SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) | 11 (Localidad) | 7770 (Proyecto) | 0010 (Código Unidad Operativa) | 0001 (Consecutivo)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Crea Fontanar Suba	Música	53010-1	12	24	04/12/2025	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Alberto León Rodriguez	Cédula de ciudadanía [1X] Cédula de extranjería [2]	80212915

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
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)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago 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

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4. No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa

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. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. FECHA NACIMIENTO Mes	E. FECHA NACIMIENTO Año	Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. DISCAPACIDAD TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q. LOCALIDAD	Q. BARRIO	Q. UPZ	Q. DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41538583	1 Quintero 2 De Venegas	1 Bertha 2 Astrid	2	30	01	1952	74	4	8 6	Sí X	4		Sí X		1	6	93	Sí X		2	1	2	11	Villa Cindy	71	Cra 159 # 136F-13	
2	1	51671464	1 Piracoca 2 Herrera	1 Ana 2 Lucía	2	01	10	1962	63	1	12 5	Sí X	6		Sí X		5	6	93	Sí X		2	1	3	11	Tuna Baja	27	Cra 110B # 153-45	
3	1	51712071	1 Diaz 2 Herrera	1 Sandra 2 Isabel	2	17	01	1964	61	1	12 5	Sí X	6		X	30 No	1	6	93	Sí X		2	1	3	11	Hato Chico	71	Cra 136A # 146-98	
4	1	30341595	1 Mahecha 2 Rondon	1 Pastora 2	2	25	05	1952	73	4	7 9	Sí X	4		X		5	6	93	Sí X		2	1		11	Tibabuyes II	71	Dg 150 # 141A-64	

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

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: NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: Sexo	E: FECHA NACIMIENTO Día	E: FECHA NACIMIENTO Mes	E: FECHA NACIMIENTO Año	F: Edad aproximada	F: Estado civil	G: ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel / Años aprobados	G: ¿Asiste actualmente?	H: Actividad	I: Posición ocupacional	J: DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J: DISCAPACIDAD TIPO	K: Tipo de familia	L: Grupo étnico	M: Grupo indígena	N: VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N: VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O: Género	P: Orientación sexual	Q: UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q: LOCALIDAD	Q: BARRIO	Q: UPZ	Q: DIRECCIÓN	FIRMA
5	1	91368009	1 Tibata 2 Diaz	1 Belarmina 2	2							Sí No			Sí No			6	93	Sí No		2	1		11	Bilbao		Clle 144C #141A-48	
6	1	43736499	1 Alvarez 2	1 Jorge 2 Eliecer	1	06	05	1949	76	4	8 6	Sí No	6		Sí No		4	6	93	Sí No		1	1	2	11	Tibabuyes Universal	71	Cra 131 # 137B-19	
7	1	31843657	1 Tovar 2	1 Maria 2 De Jesus	2	25	12	1958	66	2	8 6	Sí No	6		Sí No		6	6	93	Sí No		2	1	2	11	Aures II	71	Cra 107A # 131B-99	
8	1	24058497	1 Joya 2 Aparicio	1 Laura 2 Maria	2	6	11	1935	90	2	1	Sí No	8		Sí No		4	6	93	Sí No		2	1	2	11	Tibabuyes II	71	Dg 147 141A50	
9	1	51814841	1 Barahona 2 Ruiz	1 Claudia 2 Jacinta	2	19	09	1963	62	1	7 5	Sí No	4		No	30	5	6	93	Sí No		2	1	2	11	Tibabuyes II	71	calle 144C 145 74	
10	1	19151379	1 Babativa 2 Mendez	1 Marco 2 Fidel	1	16	07	1951	74	2	7 5	Sí No	6		Sí No		6	6	93	Sí No		1	1	2	11	Fontana del rio	27	Calle 149 # 145A-50	
11	1	41600190	1 Suarez 2 De Barreto	1 Maria 2 Evangelina	2	18	09	1945	81	5	7 1	Sí No	4		Sí No		5	6	93	Sí No		2	1	2	11				
12	1	20589543	1 Beltran 2 Bejarano	1 Erminda 2 Ninfa	2	13	09	1938	87	5	7 5	Sí No	4		Sí No		4	6	93	Sí No		2	1	2	11	Caminos de esperanza	71	Dg 151 # 141A-55	Sin Firma
13	1	41618845	1 Supelano 2 De Ladino	1 Maria 2 Antonia	2	16	07	1951	74	5	7 5	Sí No	6		Sí No		5	6	93	Sí No		2	1	2	11	Caminos de esperanza	71	Dg 150 # 141A-64	
14	1	5175889 39	1 Riaño 2 Cubides	1 Zoraida 2	2	19	01	1959	66	5	8 6	Sí No			Sí No		5	6	93	Sí No		2	1	2	11	Tibabuyes II	71	Dg 147 # 141A-92	

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: María Paula Vargas Rodriguez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: María Paula Vargas Rodriguez

Firma Servidor -a Público-a: Paulavargas

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.

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE
GENÉRICA PARA CURSOS
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

SIRBE

Código:	FOR-PSS-315
Versión:	0
Fecha:	Memo I2019046947 08/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 11 (Localidad) 7770 (Proyecto) 0010 (Código Unidad Operativa) 0001 (Consecutivo)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
2067 Creafontanar Suba	Mistica		12	24	04/12/2025	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Alberto León Rodriguez	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	80212915

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cedula de Ciudadania
2. Cédula de extranjeria
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
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)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICION OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago 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

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1 Masculino
2 Femenino
3 Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4 No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1 Heterosexual
2 Homosexual
3 Bisexual
4 No informa

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. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. Mes	E. Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41538583	1 Quintero 2 De Venegas	1 Bertha 2 Astrid	2	30	01	1952	73	4	8 6	Si No	4		Si No		1	6		Si No		2	1	2	11	Vila cindy	71	cra 159 #136F-13	
2	1	51671464	1 Praraca 2 Herrera	1 Ana 2 Lucía	2	01	10	1962	63	1	12 5	Si No	6		Si No		5	6		Si No		2	1	3	11	Tuna baja	27	cra 110B #153-45	
3	1	51712091	1 Diaz 2 Herera	1 Sandra 2 Isabel.	2	17	01	1961	61	1	12 5	Si No	6		Si No	30	1	6		Si No		2	1	3	11	Hato chico	71	cra 136 A #146-98CA6	
4	1	30341545	1 Malacha 2 Rondon	1 Pastora 2	2	25	05	1952	73	4	7 4	Si No	4		Si No		5	6		Si No		2	1	2	11	Tibabuyes 2 fontanar del Rio	71	Dg 150 #[illegible]	

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

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: NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: Sexo	E: FECHA NACIMIENTO Día	E: FECHA NACIMIENTO Mes	E: FECHA NACIMIENTO Año	E: Edad aproximada	F: Estado civil	G: ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G: ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G: ¿Asiste actualmente?	H: Actividad	I: Posición ocupacional	J: DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J: DISCAPACIDAD TIPO	K: Tipo de familia	L: Grupo étnico	M: Grupo indígena	N: VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N: VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O: Género	P: Orientación sexual	Q: UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q: LOCALIDAD	Q: BARRIO	Q: UPZ	Q: DIRECCIÓN	Q: FIRMA
5	1	41368009	1 Tibata 2 Díaz	1 Belarmina 2	2								Sí / No			Sí / No			6		Sí / No		2	1		11	Bilbao		Calle 144C #141A-48	
6	1	43736919	1 Alvarez 2	1 Jorge 2 Elrecer	1	06	05	1971	76	4	8 6	Sí / No	6			Sí / No		4	6		Sí / No		1	1	2	11	Tibabuyes	71	Cra 131 #137B-14.	
7	1	31843657	1 Tovar 2	1 María 2 De Jesús.	2	25	12	1958	67	2	8 6	Sí / No	6			Sí / No		6	6		Sí / No		2	1	2	11	Aures II	71	Cra 107A #137B-44.	
8	1	24058497	1 Joya 2 Aparicio	1 Laura 2 María	2	6	11	1935	90	2	1	Sí / No	8			Sí / No		4	6		Sí / No		2	1	2	11	Tibabuyes II	71	Dg 142 141A-50	
9	1	51814841	1 Barahona 2 Ruiz	1 Claudia 2 Jacinta	2	19	09	1962	63	1	7 5	Sí / No	4			Sí / No	30	5	6		Sí / No		2	1	2	11	Tibabuyes II	71	Calle 144C 145-74.	
10	1	19151379	1 Babativa 2 Méndez	1 Marco 2 Fidel	1	16	07	1951	74	2	7 5	Sí / No	6			Sí / No		6	6		Sí / No		1	1	2	11	Fontanar del Aty Tibabuyes 2	27	Dg 144 145 A 30	
11	1	41600190	1 Suárez 2 De Bonato	1 María 2 Evangelina	2	18	09	1944	81	5	7 1	Sí / No	4			Sí / No		5	6		Sí / No		2	1	2	11	Tibabuyes II	71	Dg 149 142 72	
12	1	20589543	1 Beltran 2 Bejarano	1 Erminda 2 Ninfa	2	13	04	1938	87	5	7 5	Sí / No	4			Sí / No		4	6		Sí / No		2	1	2	11	Caminos de esperanza Tibabuyes II	71	Dg 151 #141A 55	
13	1	41618845	1 Sepelano 2 De Ladino	1 Maria 2 Antonia	2	16	07	1951	74	5	7 5	Sí / No	6			Sí / No		5	6		Sí / No		2	1	2	11	Caminos de esperanza Tibabuyes 2	71	Dg 150 #141A-64.	
14	1	51758939	1 Araño 2 Cobides	1 Zoraida 2	2	19	01	1959	66	5	8 6	Sí / No	6			Sí / No		5	6		Sí / No		2	1	2	11	Caminos esperanza Tibabuyes 2	71	Dg 147 #141A-42	

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Jeanneth Baquero Hernández

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

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.

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE
GENÉRICA PARA CURSOS
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

SIRBE

Código:	FOR-PSS-315
Versión:	0
Fecha:	Memo I2019046947 08/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04/12/2025

Número Ficha: 7025 | 11 | 7770 | 001 | 010 | 0002
Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
0067 Crea Fortalecer Suba	Música		12	24	04/12/2025	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Alberto León Rodríguez	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	80212915

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
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)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago 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

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1 Masculino | 2 Femenino | 3 Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*) | 4 No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual | 2 Homosexual | 3 Bisexual | 4 No informa

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. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO: Día	E. Mes	E. Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel / Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD: ¿Persona con discapacidad?	J. TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO: ¿Es víctima de conflicto armado?	N. Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	19229735	1 Estrada	1 Luis	1	28	12	1955	72	2	19	SI	6		SI		3	6	93	SI		1	1	3	11	San Andres Afidro ET:11 IN7	27	Calle 143 #127F-06	
			2 Valencia	2 Fernando							2	NO			NO					No										
2			1	1								SI			SI					SI										
			2	2								No			No					No										
3			1	1								SI			SI					SI										
			2	2								No			No					No										
4			1	1								SI			SI					SI										
			2	2								No			No					No										

Scanned with CamScanner

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B	C	D	E				F	G		H	I	J		K	L	M	N		O	P	Q						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Sexo	FECHA NACIMIENTO			Edad aproximada	Estado civil	ESTUDIOS ALCANZADOS		Actividad	Posición ocupacional	DISCAPACIDAD		Tipo de familia	Grupo étnico	Grupo indígena	VÍCTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA						
	Tipo	Número				Día	Mes	Año			Nivel Años aprobados	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
5			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
6			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
7			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
8			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
9			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
10			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
11			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
12			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
13			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
14			1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable : _____

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.

Scanned with CamScanner