

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	5	1	0	7	7	4	4	1	2	0	5	2	9			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.701.655	Hernandez	Gomez	Erick Santiago
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.701.655	Hernandez	Gomez	Erick Santiago
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.701.655	Hernandez	Gomez	Erick Santiago
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.701.655	Hernandez	Gomez	Erick Santiago
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.233.701.655	Hernandez	Gomez	Erick Santiago
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: _____ Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	07/11/2024	7744	J.I.C. Pepitos	1	1		654							
02	3	20/01/2025	7744	J.I.C. Pepitos	3		204		659				Parvulos		
03	3	20/01/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051							
04	3	16/10/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	1276		788							
05	3	27/10/2025	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051							
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inscrito	Diana Marcela Rubio Castano	Diana Ramirez	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	15/11/2024
02	Transferencia de nivel	Diana Marcela Rubio Castano	Diana Ramirez		20/01/2025
03	En Atención	Diana Marcela Rubio Castano	Diana Ramirez		20/01/2025
04	Nuevo estado - Inasistencia Justificada	Diana Marcela Rubio Castano	Diana Ramirez		17/10/2025
05	En Atención - Inicia Proceso de Atención	Diana Marcela Rubio Castano	Diana Ramirez		27/10/2025
06				FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	
07					
08					
09					
10					



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 3 de 3

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE		
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN			
1					D	D	M	M						
2					D	D	M	M						
3					D	D	M	M						
4					D	D	M	M						
5					D	D	M	M						
6					D	D	M	M						
7					D	D	M	M						
8					D	D	M	M						
9					D	D	M	M						
10					D	D	M	M						

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

		G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN
1						FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046347 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.243.764.052	Reina	Rodriguez	Estefany
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.243.764.052	Reina	Rodriguez	Estefany
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.243.764.052	Reina	Rodriguez	Estefany
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.243.764.052	Reina	Rodriguez	Estefany
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.243.764.052	Reina	Rodriguez	Estefany
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1.243.764.052	Reina	Rodriguez	Estefany
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO								F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado				1.Inscrito		6.Suspendido		522.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS				4.Referenciación a otro proyecto Componente				Otra actuación:			
2.Actuaciones de Intervención				3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		523. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente				9.Remisión a una entidad externa				Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
3. Actuaciones de Seguimiento				5. En atención		205.Atendido día		526. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente				206.Referenciación a una entidad externa							

No. Registro	No. Integrante	A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD		Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	4	15	10	2024	7744	J.I.C. Pepitas	1	1	654							
02	4	20	01	2025	7744	J.I.C. Pepitas	3		204		659			Parvulos		
03	4	20	01	2025	7744	J.I.C. Pepitas	1	S	10S1							
04	4	01	09	2025	7744	J.I.C. Pepitas	1	1236	788							
05	4	21	10	2025	7744	J.I.C. Pepitas	1	S	10S1							
06	4	23	10	2025	7744	J.I.C. Pepitas	1	1236	788							
07																
08																
09																
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN			P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inscrito		Diana Marcela Rubio Cortez	Edwar Lora	23/10/2024
02	Transferencia de nivel		Diana Marcela Rubio Cortez	Olga Botla	20/01/2025
03	En Atención		Diana Marcela Rubio Cortez	Olga Botla	20/01/2025
04	Nuevo Estado - Inasistencia Justificada		Diana Marcela Rubio Cortez	Diana Ramirez	01/09/2025
05	En Atención - Inicia proceso de atención		Diana Marcela Rubio Cortez	Diana Ramirez	21/10/2025
06	Nuevo Estado - Inasistencia Justificada		Diana Marcela Rubio Cortez	Diana Ramirez	23/10/2025
07					
08					
09					
10					

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 3 de 3
--	---	--	---	---

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D				E			F		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD				MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
	Tipo	Número							NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE		
									SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN			
1					D	D	M	M						
2					D	D	M	M						
3					D	D	M	M						
4					D	D	M	M						
5					D	D	M	M						
6					D	D	M	M						
7					D	D	M	M						
8					D	D	M	M						
9					D	D	M	M						
10					D	D	M	M						

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN												
1					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	
2							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
5							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
8							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A	A	A	A

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 02/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 5 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.028.959.764	Oviedo	Segura	Aylin Sofia
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.028.959.764	Oviedo	Segura	Aylin Sofia
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1.028.959.764	Oviedo	Segura	Aylin Sofia
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
--	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente				4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	1 8 0 6 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	1		654							
02	3	1 8 0 6 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051							
03	3	2 7 1 0 2 0 2 5	7744	J.I.C. Pepitos	1	1276		788							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inscrito	Diana Marcela Lugo Castro	Diana Ramirez	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	18 06 2025
02	En Atención	Diana Marcela Lugo Castro	Diana Ramirez		18 06 2025
03	Nuevo Estado - Inasistencia Justificada	Diana Marcela Lugo Castro	Diana Ramirez		27 10 2025
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 3 de 3
---	---	--	---	---

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F				
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD					MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO							
	Tipo	Número				APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD		NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
										SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M					
2					D	D	M	M					
3					D	D	M	M					
4					D	D	M	M					
5					D	D	M	M					
6					D	D	M	M					
7					D	D	M	M					
8					D	D	M	M					
9					D	D	M	M					
10					D	D	M	M					

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No.	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN									
1					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						D	D	M	M	A	A	A	A	
6						D	D	M	M	A	A	A	A	
7						D	D	M	M	A	A	A	A	
8						D	D	M	M	A	A	A	A	
9						D	D	M	M	A	A	A	A	
10						D	D	M	M	A	A	A	A	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.