	PROCESO PRI… DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLU… IAL	Código	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01/12/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 097 (Localidad) 9391 (Proyecto) 2093 (Código Unidad Operativa) 7

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 (Travesti, 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. Indigena 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.Fisica 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. Consejeria

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. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. 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
1	1	1090414200	1 Velasquez 2 Castro	1 Jazmin 2	17	02	1990	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1032518080	10	11	2024	3	4	04/11/2025	1	Jazmin Velasquez		
2	1	1005286371	1 Acevedo 2 Cañeño	1 Nalin 2 Noreyni	01	10	2002	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1016125843	06	02	2025	3	4	04/11/2025	1	Natalia		
3	1	1030646646	1 Figueroa 2 Palma	1 María 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1016125563	19	11	2024	3	4	04/11/2025	1	Lizeth F		
4	8	317799480	1 Serven 2 Primera	1 Darnellys 2 Del Valle	13	09	2009	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1300004446	16	09	2024	3	4	04/11/2025	1	Darnellys		
5	1	1030646646	1 Figueroa 2 Palma	1 María 2 Lizeth	07	10	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1016125563	19	11	2024	3	4	02/11/2025	1	Lizeth F		
6	1	1005286371	1 Acevedo 2 Cañeño	1 Nalin 2 Noreyni	01	10	2002	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1016125843	06	02	2025	3	4	02/11/2025	1	Natalia		
7	1	1016117956	1 Rodriguez 2 Cedeño	1 Carla 2 Andreina	30	04	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L		2				SI / NO	6	1011250 76	19	09	2024	3	4	02/11/2025	1	Carla		

Powered by CamScanner

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					LACTANCIA	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					FECHA			USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año								
8	8	31779 980	1 Serven 2 primera	1 Dornellys 2 Del Valle	13	09	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1300004446	16	09	2024	3	4		DD	MM	AA	1			
9	1	1022369 626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 luisa 2 Ramirez	16	07	1991	2	2	1	2	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1011266 943	02	01	2024	3	4		03	12	2025	1			
10	1	1016117 956	1 Rodriguez 2 Cedeño	1 Carla 2 Andreina	30	04	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1011250 76	19	09	2024	3	4		04	12	2025	1			
11	8	31779 980	1 Serven 2 primera	1 Dornellys 2 Del Valle	13	09	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1300004446	16	09	2024	3	4		09	12	2025	1			
12	1	1028022 089	1 Burgos 2 Galindo	1 Thalia 2	08	05	1995	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO		2				SI / NO	6	1016125598	02	12	2024	3	4		09	12	2025	1			
13			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO									DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO									DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO									DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO						SI / NO									DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Luz Yanneth Figue Castillo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Díaz

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. CAMILA BARRAGAN R. 04/12/2025

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 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