ACTA N°

FECHA: Bogotá, 03 de diciembre de 2025

HORA: 8:00 a.m.

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli.

TEMA: Deber de Denuncia - Procedimiento para la Activación de Rutas Internas y/o Administrativas, siguiendo Manual para la Protección Integral.

ASISTENTES: PROFESIONAL EN PSICOLOGIA – PADRES DE FAMILIA - PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO.

ORDEN DEL DÍA:

1. Contextualización del espacio en torno al Deber de la Denuncia su marco normativo, Circular - 028 de 2025 y Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos a niños, niñas y adolescentes.
2. Reconocimiento y descripción sobre los componentes de la Ruta Interna en Jardines Infantiles diurnos y Cofinanciados
3. Socialización de los parámetros de procedimientos entorno a la activación de rutas externas según el tipo de violencias.
4. Varios y Cierre.

DESARROLLO:

1. Siendo las 08:00 a.m. se hace apertura del encuentro con responsable del servicio y padres, madres y/o cuidadores del jardín infantil Caracoli, se brinda saludo de bienvenida y presentación. Se realiza la socialización de dichas rutas. Se contextualizó sobre el tema de trabajo consistente en la socialización Deber de la Denuncia y su marco normativo, Circular 028 de 2025 y Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos de niños, niñas y adolescentes, emitidos por la secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).

2. Se continuó socializando, respectivamente, sobre marco normativo de derechos y marco jurídico que soporta el Deber de la Denuncia y documentos asociados que emite la SDIS. Colombia firmó y ratificó la CDN (Ley 12 de 1991) el artículo 44 de la constitución Política de 1991, reconoce los derechos fundamentales de niños, niñas y adolescentes; Ley 1098 de 2006 Código de Infancia y Adolescencia, modificada por la Ley 1878 de 2018. Entorno al marco Jurídico en Colombia se tiene presente el Artículo *67 del código de Procedimiento Penal, Artículo 417 del Código Penal, Ley 906 de 2004* y *Ley 599 de 2000,*

Powered by CamScanner

1146 de 2007, 294 de 1996, 575 de 2000, 1257 de 2008, 599 de 2000, 1542 de 2012, 1336 de 2009, Constitución Política de 1991, artículos 42, 43 y 44.

- La Circular 028 de 2025 sobre el Deber de Denuncia, tiene como objetivo "*orientar las actuaciones de servidores públicos y contratistas entorno a la identificación de situaciones tipificadas como delito, bien por presunta inobservancia, amenaza y/o vulneración de derechos* de niños y niñas que son atendidos/as en *los servicios sociales*". Adicionalmente, la Circular 028 de 202 resalta que: "*en el marco de la atención diferencial sobre situaciones con niñas y niños pertenecientes a grupos étnicos, "se regirá por sus propios sistemas normativos".*
- El Manual para la Protección Integral del Ejercicio de los Derechos a niños, niñas y adolescentes en los servicios sociales de atención a la primera infancia, infancia y adolescencia, tiene el propósito de: "*brindar herramientas que permitan materializar acciones tanto para la prevención de las amenazas, inobservancias o vulneraciones al ejercicio de los derechos de niños, niñas y adolescentes, como para la activación de las rutas para el restablecimientos de los mismos, en el marco de la doctrina de la protección integral y los principios de la corresponsabilidad e interés superior".*

3. Se continuó socializando los componentes que son propios de la Ruta Interna en Jardines Infantiles Cofinanciados, consistentes en: 1. la persona que identifica la situación, realiza registro escrito en el formato de novedades; 2. comunica a la responsable del servicio; 3. se lleva a cabo revisión de la Historia Social del participante junto con las novedades; 4. Se realiza análisis y valoración de criterios; 5. Se establece Articulación con equipo local (RI, RF, GL, OAJ); 6. Plan de Acompañamiento, en los casos que se requiera (PS, NUTRI, EE, TS, ENF). 7. Siempre se informa a la familia sobre los indicadores identificados y procedimiento a seguir; 8. Medios a través de los cuáles se genera el comunicado a entidades competentes: Subdirección local, Anónimo, Por medio de línea telefónica, Página web. y una vez que se activa la ruta, Siempre la Unidad Operativa procede con el registro del caso en el formulario digital de la SDIS en el tiempo máximo de 36 horas.

4. Violencia Física y/o Psicológica dentro o fuera del contexto familiar. 1. identificación del caso, comunicado a responsable del servicio y/o psicosocial junto con elaboración de registro escrito de novedades, formato de remisión de casos a equipo psicosocial y seguimiento interno del caso con el debido registro escrito. 2. El o los signos de alerta, siempre reciben valoración de salud en Hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas. 3. Dentro del contexto familiar y el presunto agresor es mayor de 18 años, se oficia a la Comisaría que corresponda a la Unidad Operativa, según ubicación: Comisaria de Familia I ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o Comisaría de Familia 2 (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm. Fuera del contexto familiar se remite el caso al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. o correo institucional atencionalciudadano@icbf.gov.co. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de

Powered by CamScanner

36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

5. Violencia Sexual dentro o fuera del contexto Familiar. 1. identificación del caso, comunicado a responsable del servicio y/o psicosocial junto con elaboración de registro escrito de novedades, formato de remisión de casos a equipo psicosocial. 1.1. Comunicado a la familia. 2. Siempre, acudir al servicio de salud y acompañar la valoración Inicial, además de conocer las actuaciones que establece el sector SALUD: hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas, en relación con la garantía de derechos. En casos donde el presunto agresor sea menor de 14 años, acudir al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 am. a 05:00 pm. o correo institucional: atencionalciudadano@icbf.gov.co y en casos de presunto agresor entre 14 y 18 años acudir a: CESPA, Centro Especializado para Adolescentes, ubicado en Calle 12 N° 30 - 32 Barrio Puente Aranda, Atención 24 horas. En caso de que el presunto agresor sea mayor de 18 años al interior del contexto familiar notifique a: Comisaría de Familia I ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o Comisaría de Familia 2 (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm. Cuando el presunto agresor sea mayor de 18 años y esté fuera del contexto familiar notifique a: Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

6. Negligencia o Abandono. 1. Identificar indicadores de presunta negligencia o abandono, así como haber realizado un proceso de acompañamiento psicosocial (Individual o familiar), con el fin de asesorar y orientar a la familia en la consecución de la garantía de derechos de los niños y niñas. ¿Se requiere valoración en salud? Responsable del Servicio, asumirá o designará a una persona del equipo de trabajo para que acompañe a la familia al sector SALUD y se articule con Trabajo social del Hospital Meissen. Si salud NO reportó y se analiza algún indicador de presunción en vulneración de derechos Se debe radicar el respectivo informe a la autoridad competente: Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. o correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co. Si amerita una SITUACIÓN INMEDIATA, informe a la POLICÍA NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, quienes en el marco de sus competencias podrán reaccionar frente a la situación. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

Powered by CamScanner

7. Presunto Maltrato Institucional. 1. Realizar análisis de la situación, hacer registro de novedad o acta de lo evidenciado (modo, tiempo y lugar), informar a la responsable de servicio y/o profesional Psicosocial. Si la situación la refiere un participante, madre, padre, familiar o acudiente se debe entrecomillar y escribir exactamente lo que refiere. 2. Realizar revisión de historia social del participante y de las novedades que se han presentado a lo largo de su estadía en el servicio que puedan tener relación con los hechos acontecidos. 3. Notificar acerca de la situación y las acciones adelantadas respecto a la activación de ruta al Subdirector local, Referente de Infancia, según corresponda (cajas de compensación familiar, representantes legales de convenio, rectores SED). 4. Establecer comunicación con padres o representante legal con el fin de solicitar su presencia en la unidad operativa, para informar la situación, brindando la información de manera asertiva, empática y humana. 5. En estos casos que se presume responsabilidad del equipo de trabajo, Subdirector local en calidad de supervisor del contrato, adelantará acciones a la que haya lugar según la normatividad vigente y el procedimiento del Deber de la Denuncia, también realizará requerimiento para espacio de escucha en relación con el debido proceso, analizará la situación y si encuentra mérito se dará inicio con la activación de ruta externa con ICBF. 6. Máximo 1 día hábil después de la activación de ruta, se debe remitir informe con el oficio remisorio a Subdirector local, supervisor del convenio, oficina asesora jurídica local, con copia del reporte a la entidad competente (ICBF). 7. La Subdirección local notifica al área de incumplimiento y/o disciplinarios de la OAJ para que adelanten las acciones que tengan lugar, con copia a la Subdirección para la infancia. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. 8. y 9. Todas las demás actuaciones de seguimiento de la activación de ruta, deberá acudir el profesional responsable que represente el caso, a la mesa de seguimiento de presuntas vulneraciones de derechos PAS.

8. Situaciones relacionadas con las y los participantes que permanecen por mayor tiempo del establecido en el servicio. 1. Informar al Responsable del Servicio y Profesional Psicosocial. Intentar comunicación telefónica con padre, madre y/o acudiente autorizado o representante legal. 2. Si al llegar al domicilio se es atendido y las razones del retraso no ponen en riesgo o amenazan la integridad del niño o niña, se contacta a la persona autorizada para la entrega del niño o niña con compromiso escrito. 3. Si en el transcurso de este proceso NO se logra comunicación con representante legal y se desconoce las razones del retraso, se procede con la activación de ruta Externa e informar telefónicamente a la Policía de Infancia y Adolescencia. 4. Si llega Policía de Infancia, una Profesional de Atención acompañará al participante junto con la Policía de Infancia y Adolescencia en el traslado a la institución competente ICBF. Cuando NO llega Policía, el o la Responsable del servicio asignará 2 personas del equipo para que se desplacen con el participante y lo pongan a disposición de la autoridad competente ICBF, previamente comunicando la acción telefónica. 5. Dejar informe en la unidad operativa, con el fin de entregarlo, si se presenta el representante legal en horario diferente al de la prestación del servicio, es necesario contactar al día

Powered by CamScanner

siguiente al responsable legal y suministrarle dicha información, dejando registro escrito respectivo. 6. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. 7. Asistencia de la Responsable del Servicio o el profesional que designe a la mesa de Seguimiento a casos por Presunta Vulneración de Derechos de los NNA, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

9. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de Trabajo Infantil. En respuesta a la Ruta Interna identificará si pudiera participar de alguno de los servicios de la SDIS; Construcción del informe y Radicación de informe a la entidad competente, ICBF o Policía de Infancia. Informe enviado al Subdirector (a) local con las acciones realizadas frente al caso con Aspectos que se deben tener en cuenta como 1. Realizar seguimiento permanente de cada perfil y de ser necesario notificar nuevamente a la entidad competente: 2. Diligenciar el link de nivel central SDIS para reporte de casos por presunta vulneración de derechos. En un plazo máximo de 36 horas. 3. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

10. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de encierro parentalizado. 1. Como parte de la ruta interna, el responsable del servicio asumirá o designará 2 personas del equipo para realizar visita domiciliaria con el objetivo de identificar si el niño o niña se encuentran al cuidado de un adulto mayor de edad. 2. Se intentará hacer comunicación telefónica con padres, acudientes o cuidadores del menor. Los padres o acudientes darán sus razones y de esta manera se evaluará si hay un presunto riesgo o amenaza en la integridad del niño o niña. Se debe presentar inmediatamente para atender la visita domiciliaria. Al identificar que la situación pone en riesgo la integridad y seguridad del menor y no lograr establecer contacto telefónico con los padres o acudientes; Si antes de 2 horas la policía de infancia y adolescencia se presenta en el servicio o domicilio; una persona del servicio realizará el acompañamiento junto con la policía a la institución competente ICBF dos personas del servicio realizará el desplazamiento con el participante a la institución competente ICBF. Dejar informe en el servicio o domicilio, con el fin de ser entregado a sus padres o cuidadores en caso dado que lleguen en un horario no laboral, es necesario al día siguiente contactar a los padres o cuidadores para suministrar información y levantar acta de registro. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

11. Situaciones en que las o los participantes se encuentren desaparecidas o desaparecidos. Identificar de que PERSONA se tiene conocimiento de la situación. 1. Si es quien tiene la custodia del menor: Se acompaña de inmediato a la autoridad competente, Línea 123 Estación de Policía URI de Fiscalía - línea 122 Instituto

Powered by CamScanner

Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses CTI (Cuerpo Técnico de Investigaciones) SIJIN (Seccional de Investigación Criminal) Policia Nacional, Si no atienden la solicitud, puede acudir a la Defensoria del Pueblo, la Personeria o a la Procuraduría General de la Nación. 2. Si es por parte de una persona diferente a quien tiene la custodia del menor: Responsable de servicio asume o designa a 2 personas del equipo de trabajo para contactar a la familia, desplazarse al domicilio y realizar verificación de condiciones habitacionales. 3. Si la persona se rehúsa a hacerlo: Desde el Servicio se deberá elaborar el INFORME y notificar de manera inmediata a la autoridad que corresponda, si hay riesgo se debe articular con profesionales locales para realizar activación de ruta Externa. (Subdirección, Anónimo, página Web). 4. En un plazo máximo de 36 horas de activada la ruta, se deberá reportar el caso en la herramienta que la SDIS tiene dispuesta para tal fin. 5. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033. 6. Todas las acciones internas necesarias y seguimiento hasta cierre de caso. No se debe esperar 24, 48 o 72 horas para activarlo.

12. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo por ejercicio arbitrario de la custodia. 1. Generar análisis para identificar que la situación no esté asociada a alguna - otra vulneración de derechos; Informa padres, familiares o cuidadores (Un tercero) - Si la familia se rehúsa a realizar el proceso el jardin radica informe - Comunicar situación en ICBF - Si tiene acuerdo en comisaria de familia de igual manera se notifica en ICBF - Comunicar sector justicia (Fiscalía -URI). 2. Diligenciar la herramienta digital de la SDIS y presentar situación en la mesa de seguimiento a casos PAS y Continuidad de ruta interna.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leonardo Solano	Psicólogo	SDIS - Infancia	

Anexos: Ficha SIRBE.
Elaboró: Leonardo Solano.

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: 03/12/2025

Número Ficha: 2025 19 7744 1210 52
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

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:
Deber de derecho	Participación para la acción con derechos				03/12/2025	02/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Bolaño	Cédula de ciudadanía... 1 — Cédula de extranjería... 2	

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. Transgénero (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. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR CUIDADOR/A NIÑA/O	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	1010042131	1HENAO	1 KEVIN	09	08	1980	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	6	1024612408		Ciudad Bolivar	69	SIERRA MORENA	CALLE 69 C SUR #73H 22	
			2CANTOR	2									X	X		5	X	X								
2	1	1056054246	1BAEZ	1YOHANA	25	09	1989	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1243760098		Ciudad Bolivar	69	El espino	CL 65 A SUR 73G 68	
			2GOMEZ	2									X	X Pasa a L		5	X	X								
3	2	1024548379	1 LOPEZ	1ERIKA	27	05	2004	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1245078843		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	TV 73 G # 68A sur 55	
			2 VARGAS	2 JOHANNA									X	X Pasa a L		5	X	X								
4	21	5500139	1GONZALEZ	1YUSNEIRYS	14	04	1987	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1233518573		Ciudad Bolivar	69	Ismael	Tv 73D BisA 69 sur 32	
			2RODRIGUEZ	2ROSA									X	X Pasa a L		5	X	X								
5	1	1033811501	1ARIAS	1JESSICA	04	11	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024612405		Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kr 74 I #75 C sur 37	
			2ARANGO	FERNANDA									X	X Pasa a L		5	X	X								
6	1	1024500699	1SOTO	1BELLY	09	02	1990	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023422462		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	Kra 73 G BIS #69 B sur 26	
			2SEPULVEDA	2JOHANA									X	X Pasa a L		5	X	X								

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 CUIDADOR(A) NNA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	21	6262190	2RODRIGUEZ	1YUBEISIS	15	10	1995	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1030249537		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	CL 69 C # 73D 21	
			2TUESCA	2COROMOTO									X	X Pasa a L		5	X	X								
8	2	30641167	1VARGAS	1ADRIANA	22	08	1997	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	570128		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	Kr 73 K 68 sur 34	
			2CORTEZ	2DARGELIS									X	X Pasa a L		5	X	X								
9	1	1028868887	BERNAL	1DARLIGN	01	01	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1245078988		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	CL 68 sur #72B 07	
			2 BUSTOS	2 XIMENA									X	X Pasa a L		5	X	X								
10	1	1039087252	1PUERTA	1MAYERLY	19	07	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023420890		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	Tv 51 #71 sur 19	
			2JULIO										X	X Pasa a L		5	X	X								
11	2	1018503428	1 CASTIBLANCO	1 SORAYA	06	03	2004	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1025568482		Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	CALLE 69B#73D51	
			2ACEVEDO	2YOHANA									X	X Pasa a L		5	X	X								
12	1	1123116259	1 ANDRADE	1 JADITH	21	04	08	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	023422207		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	CL 72 sur # 73 B 38	
			2 ECHEVERRY	2 GISELA									X	X Pasa a L		5	X	X								
13	1	10078552	2RODRIGUEZ	1YIRLEY	17	03	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024612210		Ciudad Bolivar	69	El pelón del cortijo	Kr 73 # 69 SUR 58	
			2CASTRO	2YURANY									X	X Pasa a L		5	X	X								
14	2	31235407	1MEDINA	1DAYBELYS	09	02	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1083060982		Ciudad Bolivar	69	Perdomo alto	CL 69 sur 72 C 12	
			2MEDINA	2GUADALUPE									X	X Pasa a L		5	X	X								
15	1	1007647665	1HERNANDEZ	1EBELLING	03	08	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1031188441		Ciudad Bolivar	69	Ismael	Tv 73G 68 A SUR 04	
			2MARTINEZ	2YESENIA									X	X Pasa a L		5	X	X								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maritza Garzón

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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.

Powered by CamScanner

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: 03/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 052

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:
Deber de denuncia	Procedimiento para activ. denuncia				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Bolaño.	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

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. Transgénero (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) 13. 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. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (¿PARTICIPA EN CUALQUIER OTRA MODALIDAD O SERVICIO PARA NIÑO O ADOLESCENTE)	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1018784010	1 MORENO	1 LAURA	19	03	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	X	3	1024612982		CIUDAD BOLIVAR	69	PERDOMO ALTO	TV 73[illegible]19 SUR	
			2 TIBATA	2 VALENTINA									X	X Pasa a L		5		X	NO								
2	1	201601136	1 MARTINE	1 KATHERIN	24	11	1991	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	X	3	1020010554		CIUDAD BOLIVAR	69	SIERRA MORENA	TV 73[illegible]A#75[illegible]	
			2 JIMENEZ	2 CAROLINA									X	X Pasa a L		5		X	NO								
3	1	1003154880	1 AGUIRRE	1JEIME	01	09	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		6		SI	X	3	1025568949		CIUDAD BOLIVAR	69	SIERRA MORENA	TV 68#SUR 05	
			2AGUIRRE	2JIBED									X	X Pasa a L		5		X	NO								
4	2												SI	SI				SI	X								
				2									X	X Pasa a L		5		X	NO								
5	1		1	1																							
			2	2																							
6	1		1	1																							
			2	2																							

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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		1	1																					
			2	2																					
8	1		1	1																					
			2	2																					
9	1		1	1																					
			2	2																					
10	1		1	1																					
			2	2																					
11	1		1	1																					
			2	2																					
12	1		1	1																					
			2	2																					
13	1		1	1																					
			2	2																					
14	1		1	1																					
			2	2																					
15	1		1	1																					
			2	2																					

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maritza Canon	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: 03/12/2025

Número Ficha: 2025 19 7744 12 10 52
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

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:
Deberes de ciudadanía	Procedimiento para la activación de rutas				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

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. Transgénero (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. Tío-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. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (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. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024602408	1 bojaca 2 Triana	1 jeidy 2 vanesa	17	12	1999	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		7 4	SI NO	SI NO	3	1024612739		Ciudad bolivar	69	ISMAEL PERDOMO	Cra 73 # 68 a sur 58	
2	1	1024482975	1 Ariza 2 Ariza	1 jennifer 2 andrea	06	07	1988	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	3	1028729633		Ciudad bolivar	69	Sierra moreno	Tv 50 77 b 35 sur	
3	1	31416599	1Sabrina 2Alejandra	1Gonzalez 2Calderon	22	02	2005	2	2	1	1	6		Pase a L		7 5	SI NO	SI NO		CD589766		CIUDAD BOLIVAR	69	SIERRA MORENA	TV73BIS68 SUR	
4	1	1012426676	1 Hernandez 2 Rojas	1 yenny 2 carolina	03	10	1995	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	3	1146149696		Ciudad bolivar	69	Sierra morena	Cll 73 # 47- 04 sur	
5	1	1007584704	1Mestra 2Doria	1 ingrid 2 paola	07	07	2002	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	3	1045513937		Ciudad bolivar	69	ISMAEL PERDOMO	Kr 73 j # 68 sur 75	
6	2	29555235	1 Aular 2 Ruiz	1 Alexandra 2 Elizabeth	14	05	2001	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	3	1023047531		Ciudad bolivar	69	Sicera moreno	Kr- 73-A-64- Sur 32	

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACION 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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR/A DE NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	2	31556038	1Duran	1 Mariangel	04	07	2006	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1083		Ciudad bolivar	69	SIERRA MORENA	Tv 73 h # 70 sur 69	
			2 Ochoa	2 Alexandra									X	X		5	X	NO								
8	2	1102229580	1 Tanta	1 Daira	12	04	2006	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	X	3	1102235409		CIUDAD BOLIVAR	69	Sierra morena		
			2 Tanta	2 Lucia									X	X		5	X	NO								
9	2	1024602503	1amortegui	1 karen	10	09	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	X	3	1024611165		CIUDAD BOLIVAR	69	Ismael perdomo	KRA 74 #69 F 72 SUR	
			2 rincon	2yusely									X	X		5	X	NO								
10	2	1024685570	1yun	1 Bernal	08	05	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		7	X	NO	3	1024615291		CIUDAD BOLIVAR	69	SIERRA MORENA	TV 73H#43 28	
			2	2									X	X												
11	2	1027401262	1gonzalesz	1 dayan	06	10	2006	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	X	3	1023421858		CIUDAD BOLIVAR	70	LA PRADERA	CR 48 # 70 -58	
			2 velasquez	2 nikol									X	X		5	X	NO								
12	2	1010042982	1henao	1 Kevin	28	10	1998	1	1	1	1	6	SI	SI		7	SI	X	3	1024612408		CIUDAD BOLIVAR	69	Sierra morena	Calle 69 c sur # 73 H 22	
			2 cantor	2 Fabian									X	X		5	X	NO								
13	2	1000124490	1michell	1 hernandez	23	09	1998	1	1	1	1	6	SI	SI		8	si	x	3	1026033525		CIUDAD BOLIVAR	69	SIERRA MORENA	KR 69#28C SUR 32	
			2	2 gonzalez												5	x	NO								
14	2	1000621557	1Torres	1 Karen	6	11	2002	1	1	1	1	6	x	x		7	SI	X	3	1023989453		CIUDAD BOLIVAR	69	SIERRA MORENA	KR 75b 76a SUR 09	
			2 Gongora	2Jineth												5	X	NO								
15	2												SI	NO		8	SI	X								
													x	NO		5	X	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Leonardo Lozano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mayerlin Cotrina

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

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: 03/12/2023

Número Ficha: 2025 | 19 | 7744 | 1052

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

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:
Deber de denuncia	Procedimiento de activ				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento. Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad.
Leonardo Solano		

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. Transgénero (Travestí, 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. Tío-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. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	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	1007704255	1 Cruz 2 Velez	1 Leidy 2 Patricia	08	03	2000	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1015488210		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	CL 69 SUR 72 D 12	Leidy Cruz
2	1	1000272632	1 Rodriguez 2 Rojas	1 Jeidy 2 Caterine	23	11	2002	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1024612751		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	Carrera 43 #41-54	Jeidy Rodriguez
3	1	1000929968	1 Tellez 2 Sanchez	1 Gladis 2 Maria	18	04	1998	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1024611982		Ciudad Bolivar	69	Sierra morena	Tv 73 d bis a # 69 sur 41	
4	2	1024520461	1Moreno 2 Tibata	1 Jeimmy 2 Andrea	23	10	1990	2	2	1	2	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1023420890		Ciudad Bolivar	69	Ismael Perdomo	Kr 72 d #69 sur 43	JEIMMY MORENO
5	1	1023868667	1 Bernal 2 Bustos	1 Darling 2 Ximena	23	01	2005	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1242078988		Ciudad Bolivar	69	Ismael Perdomo	Tv 50# 75 a sur 58	Darling Bernal
6	1	1118807339	1 Ortiz 2Muñoz	1 Sugeidis 2 Julieth	03	05	2000	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1245079587		Ciudad Bolivar	69	Ismael Perdomo	Tv 73 g bis 75 sur 43	Sugeidis

Powered by CamScanner

Fecha de

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	NOMBRES	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	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	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	1032487051	1 Malagón	1 Wendy	16	09	1996	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1010850181		Ciudad bolivar	69	ISMAEL PERDOMO	TV 73H # 69 SUR 54	
			2 Romero	2 Geraldine									X	X Pase a L		5	X	NO							
8	1	1113785253	1 Garcia	1 Sandra	05	10	1990	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1074536656		Ciudad bolivar	69	Sierra morena	Cra 48#70-58 sur	
			2 toro	2 Liseth									X	X Pase a L		5	X	NO							
9	1	52546849	1 Castro	1 Marisol	07	06	1980	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023422393		Ciudad bolivar	69	Sierra morena	Kr 73 g sur # 69 b sur 32	
			2Torres	2									X	X Pase a L		5	X	NO							
10	1	1005655063	1 pastrana	1 Eliana	23	06	1989	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421465		Ciudad volivar	69	ISMAEL PERDOMO	KR73J 68 SUR	
			2 Ortiz	2 patricia									X	X Pase a L		5	X	NO							
11	1	1024563458	1 Ordoñez	1 Virginia	22	02	1991	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1030050591		Ciudad volivar	69	Perdomo	Kr 73 A69 Sur 32 01	
			2 Maldonado	2									X	X Pase a L		5	X	NO							
12	1	1000722591	1 Gómez	1 Michell	18	02	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421371		Ciudad bolivar	70	TRES ESQUINAS	Kra 71 d #68 sur 17	
			2Restrepo	2 Dayana									X	X Pase a L		5	X	NO							
13	1	1024496238	1ramos	1katerine	22	10	1989	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024611239		Ciudad bolivar	69	Sierra morena	KRA 73 D #69 C 19	
			2 torres	2								6	X	X Pase a L		5	X	NO							
14	1	1233495824	1Artunduaga	1ingrid	12	04	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1025568651		Ciudad bolivar	69	Sierra morena	Kra 74 # 69 f sur 12	
			2 ángulo	2 faysuri									X	X Pase a L		5	X	NO							
15	1	1063481435	1 Mejia	1Yanidis	03	06	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1063499619		Ciudad bolivar	69	Ismael perdomo	Tv 58 # 74 sur 21	
			2Otalora	2 Patricia									X	X Pase a L		5	X	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leonardo ostano	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yanitza Cano	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: 03/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa)

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:
Saber de denuncia	Procedimiento para la activación de rutas				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 / Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:

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. Transgénero (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. Tío-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	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO 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	1024563721	1 Mendivelso 2 Manrique	1 Claudia 2 Lorena	04	08	1998	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1013159296		19	69	Sierra Morena	DG 66 SUR # 73 D 48	claudia M M
2	1	1024575862	1 Rincon 2 Guzman	1 Lanyi 2 Natalia	17	10	1996	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1024612957		19	69	Ismael Perdomo	KR 73 J N° 68ª SUR 28	Lanyi Rincon
3	21	6262190	1 Rodriguez 2 Tuesca	1 Yubeisis 2 Coromoto	15	10	1995	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	12	1032515473		19	69	Peñón del Cortijo	CL 69 SUR N° 73ª -16	Yubeisis R.
4	1	1000732512	1 Rincon 2 Guzman	1 Maria 2 Alejandra	29	06	2003	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	SI NO	3	1024613274		19	69	Ismael Perdomo	KR 73J N° 68ª SUR 28	Maria Rincon
5	1	1005713276	1 Diaz 2 Morales	1 Karen 2 Julieth	03	01	2001	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1012477344		19	69	Sierra Morena	TV 69 N° 74 SUR 35	KARENDIAZ
6	1	1037119352	1 Melchor 2 Taborda	1 Kelly 2 Vanessa	24	06	2004	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1012475949		19	69	Sierra Morena	TV 73D BIS 69 SUR 44	Kelly M

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

A			B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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	1062806783	1 Gallego 2 Ortiz	1 Ana 2 Sofia	07	04	2006	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	x NO	3	1062819484		19	69	Sierra Morena	TV 72D 69ª SUR 17	
8	8	6188805	1 Lugo 2 Morales	1 Elianny 2 Daniela	12	06	2005	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	SI NO	3	1024615263		19	69	Sierra Morena	KR 48 70 58 SUR	
9	1	1024557103	1 Saldaña 2 Daza	1 Rosa 2 Julieth	29	08	94	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1024613863		19	70	Jerusalen	Kr 46b # 78- 49	
10	1	1001889751	1 Caicedo 2 Zuñiga	1 Diana 2 Edith	08	01	2003	2	2	1	1	6	SI x	SI X Pase a L		8 5	SI NO	SI NO		1240298755		19	69	Sierra Morena	CL 69 SUR 73 I 4	
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
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: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maritza Caron

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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.

Powered by CamScanner

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: 03/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 412 (Código Unidad Operativa) 052

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
Ruta de denuncia	Reconocimiento de rutas activación de rutas				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Gerardo Sicaro	Cédula de ciudadanía 1 / Cédula de extranjería 2	

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. Transgénero (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. Ninguna de las 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. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑA/O O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1062811581	1 Martinez	1 Nuris	27	02	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1032515099		19	69	Sierra Morena	CLL 69 G SUR N°72 B 24	
			2 Gonzalez	2									X	X Pasa a L		5	X	NO								
2	1	1024595159	1 Cortes	1 Francy	09	01	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023422989		19	69	Sierra Morena	CL 69F N° 72B SUR 61	
			2 Moreno	2 Lorena									X	X Pasa a L		5	X	NO								
3	2	23475400	1 Parra	1 José	01	10	1989	1	1	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	Cd 588707		19	69	Sierra Morena	CLL 69D SUR 73J 40	
			2 Medina	2 Gabriel									x	X Pasa a L		5	x	NO								
4	1	1032441504	1 Vallejo	1 Jorge	17	01	1991	1	1	1	3	6	SI	SI		9	SI	X	4	1025568839		19	69	Sierra Morena	CL 69C SUR 73D 58	
			2 Gómez	2 Luis									x	X Pasa a L		5	x	NO								
5	1	1022944453	1 Patiño	1 viviana	23	01	2016	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023423401		19	69	Sierra Morena	KR 48 n 73c sur 66	
			2 Garcia	2 Andrea									x	X Pasa a L		5	x	NO								
6	1	1075226900	1 Moreno	1 Luisa	18	06	1956	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1016122988		19	69	Sierra Morena	CLL 69C SUR N 73D 51	
			2 Florez	2 Fernanda									x	X Pasa a L		5	NO	NO								

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: 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: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	52539449	1 Cifuentes	1 Diana	12	12	78	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI		1013159806		19	69	Sierra Morena	CL 69 SUR 73 I 4	Diana Constanza
			2 Amado	2 Constanza									x	X Pase a L		5	x	NO								
8	1	53131199	1 Campos	1 Diana	15	12	1983	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1206228261		19	69	Sierra Morena	KR 74 69F 16 SUR	Diana Campos
			2 Valderrama	2 Carolina									x	NO Pase a L		5	x	NO								
9	2	14622208	1 Romero	1 Luisa	29	09	1975	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	CD 584497		19	69	Peñón del cortijo	CLL 69 SUR N° 73 A 16	Luisa Miguelina
			2	2 Miguelina									x	NO Pase a L		5	x	NO								
10	1	1024577409	1 Eslava	1 Debbie	27	11	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023422652		19	69	Sierra Morena	KR 73 P 69F 71 SUR	Debbie Eslava
			2 Rodriguez	2 Michel									x	NO Pase a L		5	x	NO								
11	1	1003275479	1 Osorio	1 Nellys	15	04	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1137883277		19	69	Sierra Morena	CLL 69 B SUR N° 73 M 23	Nellys Osorio
			2 Carillo	2 Dayana									x	NO Pase a L		5	x	NO								
12	1	1012436051	1 Pareja	1 Anayibi	01	08	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1012478208		19	69	Sierra morena	TV 55 N° 74 SUR 15	Anayibi Pareja
			2 Naranjo	2									x	NO Pase a L		5	x	NO								
13	1	1010059403	1 Hernandez	1 Ana	05	11	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024614998		19	69	Bella vista	TV 49 G N° 69D SUR 57	Ana Hernandez
			2 Moreno	2 Maria									x	NO Pase a L		5	x	NO								
14	1	1013688787	1 Rojas	1 Ingrid	08	06	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1033832542		19	70	Arborizadora Alta	KR 42 N° 68 SUR 57	Tatiana Rojas
			2 Romero	2 Tatiana									x	NO Pase a L		5	x	NO								
15	1	36089925	1 Cortes	1 Isabel	15	01	1975	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024614082		19	70	Caracoli	KR 69 N° 76 A SUR 27	Isabel Cortes
			2 Hernandez	2									x	NO Pase a L		5	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maritza Ceron

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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.

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: 03/12/2025

Número Ficha: 20251917704121052

Año: 2025 | Localidad: 19 | Proyecto: 770 | Código Unidad Operativa: 41052

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:
Ruta de denuncia	procedimiento ley 1620				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Bulla		

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 16. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, 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		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO											ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO								
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre		Día	Mes	Año	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	1003658731	1 calderon		1 sabrina		22	02	2005	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	31416599		19	69	Sierra Morena	Tv 73 d bis no 68 b sur 02	Sabrina Calderon
			2 gonzales		2 alejandra										X	X Pase a L		5	X	NO								
2	1	1000493630	1 Bulla		1 Ingrth		12	02	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024610505		19	69	Sierra Morena	Cr 46 #76 sur 59	Ingrth Bulla
			2 Carvajal		2 Natalia										X	X Pase a L		5	X	NO								
3	2	1024520855	1 Rodriguez		1 Anyi		24	07	1991	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1025566139		19	69	Sierra Morena	Tv 73 q # 70 sur 36	
			2 Zabala		2										x	X Pase a L		5	x	NO								
4	1	26961533	1 blanco		1 ninibeth		03	04	1995	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1096258868		19	69	Sierra Morena	Kr 73 h# 69a – 35 sur	
			2 paredes		2										x	X Pase a L		5	x	NO								
5	1	1003046022	1 Causil		1 Navis		23	12	1996	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1062546876		19	69	Sierra Morena	KR 73h bis # 73b 01 sur	
			2 Padilla		2 De jesus										x	X Pase a L		5	x	NO								
6	2	22604708	1 Jimenez		1 Roleidys		12	12	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023420618		19	69	Sierra Morena	Cll 69 sur -3 73d 78	
			2 Petti		2 Jammarys										x	X Pase a L		5	NO	NO								

Powered by CamScanner

(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 DISCAPCIDAD?	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(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1024595189	1 Cortes 2 Moreno	1 Francy 2 Lorena	09	01	1999	2	2	1	3	6	SI x	SI x Pase a L		8 5	SI x	SI NO	3	1013697564		19	69	Sierra morena	Cll 69f sur #72b 61	
8	1	1143338569	1 Navas 2 Guerra	1 Acuaris 2 Milena	26	12	1989	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1027542967		19	69	Sierra Morena	Tv 63g #75ª 46 sur	
9	1	50997892	1 Osorio 2 Verona	1 Diana 2 Patricia	20	10	1976	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1038146135		19	69	Sierra Morena	Cr 73c sur #98ª 15	
10	1	80725134	1 Quintero 2 Arenas	1 Jaime 2 Andres	02	06	1982	1	1	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1023987546		19	69	Sierra Morena	KR 69# 76ª 27 sur	
11	2	25126343	1 gutierrez 2 vitora	1 yelzimar 2	05	09	1999	2	2	1	3	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1079510229		19	69	Sierra Morena	Cr 74ª #75c sur 64	
12	2	17831947	1 Martinez 2 Segarra	1 Marlyn 2	24	04	1985	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1023045877		19	69	Sierra Morena	Cll 69 sur #73d 78	
13	1	35089925	1 Cortes 2 Hernandez	1 Isabel 2	15	01	1975	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	6	1125008339		19	69	Treses quinas	Cr 69 # 76ª 27 sur	
14	1	1004110037	1 Hernandez 2 Cantillo	1 Esmeris 2 Liliana	10	03	1997	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1079804447		19	70	Sierra morena	Cll 69b sur #72b 06	
15	1	162723176	1 Gaitan 2 Gomez	1 yuli 2 andrea	29	01	1999	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	X NO	3	1143273229		19	70	Sierra morena	Cll 69b sur #52 17	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Ricardo Duarte

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maritza Garcia

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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

Powered by CamScanner

Leonardo Solano Psicólogo SDIS

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 20230150220 – 24/05/2023	
Página: 1 de 2	

Fecha de diligenciamiento: 03/12/2025

Número Ficha: 20251977411210052 (Año: 2025 | Localidad: 19 | Proyecto: 7741 | Código Unidad Operativa: 052)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

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
Deber de denuncia	Reconocimiento para la activación de rutas				03/12/2025	03/12/2025

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad
Leonardo Solano		

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. Transgénero (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	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (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. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRISS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	24336096	1 Gomez 2 Isaza	1 Dora 2 Ines	15	07	1894	2	2	1	2	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1010251680		19	69	Sierra Morena	Cr 73c bis #69	Dora Gomez
2	1	1000786841	1 Vargas 2 Mosquera	1 Carolina 2	14	06	2005	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pase a L		8 5	SI X	X NO	3	1023418690		19	69	Sierra Morena	Cr 73j #68ª sur 22	
3	1	1036719	1 Jimenez 2 Matos	1 Celenia 2 del carmen	07	09	1997	2	2	1	3	6	SI x	SI X Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1018520116		19	69	Sierra Morena	CB 69 b sur #72b 06	Celenia del carmen
4	1	1033610727	1 Cuesta 2 Valenzuela	1 Ana 2 Lucia	02	05	1995	2	2	1	1	6	SI x	SI X Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1140939297		19	69	Sierra Morena	Cr 73 h #61-16 sur	Ana cuesta
5	1	1024583737	1 Morantes 2 Aguirre	1 Gima 2 Marcela	03	09	2024	2	2	1	1	6	SI x	SI X Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1023419297		19	69	Sierra Morena	Tv 49 c #73 b 27 sur	
6	21	1123401110	1 bohorquez 2 Brochero	1 Sandri 2	01	01	2001	2	2	1	1	6	SI x	SI X Pase a L		8 5	SI NO	X NO	3	1176970191		19	69	Sierra Morena	Tv 73k #71 sur	Sandri Bohorquez

Powered by CamScanner

(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 CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	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	1062811881	1 Martinez 2 Gonzalez	1 Nuris 2	27	02	2002	2	2	1	3	6	SI x	SI X Pase a L		8 5	SI x	SI NO	3	1067734181		19	69	Sierra morena	Cll 69g sur # 72b 24	
8	2	28311346	1 Moya 2 Romero	1 Karla 2 Daniela	15	09	2001	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	Cd 19547392		19	69	Sierra Morena	Cll 69 sur #73h 43	
9	2	1273213	1 Pedraza 2 Manchado	1 Nadiria 2 Jose	23	03	1994	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	Cd 19547392		19	69	Sierra Morena	Cll 69 sur - #73h- 43	
10	2	1003039519	1 vides 2 acosta	1 leidys 2	09	08	2000	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1066531870		19	69	Sierra Morena	Cll 69 sur #73h 45	
11	1	1012452037	1 Echeverry 2 Muñoz	1 Maria 2 Eugenia	26	02	1998	2	2	1	3	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1074829763		19	69	Sierra Morena	Cll 69 sur #73h 45	
12	1	39579797	1 Garzon 2 Romero	1 Luisa 2 Fernanda	22	08	1981	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1070630834		19	69	Sierra Morena	Cll 69b sur #52 16	
13	2	25425039	1 Yepes 2 Lara	1 Luindy 2	09	10	1995	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	6	1078373690		19	69	Sierra Morena	Tv 72d #69ª 25	
14	1	1001592407	1 peña 2 lopez	1 Shirleno 2 patricia	08	01	2003	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI x	X NO	3	1063654556		19	70	Sierra morena	Cll 69b sur # 73 b 27 78 sierra morena	
15	1	1004363766	1 suarez 2 gonzaloes	1 Angie 2 johana	01	12	1998	2	2	1	1	6	SI x	SI NO Pase a L		8 5	SI NO	X NO	3	1221986678		19	70	Sierra Morena	Cra 48 b73 a 59 sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maritza Ecima

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

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.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá D.C. 03 diciembre de 2025

HORA: 08:00 a.m.

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli.

TEMA: CUALIFICACION A FAMILIA socialización de rutas administrativas en casos de presunta vulneración de derechos.

ASISTENTES: Profesional Psicología

ORDEN DEL DÍA:

Creación de curso y carga en SIRBE del encuentro con responsable del servicio, Padres, Madres y/o Cuidadores de participantes del Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli.

DESARROLLO:

Se realizó la elaboración del curso y su correspondiente registro en la plataforma misional SIRBE, detallando la participación de cada uno de los Padres, Madres y/o Cuidadores de los participantes del Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli. Esta actividad se enmarca en las directrices agenciadas para la realización de la socialización de Rutas Administrativas en casos de Violencia y negligencia de las familias determinadas en los servicios sociales de la Secretaría Distrital de Integración Social.

A continuación, se relaciona el código arrojado por la plataforma misional:

Creación del curso código: 52474-1			
Tema	**Subtema**	**Fecha**	**Código**
SOCIALIZACION DE RUTAS ADMINISTRATIVAS.	Socialización de rutas administrativas en casos PVD.	03/12/2025	52474-1

Compromisos:

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**

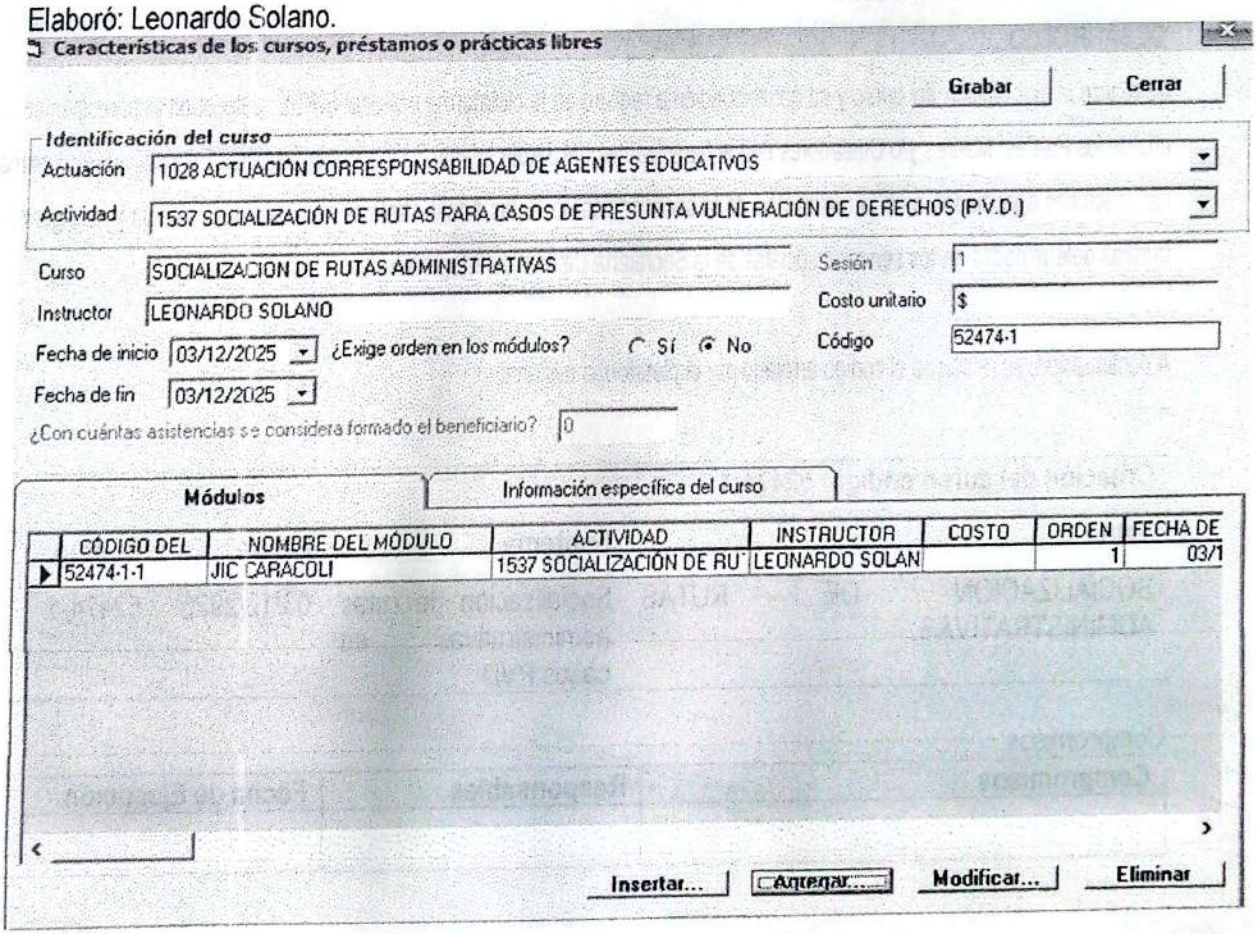
Powered by CamScanner

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leonardo Solano	Psicólogo	SDIS – Infancia	

Anexos: Captura de pantalla curso creado y cargado en el sistema misional SIRBE

Elaboró: Leonardo Solano.



Powered by CamScanner