	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 12023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 25072025 Número de ficha: 20250979391209 37

(Año: 2025 · Localidad: 09 · Proyecto: 793 · Código Unidad Operativa: 1209 37)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

X 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 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 binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. 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										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	21	24730 448	1 Gonzalez 2 Gonzalez	1 Maria 2 Gabriela	30	05	19 94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase L		2				SI / NO	6	101612 4892	11	05	2024	3	4	25 07 2025	1			5952307
2	8	31779 CO480	1 Serven 2 Primera	1 Darnellys 2 Del Valle	13	09	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase L		2				SI / NO	6	130000 4446	16	01	2024	3	4	25 07 2025	1	Darnellys Serven		
3	1	1028022 089	1 Burgos 2 Galindo	1 Thalia 2	08	05	19 95	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase L		2				SI / NO	6	101612 5548	02	12	2024	3	4	25 07 2025	1	THALIA B		
4	8	28746 CO842	1 Zambrano 2 Gutierrez	1 Betania 2 Yeimire	31	08	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase L		2				SI / NO	6	101612 5400	29	01	2024	3	4	28 07 2025	1	Betania Z		
5	1	1028022 089	1 Burgos 2 Galindo	1 Thalia 2	08	05	19 95	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase L		2				SI / NO	6	101612 5548	02	12	2024	3	4	28 07 2025	1	Thalia B.		
6	21	24730 448	1 Gonzalez 2 Gonzalez	1 Maria 2 Gabriela	30	05	19 94	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase L		2				SI / NO	6	101612 4892	11	05	2024	3	4	28 07 2025	1			
7	1	1000363 376	1 CArdenas 2 Valbuena	1 Daniela 2 Alejandra	13	09	2000	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase L		2				SI / NO	6	101612 861	04	05	2021	3	4	28 07 2025	1			

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: 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: FECHA DE NACIMIENTO Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM MES	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Día	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Mes	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO FECHA DE NACIMIENTO Año	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1030646 646	1 Figueroa 2 Palma	1 Maria 2 Lizeth	04	10	19 94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Para el		2				SI / NO	6	1016125 563	19	11	20 24	3	4	29 7M 20 24	1	Maria figueroa		
9	1	1028022 089	1 Burgos 2 Galindo	1 Thalia 2	08	05	19 95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Para el		2				SI / NO	6	1016125 558	02	12	20 24	3	4	29 7M 20 25	1	Thalia B		
10	1	1016117 956	1 Rodriguez 2 Cedeno	1 Carlo 2 Andreina	30	04	19 98	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Para el		2				SI / NO	6	1016125 076	08	07	20 24	3	4	29 7M 20 25	1	CarlaR		
11	1	28746 842	1 Zambrano 2 Gutierrez	1 Betania 2 Yennire	31	08	20 01	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Para el		2				SI / NO	6	1016125 400	29	04	20 24	3	4	29 7 20 25	1	Betania Z		
12	1	1005286 371	1 Acevedo 2 Carreño	1 Nalin 2 Noreymi	1	10	20 02	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Para el		2				SI / NO	6	1016125 843	6	2	20 25	2	4	30 7 20 25	1	Nalin A.		
13			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Para el						SI / NO								DD MM AA				
14			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Para el						SI / NO								DD MM AA				
15			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Para el						SI / NO								DD MM AA				
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Para el						SI / NO								DD MM AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Tina Maria Herrera Roa.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz Garzón.

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. Camila Barragan R 31072025

Firma: CAMILA B

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 se 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