

	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	1.028.959.764	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)
	3	6	1.028.959.764	Oviedo	Segura	Aylin Sofia
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-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



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	3	2	4	1	1	2	0	2	5	7744	J.I.C. Pepitos	1	5		1051																								
05		D	D	M	M	A	A	A	A																														
06		D	D	M	M	A	A	A	A																														
07		D	D	M	M	A	A	A	A																														
08		D	D	M	M	A	A	A	A																														
09		D	D	M	M	A	A	A	A																														
10		D	D	M	M	A	A	A	A																														

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											
FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	01	Inscrito	Diana Marcela Rubio Castro	Diana Ramirez	18	06	20	25						
		02	En Atención	Diana Marcela Rubio Castro	Diana Ramirez	18	06	20	25						
		03	Nuevo Estado - Inasistencia Justificada 27/10/2025	Diana Marcela Rubio Castro	Diana Ramirez	27	10	20	25						
		04	En Atención - Inicia proceso de Atención 29/11/2025	Diana Marcela Rubio Castro	Diana Ramirez	29	11	20	25						
	MM	05													
		06													
		07													
	DD	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	
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	
					FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA MM DD
1						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.