ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 07/11/2025 Número Ficha: 2025 (Año) 107 (Localidad) 744 (Proyecto) 1205 (Código Unidad Operativa) 29

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
JORNADA LIBERADA				1	07/11/2025	07/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	52.500.178

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 13. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: 1. primer apellido 2. segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1. primer nombre 2. segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FORMULAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52500178	1 Rubio 2 Castaño	1 Diana 2 Marcela	16	12	78	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
2	1	1016008722	1 Aguilar 2 Barrera	1 Sandra 2 Milena	14	03	88	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	Sandra A
3	1	52624041	1 García 2 Quintero	1 Martha 2 Jeannethe	30	07	73	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	Martha J García
4	1	52264019	1 López 2 Blanco	1 Alexandra 2 Fernanda	18	12	75	2	2	1	4	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
5	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis	1 Maria 2 Monica	12	12	97	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	10	74	Engativa	Kra 121 #65A-09	
6	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	13	12	88	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2 segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1031157604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffania	06	04	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	Erika S
8	1	52985330	1 Ruiz 2 Gonzalez	1 Andrea 2 Liliana	02	07	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
9	1	51954089	1 Reina 2 Herrera	1 Gloria 2 Gladys	13	09	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
10	1	1022410534	1 Calderón 2 Calderon	1 Luisa 2 Fernanda	08	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 3	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	cra 121 # 65a 09	Luisa Calderón?
11	1	52973582	1 Camargo 2	1 Marlu 2	30	11	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO			15507	10	74	Engativa	Cra 121H 65a 09	
12	1	52852892	1 Tambo 2 Velandia	1 Ana 2 Elizabeth	13	01	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	10	74	Engativa	Cra 121 # 65A 09	
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Cortazo	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Cortazo	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 26/11/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 49 (Código Unidad Operativa) 12 05 29

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
JORNADA PEDAGOGICA				1	26/11/2025	26/11/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	52 500 178

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. ¿VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO?	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52 500 178	1 Rubio 2 CASTAÑO	1 Diana 2 MARCELA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Para S.L.		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
2	1	52985330	1 Ruiz 2 González	1 Andrea 2 Liliana	21	01	84	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Para S.L.		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
3	1	1031137604	1 Sabogal 2 Romero	1 Erika 2 Steffanie	06	04	92	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Para S.L.		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
4	1	522640 19	1 Lopez 2 Blanco	1 Alexandra 2 Fernando	18	12	75	2	2	1	4	6	SI / NO	SI / NO Para S.L.		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
5	1	519540 89	1 Reina 2 Herrera	1 Gloria 2 Gladys	13	09	69	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Para S.L.		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
6	1	1022410634	1 Calderon 2 Calderon	1 Luisa 2 Fernanda	08	11	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Para S.L.		12 5	SI / NO	SI / NO				15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 # 65a 09	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1016008922	1 Aguilar 2 Barrera	1 Sandra 2 Milena	14	03	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	Engativá	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	Sandra A.
8	1	52624041	1 Garcia 2 Quintero	1 Martha 2 Jeannethe	30	07	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 N-65A-09	Martha J Garcia
9	1	1026259774	1 Alvarez 2 Galvis	1 Mang 2 Monica	12	12	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	Monica Alvarez
10	1	52913582	1 Camargo 2	1 Marilu 2	30	11	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A-09	
11	1	52852892	1 Tambo 2 Yolanda	1 Ana 2 Elizabeth	13	04	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		18 2	SI NO	SI NO			15501	Engativa	74	Engativa	Cra 121 #65A09	
12	1	1019030347	1 Castillo 2 Martin	1 Cindy 2 Paola	13	12	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			15501	Engativa	74	Engativa	cr 121 #65A09	Paola Castillo
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Castaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Castaño

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	A

Firma: _____

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20112025

Número de ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 20529

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☑ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín Infantil diurno 5.Jardín Infantil privado 6. Jardín Infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año													DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																	DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD	MM	AA				
1	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	20	11	25	1	Alexandra Correa		
2	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	21	11	25	1	Alexandra Correa		
3	21	5805694	1 Correa 2 Ramos	1 Alexandra 2	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1141385052	23	02	24	3	4	24	11	25	1	Alexandra Correa		
4			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				
5			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				
7			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO								DD	MM	AA				

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
8			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
9			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
10			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
11			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
12			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
13			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
14			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
15			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													
16			1	1									SI	SI						SI													
			2	2									NO	NO						NO													

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Cotamo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Cotamo

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Diana Lileth Ramirez Palomino 30/11/2025

Firma:

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.

Powered by CamScanner