

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		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 I2023015020 - 24/05/2023
			Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20 02 2026 Número de ficha: 2 0 2 6 1 9 7 7 4 4 1 0 9 7

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☐ 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

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Letrales 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 ÉTNICO	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 3. Tarjeta de identidad protección temporal 6. Registro civil 19. Salvo conducto 13. Pasaporte 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transsexual, 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 5. Divorciado-a 6. Viudo-a 98. No aplica	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 22. Visual 39. Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40. Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Para a M 3. No aplica Para 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. Creciendo en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraser 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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUCIÓN FUM		INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				LACTANCIA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)				
	Tipo	Número	En el renglón 1, primer apellido	En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre	En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes										Año	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																			Tipo	Número	Día	Mes							
1	1	1002743871	1 Gutierrez	2 Marin	1 Yuly	2 Dairana	25	02	2001	2	2	1	3	9	X	X	25	12	2005	X	6	1023425127	25	02	26	1	Yuly Gutierrez		
2	1	1024532504	1 Cardoso	2 Mesa	1 Mayerli	2	03	02	2002	2	2	1	3	9	X	X	08	01	2006	X	6	1024620503	08	01	26	1	Mayerli CM		
3	1	1002743871	1 Gutierrez	2 Marin	1 Yuly	2 Dairana	25	02	2001	2	2	1	3	9	X	X	25	12	2005	X	6	1023425127	25	02	26	1	Yuly Gutierrez		
4	1	1024532504	1 Cardoso	2 Mesa	1 Mayerli	2	03	02	2002	2	2	1	3	9	X	X	08	01	2006	X	6	1024620503	08	01	26	1	Mayerli CM		
5	1	1002743871	1 Gutierrez	2 Marin	1 Yuly	2 Dairana	25	02	2001	2	2	1	3	9	X	X	25	12	2005	X	6	1023425127	25	02	26	1	Yuly Gutierrez		
6	1	1024532504	1 Cardoso	2 Mesa	1 Mayerli	2	03	02	2002	2	2	1	3	9	X	X	08	01	2006	X	6	1024620503	08	01	26	1	Mayerli CM		
7	1	1002743871	1 Gutierrez	2 Marin	1 Yuly	2 Dairana	25	02	2001	2	2	1	3	9	X	X	25	12	2005	X	6	1023425127	25	02	26	1	Yuly Gutierrez		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	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: Mayo 12/2023 15:020 - 24/05/2023
		Página: 2 de 2

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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
					Día	Mes	Año									Día	Mes	Año		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LACTANCIA	FECHA	USO N°1		FIRMA	USO N°2	FIRMA					
	Tipo	Número																	Tipo	Número	Día	Mes	Año										
8	1	1002743871	1 Cardoso	1 Mayerli	18	03	1992	2	2	1	3	9	☒	☒	10	08	01	2026	☒	6	1024620003	19	01	2025	2	4	09	02	26	1	Mayerli cl		
9	1	1024532504	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2001	2	2	1	3	9	☒	☒	10	25	12	2025	☒	6	1023425121	24	02	2024	2	4	06	02	26	1	Yuly Gutierrez		
10	1	1002743871	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2001	2	2	1	3	9	☒	☒	10	25	12	2025	☒	6	1023425121	24	02	2024	2	4	09	02	26	1	Yuly Gutierrez		
11	1	1024532504	1 Cardoso	1 Mayerli	18	03	1992	2	2	1	3	9	☒	☒	10	08	01	2026	☒	6	1024620003	19	01	2025	2	4	09	02	26	1	Mayerli cl		
12	1	1002743871	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2001	2	2	1	3	9	☒	☒	10	25	12	2025	☒	6	1023425121	24	02	2024	2	4	10	02	26	1	Yuly Gutierrez		
13	1	1002743871	1 Cardoso	1 Mayerli	18	03	1992	2	2	1	3	9	☒	☒	10	08	01	2026	☒	6	1024620003	19	01	2025	2	4	10	02	26	1	Mayerli cl		
14	1	1002743871	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2001	2	2	1	3	9	☒	☒	10	25	12	2025	☒	6	1023425121	24	02	2024	2	4	11	02	26	1	Yuly Gutierrez		
15	1	1024532504	1 Cardoso	1 Mayerli	18	03	1992	2	2	1	3	9	☒	☒	10	08	01	2026	☒	6	1024620003	19	01	2025	2	4	11	02	26	1	Mayerli cl		
16	1	1002743871	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2001	2	2	1	3	9	☒	☒	10	25	12	2025	☒	6	1023425121	24	02	2024	2	4	12	02	26	1	Yuly Gutierrez		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Nombre de quien diligenció: <u>Ana Liliana Segura</u> Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Bartolomé Salas Cruz</u> Firma Servidor-a Público-a: <u>Bucuit</u>	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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	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 -
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 20022026
 Número de ficha: 20261977441097

Año
Localidad
Proyecto
Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ 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 ÉTNICO	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 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 93. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10. Sordo ceguera 35 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. Creemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no apli 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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FILM		¿REALIZA ACTIVIDADES DEZAFUJAS PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO			LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIÓN INTERVENCIÓN)									
	Tipo	Número	En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año	DOCUMENTO DE IDENTIDAD										FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA	FECHA	USO N°1		FIRMA	USO N°2								
								Tipo										Número	Día								Mes	Año						
1	1	1002742504	1 Cardoso 2 Mesa	1 Mayeli 2 Mayeli	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	08	01	2026	SI	6	1024620503	14	01	2025	2	4	12	02	26	1	Mayeli: dfl		
2	1	1002743871	1 Gutierrez 2 Marin	1 Yuly 2 Dariana	25	07	2001	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	25	12	2025	SI	6	1023425127	24	07	2024	2	4	13	02	26	1	Yuly Gutierrez		
3	1	1024532504	1 Cardoso 2 Mesa	1 Mayeli 2 Mayeli	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	08	01	2026	SI	6	1024620503	14	01	2025	2	4	13	02	26	1	Mayeli: dfl		
4	1	1002743871	1 Gutierrez 2 Marin	1 Yuly 2 Dariana	25	07	2001	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	08	01	2026	SI	6	1023425127	24	07	2024	2	4	16	02	26	1	Yuly Gutierrez		
5	1	1024532504	1 Cardoso 2 Mesa	1 Mayeli 2 Mayeli	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	25	12	2025	SI	6	1024620503	14	01	2025	2	4	16	02	26	1	Mayeli: CM		
6	1	1002743871	1 Gutierrez 2 Marin	1 Yuly 2 Dariana	25	07	2001	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	25	12	2025	SI	6	1023425127	24	07	2024	2	4	17	02	26	1	Yuly Gutierrez		
7	1	1024532504	1 Cardoso 2 Mesa	1 Mayeli 2 Mayeli	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	NO	08	01	2026	SI	6	1024620503	14	01	2025	2	4	17	02	26	1	Mayeli: CM		

	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		B		C		D			E	F	G	H	I	J	K	L			M	N					O	P											
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO					LACTANCIA	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)									
	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												Tipo	Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			FECHA DE NACIMIENTO			FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA					
			Día	Mes	Año	Día																	Mes	Año														
8	1	1024532504	1	Cardoso	2	Mesa	25	07	2001	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	08	02	2024	SI	6	1023425123	24	02	2024	2	4	18	02	26	1	July Gutiérrez					
9	1	1002743871	1	Gutierrez	2	Marin	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	10	10	2025	SI	6	1024620203	14	02	2025	2	4	18	02	26	1	Mayerli CM					
10	1	1024532504	1	Cardoso	2	Mesa	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	10	08	02	2026	SI	6	1024620003	14	01	2025	2	4	19	02	26	1	July Gutiérrez				
11	1	1002743871	1	Gutierrez	2	Marin	25	02	2001	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	10	10	2025	SI	6	1023425127	24	02	2024	2	4	19	02	26	1	Mayerli CM					
12	1	1024532504	1	Cardoso	2	Mesa	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	10	08	02	2026	SI	6	1024620203	14	01	2025	2	4	20	02	26	1	July Gutiérrez				
13	1	1002743871	1	Gutierrez	2	Marin	25	02	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	NO	10	10	2025	SI	6	1023425127	24	02	2024	2	4	20	02	26	1	Mayerli CM					
14			1		2									SI	SI	NO					SI																	
15			1		2									SI	SI	NO					SI																	
16			1		2									SI	SI	NO					SI																	

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Nombre de quien diligenció: <u>Ana Liliana Segura</u> Nombre del Servidor-a Público-a responsable: <u>Bertilda Sals Cruz</u> Firma Servidor-a Público-a: <u>Bertilda</u>	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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		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: **27 02 2026**
 Número de ficha: **2 0 2 6 1 9 7 7 4 4 1 0 9 7**

Año: 2026 Localidad: 19 Proyecto: 7744 Código Unidad Operativa: 1097

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIDAD:

☒ 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

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 18 años

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	K. DISCAPACIDAD	L. GESTACIÓN	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 96. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Racial del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negra-a, Mulata-a, afro colombiana-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20. Física 31. Auditiva 32. Visual 33. Intelectual 34. Sordo ciego-a 35. Múltiple 36. Psicoemocional 37. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No 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	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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	ACTUAL O EN EL PASADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	DE INICIACIÓN EN DESEÑADOR	FECHA DE INICIO DE LACTANCIA			FECHA DE CANCELACIÓN DE LACTANCIA	INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO				USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
							Día	Mes	Año										DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA	LA NIÑA O NIÑO PRECISA ATENCIÓN EN	FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA						
	Tipo	Número	Día	Mes	Año	Tipo				Número	Día	Mes	Año																						
1	1	1002343891	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2021	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	25	12	2021	X	6	1023425123	25	02	2021	2	4	23	02	26	1	Yuly Gutierrez		
2	1	1024532504	1 Cardoso	1 Mayerli	28	03	1992	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	08	02	2021	X	6	1024620503	28	03	2021	2	4	23	02	26	1	Mayerli: CH		
3	1	1002343891	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2021	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	25	12	2021	X	6	1023425123	25	02	2021	2	4	24	02	26	1	Yuly Gutierrez		
4	1	1024532504	1 Cardoso	1 Mayerli	28	03	1992	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	08	02	2021	X	6	1024620503	28	03	2021	2	4	24	02	26	1	Mayerli: CH		
5	1	1002343891	1 Gutierrez	1 Yuly	25	02	2021	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	25	12	2021	X	6	1023425123	25	02	2021	2	4	25	02	26	1	Yuly Gutierrez		
6	1	1024532504	1 Cardoso	1 Mayerli	28	03	1992	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	08	02	2021	X	6	1024620503	28	03	2021	2	4	25	02	26	1	Mayerli: CH		
7	1	1002343891	1 Gutierrez	1 Daiana	25	02	2021	2	2	1	3	9	X	X	X	X	10	25	12	2021	X	6	1023425123	25	02	2021	2	4	26	02	26	1	Yuly Gutierrez		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código	FORM PS-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	Marzo 12/20150220 - 24/05/2023
		Página	2 de 2

No. Integridad	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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	DEBEN EN GESTACIÓN	FECHA DE RECIBO DE ÚLTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES DE CUIDADO INFANTIL	INFORMACIÓN HIJO O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTIVACIONES DE INTERVENCIÓN)				
	Tip	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		Documento de Identidad	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año		Lactancia	Fecha	Uso N° 1	Firma	Uso N° 2
1	1	7024532500	1 Cardozo	1 Mayerli	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	10	08	02	2020	SI	6	102460500	14	01	2020	2	4	20	02	25	1	Mayerli
2	1	1008743501	1 Mesa	1 Pety	10	07	2001	2	2	1	3	9	SI	SI	10	05	01	2020	SI	6	1013415123	14	01	2020	2	4	20	02	26	1	M. Gutierrez
3	1	7024532500	1 Cardozo	1 Mayerli	18	03	1992	2	2	1	3	9	SI	SI	10	08	12	2020	SI	6	102460500	14	01	2020	2	4	20	02	26	1	Mayerli
4			1	1									SI	SI					SI												
5			2	2									NO	NO					NO												
6			1	1									SI	SI					SI												
7			2	2									NO	NO					NO												
8			1	1									SI	SI					SI												
9			2	2									NO	NO					NO												
10			1	1									SI	SI					SI												
11			2	2									NO	NO					NO												
12			1	1									SI	SI					SI												
13			2	2									NO	NO					NO												
14			1	1									SI	SI					SI												
15			2	2									NO	NO					NO												
16			1	1									SI	SI					SI												
17			2	2									NO	NO					NO												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA		DIGITACIÓN EN SIRBE	
Nombre de quien diligenció:	<u>Ana Juliana Segura</u>	Nombre:	
Nombre del Servidor/a Público/a responsable:	<u>Estilba Salas Cruz</u>	Firma:	
Firma Servidor/a Público/a:	<u>Buenav</u>		

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.