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: 15122025

Número Ficha: 2025 | 10 | 7770 | 0010 | 0009 | 0001

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:
G-002 Salon Comunal Paris Francia	Salón de Baile	51361-1	12	24	15122025	30042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Gabriela Ramero Tocarruncho - Mainai José Hernandez Ruiz	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1014300981 - 1233696473

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 INUÍGENA (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	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Años aprobados	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	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	19.057.508	1 Torres	1 Jairo	1	11	08	1958	77			SI			SI					SI				3	10	Quiroga		Kr 90 # 83-26	
			2	2 Francisco								No			No					No									
2	1	51614465	1 Estaca	1 Clara	2	30	07	1959	66			SI			SI					SI				3	10	Quiroga		Kra 90 # 87-30	
			2 Alvarado	2 Ines								No			No					No									
3	1	41681583	1 Morales	1 Aracely	2	15	02	1958	67			SI			SI					SI				3	10	Paris		Kra 90 BIS # 76-51	
			2 Martinez	2								No			No					No									
4	1	39695195	1 Melo	1 Maria	2	21	11	1964	61			SI			SI					SI				3	10	Paris		Calle 76 A 99 A 46	
			2 Garzón	2 Victoria								No			No					No									

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	FIRMA
5	1	21.115.641	1 Galvón 2 De Melo	1 Maria 2 Teresa	2	18	10	1938	87				SI No			SI No					SI No				3	10	Paris		Cl 176 A # 89 A 46	
6	1	35313499	1 Pulido 2 De Vargas	1 Myriam 2 Rosa	2	24	06	1958	71				SI No			SI No					SI No				3	10	Paris		Kr 89 N°76 A 23	
7	1	35335469	1 Ruiz 2	1 Lilia 2 Stella	2	29	05	1958	67				SI No			SI No					SI No				3	10	Paris		Kr 90 BIS N° 76-51	
8	1	41597399	1 Vergara 2 Leon	1 Maria 2 Claudina	2	26	04	1952	73				SI No			SI No					SI No				3	10	Paris		Kra 90 BIS N°76-51	
9	1	41736440	1 Fantan 2 Cañadulce	1 Darwely 2	2	12	07	1956	69				SI No			SI No					SI No				3	10	Paris		Cl 77 A # 87 A -04	
10	1	51632863	1 Rodriguez 2 Buitrago	1 Clemencia 2	2	11	12	1960	65				SI No			SI No					SI No				3	10	Primavera		Kr 92 # 85 A 56	
11	1	19167240	1 Mur 2 Cortes	1 José 2 Jaime	1	22	06	1952	73	2	8 6		SI No	6		SI No		5	6		SI No		1	1	3	10	Paris		Cl 77 A N° 89 A 39	
12	1	24955669	1 Ardila 2 de Sossa	1 Maria 2 Delia	2	30	08	1970	75				SI No			SI No					SI No				3	10	Santa Rosita		Kr 90 B6 # 75-77	
13	1	24711748	1 Quintero 2 Bocanegra	1 Myriam 2	2	10	06	1960	65				SI No			SI No					SI No				3	10	Paris		Kr 90 BIS # 76-51	
14	1	41624772	1 Hernandez 2 Amaya	1 Ana 2 Rosa	2	23	05	1954	71		18		SI No	4		SI No		1	6		SI No		2	1	3	10	Paris		Ak 86 # 77-35 Int 2 apto 357	

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yenny Paola Angel Tonnes

Nombre del Servidor-a Público-a responsable :

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.

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: 15/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 107 (Localidad) 770 (Proyecto) 0010 (Código Unidad Operativa) 0902 (Consecutivo) 0002

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:
G-002 Salón Comunal Paris Francia	Salón de Baile	51361-1	12	24	15/12/2025	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:
Gabriela Romero Tocarruncho - Maria José Hernandez Ruiz	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1014300981 - 1233696473

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. Hcmo parental; 8. Simultáneas

L. GRUPO ETNICO: 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 INDIGENA (Ver Instrucciones): 1. Nasa (Paéz); 2. Wayuu; 3. Embera; 4. Quillasinga; 5. Senú; 6. Sicuani; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Ingas; 10. Cañamomes; 11. Awa (Kwaiker); 12. Coyaimas; 13. Arhuacos; 14. Pijao; 15. Kichwas; 16. Muiscas; 99. Ninguna

N. MOTIVOS, VICTIMA 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. Transgenero (*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	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	FIRMA
1	1	23749022	1 Ortiz	1 Emma	2	24	06	1962	63	1	8	SI	4		SI		1	6		SI		2	1	3	10	Paris	30	Kra 90 bis N° 76-51	
			2 Fandiño	2 Cecilia							6	No			NA					NA										
2	1	32077635	1 Murcia	1 Ana	2	18	06	1994	81	2	7	SI	4		SI		3	6		SI		2	1	3	10	VillaGladys	74	Kra 88 a N° 73-52	
			2 de Sanchez	2 Mercedes							2	No			NO					NO										
3	1	41549790	1 Barrero	1 Amparo	2	18	05	1953	72	1	8	SI	4		SI		2	6		SI		2	1	3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-51	
			2 Mendoza	2							5	No			NO					NO										
4	1	41770146	1 Perico	1 Myriam	2	16	07	1959	66	2	8	SI	4		SI		3	6		SI		2	1	3	10	Paris	30	Cll 76 N° 90-50	
			2 Castellanos	2							3	No			NO					NO										

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENERICA PARA CURSOS INFORMACION BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 09/11/2019 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	FIRMA
5	1	41436137	1 Pardo 2 De Ayala	1 Susana 2 Flor	2	01	05	1959	76	2	8 2	Si No	4			Si X		3	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Kr 89 A N° 77-25	
6	1	35329291	1 Gamboa 2 Burbano	1 Maria 2 del Rosario	2	31	12	1958	67	5	8 2	Si No	4			Si X		4	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Cll 77 A N° 89 A 25	
7	1	51604260	1 Chavez 2 Castiblanco	1 Maria 2 Concepción	2	13	05	1961	64			Si No				Si No					Si No		2	1	3	10	Santa Rosita	30	Cll 77A 89 A 55	
8	1	39690091	1 Acevedo 2	1 Luz 2 Marina	2	17	11	1959	66	3	8 2	Si No	4			Si X		2	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Cr 89 N° 76 A 91	
9	1	30524566	1 Manrrique 2 Machado	1 Blanca 2 Hilma	2	05	01	1961	64	4	8 4	Si No	1	1		Si X		4	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-51	
10	1	41654707	1 Romero 2 Rodrigue2	1 Blanca 2 Ines	2	22	05	1966	69	1	8 4	Si No	6			Si X		5	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-51 INT 7 AP 502	
11	1	41579713	1 Bejarano 2 de Linares	1 Alba 2 Cecilia	2	04	03	1963	72	5	8 6	Si No	6			Si X		1	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-60 INT 5 AP 301	
12	1	20330519	1 Diaz 2 de Ramirez	1 Virginia 2	2	23	12	1942	83			Si No				Si No					Si No				3	10	Los Cerezos	29	Kr 87 N° 86-22	
13	1	51551733	1 Morales 2 Cano	1 Beatriz 2	2	22	06	1957	68	1	8 6	Si No	6			Si X		1	6		Si X		2	1	3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-51 IN 45 AP 102	
14	1	79355526	1 Guerrero 2 Daza	1 Dario 2	1	13	08	1965	60			Si No				Si No					Si No		1	1	3	10	Paris	30	Cll 77 N° 89 A 55	

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yenny Paola Angel Torres

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

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: 15/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 7000 (Código Unidad Operativa) 1009 (Consecutivo) 0003

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:
6-002 Salón Comunal Paris Francia	Salon de Baile	5136-1	12	24	15/12/2025	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:
Gabriela Romero Tocarruncho - Maria José Hernandéz Ruiz	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1014300981 - 1233696473

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; 5. 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 ETNICO: 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. Sikuani; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Ingas; 10. Cañamomos; 11. Awa (Kwaiker); 12. Coyaimas; 13. Arhuacos; 14. Pijao; 15. Kichwas; 16. Muiscas; 99. 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	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Años aprobados	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	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	63370094	1 Romero 2 Duarte	1 Rosa 2 Edilsa	2	23	03	1965	60	A	8 1	SI No	4		SI ~~No~~		2	6		SI ~~NO~~		2	1	3	10	Florencia	30	Kr 43 A N° 75-09	
2	1	23486099	1 Ladino 2 de Vargas	1 Maria 2	2	06	05	1998	27			SI No			SI No					SI No				3	10	Paris	30	Kr 89 N° 77 A 05	
3	1	41546702	1 Quintero 2 Gutierrez	1 Rosario 2	2	05	06	1972	73	2	7 5	SI No	6		SI ~~NO~~		3	6		SI ~~NO~~				3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-51 INT 44 AP 401	
4	1	51628029	1 Gómez 2 Alvarado	1 Blanca 2 Flor	2	16	02	1961	64			SI No			SI No					SI No				3	10	Paris	30	(6) 76 A N° (10) 14 INT-2	

Scanned with CamScanner

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

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 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	Q LOCALIDAD	Q BARRIO	Q UPZ	Q DIRECCIÓN	FIRMA
5	1	19162708	1 Rodrigue2	1 Cenen	1	03	09	1957	74				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Cl 76 A Nº 90-14	
			2 Cárdenas	2									No			No					No										
6	1	35456125	1 Casallas	1 Ligia	2	09	10	1954	71				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 93 N 76-22	
			2 Martin	2 Maria									No			No					No										
7	1	41577642	1 Hernande2	1 Gloria	2	28	09	1957	74				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 89 A Nº 77 A P 504	
			2 Amaya	2 Constanza									No			No					No										
8	1	79116355	1 Acosta	1 Edgar	1	25	12	1958	67				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 89 A Nº 77-12 AP504	
			2 Granados	2									No			No					No										
9	1	39523187	1 Garcia	1 Barbara	2	19	04	1960	65				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 89 A Nº 75 B 03 AP502	
			2 Correal	2									No			No					No										
10	1	41721114	1 Morales	1 Dora	2	30	09	1957	67				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 90 BIS Nº 76-51 AP501 INT 38	
			2 de Sanchez	2 Alicia									No			No					No										
11	1	51578498	1 Roa	1 Evangelina	2	15	04	1960	65				Sí			Sí					Sí				3	10	Santa Helenita	30	Kr 78 A Nº 70-47 AP200 P2	
			2	2									No			No					No										
12	1	3227427	1 Castiblanco	1 Plinio	1	26	01	1954	71				Sí			Sí					Sí				3	10	Santa Rosita	30	Cl 77 A Nº 89 A 55	
			2 Tenjo	2 Hernando									No			No					No										
13	1	35457489	1 Rozo	1 MARIA G	2	29	11	1954	74				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 90 BIS 76-51 IN B AP 102	
			2 Canasto	2 Gladys									No			No					No										
14	1	41302891	1 Montaña	1 Ana	2	17	03	1958	81				Sí			Sí					Sí				3	10	Paris	30	Kr 89 B Nº 75-47	
			2 de Florez	2 Patricia									No			No					No										

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yenny Paola Angel Torres

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____ D D M M 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: 15/12/2025

Número Ficha: 2025 (Año) 10 (Localidad) 777 (Proyecto) 0001 (Código Unidad Operativa) 009 (Consecutivo) 0004

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:
D-002 Salon Comunal Paris Francia	Salón de Baile	51361-1	12	24	15/12/2025	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:
Gabriela Romero Tocarruncho - Maria José Hernandez Ruiz	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	1014300981 - 1233696473

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; 9. 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 (Paez); 2. Wayuu; 3. Embera; 4. Quillasinga; 5. Senú; 6. Sikuani; 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	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	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	28176403	1 Otero 2 De Monroy	1 Carmen 2 Elisa	2	26	08	1938	87				SI / No			SI / No						SI / No				3	10	Florencia	30	Diag 74 B N° 88-20	
2	1	79272324	1 Chaparro 2 Lota	1 Nel 2 Alejandro	1	06	06	1962	63				SI / No			SI / No						SI / No				3	10	Paris	30	Cll 76 A N° 91 A 22 AP 102	
3	1	41606912	1 Reina 2	1 Maria 2 del Carmen	2	27	12	1963	72				SI / No			SI / No						SI / No				3	10	Paris	30	Kr 90 BIS N° 76-51 INT 30 AP 302	
4			1 2	1 2									SI / No			SI / No						SI / No									

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		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	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
6			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
7			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
8			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
9			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
10			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
11			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
12			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
13			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											
14			1	1								Sí			Sí					Sí											
			2	2								No			No					No											

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencio: Yenny Paola Angel Torres

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