ACTA N°

FECHA: 11 de febrero de 2026

HORA: 8: am

LUGAR: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI

TEMA: CREACION DE HERRAMIENTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.

ASISTENTES: EQUIPO DE APOYO – PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERIVICIO.

ORDEN DEL DÍA:

1. INTRODUCCION
2. OBJETIVO
3. JUSTIFICACION
4. DESARROLLO DEL PROCESO
5. VARIABLES Y CATEGORIAS DEFINIDAS
6. RESULTADO DEL PROCESO

DESARROLLO:

1. INTRODUCCIÓN

La presente acta tiene como finalidad dejar constancia del proceso participativo de creación de la herramienta para la recolección de datos sociodemográficos de las familias de los niños y niñas entre los 2 y 5 años que asisten al Jardín Infantil Cofinanciado Caracolí, garantizando la inclusión de las perspectivas familiares, sus dinámicas y contextos particulares.

2. OBJETIVO

Diseñar e implementar una herramienta integral que permita recopilar información sociodemográfica, familiar, económica, social y psicosocial, con el fin de fortalecer los procesos

Powered by CamScanner

de caracterización, seguimiento, atención integral y acompañamiento a las familias beneficiarias del servicio.

3. JUSTIFICACIÓN

Se evidencia la necesidad de contar con una herramienta actualizada, pertinente y confiable que permita identificar las condiciones reales de las familias, sus fortalezas, necesidades y factores de riesgo, facilitando la planeación de acciones preventivas, promocionales y de intervención desde un enfoque diferencial, territorial y de derechos.

La construcción de esta herramienta se realizó de manera conjunta, garantizando la participación del responsable del servicio, el equipo de apoyo y el profesional de psicología, integrando las experiencias previas y los aportes de las familias.

4. DESARROLLO DEL PROCESO

Durante la jornada de trabajo se desarrollaron los siguientes momentos:

- Socialización del objetivo de la herramienta.
- Identificación de necesidades de información institucional.
- Análisis de las realidades familiares y comunitarias.
- Recolección de aportes del equipo interdisciplinario.
- Definición participativa de categorías y variables.
- Revisión de lineamientos técnicos y normativos.
- Ajustes metodológicos y validación interna.

Este proceso permitió consolidar una herramienta contextualizada, flexible y coherente con las dinámicas propias de las familias atendidas.

5. VARIABLES Y CATEGORÍAS DEFINIDAS

La herramienta contempla las siguientes dimensiones:

5.1 Datos del Niño o Niña

Powered by CamScanner

- Nombre completo
- Documento de identidad
- Edad
- Fecha de nacimiento
- Grupo
- Estado nutricional
- Estado de salud
- Condición de discapacidad (si aplica)
- Esquema de vacunación

5.2 Información del Grupo Familiar

- Tipo de familia
- Composición del hogar
- Parentesco
- Personas responsables
- Redes de apoyo
- Jefatura del hogar

5.3 Condiciones Socioeconómicas

- Nivel educativo de los cuidadores
- Situación laboral
- Tipo de contrato
- Ingresos aproximados
- Afiliación a seguridad social
- Acceso a subsidios
- Programas sociales
- Condiciones de vivienda

Powered by CamScanner

5.4 Dinámicas y Prácticas Familiares

- Pautas de crianza
- Estilos parentales
- Comunicación familiar
- Resolución de conflictos
- Acompañamiento al proceso educativo
- Participación institucional

5.5 Factores de Riesgo y Protección

- Situaciones de vulnerabilidad
- Riesgo de negligencia
- Antecedentes de violencia
- Consumo de SPA
- Factores protectores
- Acceso a redes institucionales

5.6 Dimensión Psicosocial

- Estado emocional del núcleo familiar
- Estrategias de afrontamiento
- Apoyo emocional
- Vínculo afectivo
- Habilidades parentales

5.7 Contexto Comunitario

- Entorno barrial
- Acceso a servicios públicos
- Seguridad
- Espacios recreativos

Powered by CamScanner

- Redes comunitarias

6. RESULTADOS DEL PROCESO

Como resultado del trabajo conjunto, se diseñó una herramienta integral que permitirá:

- Caracterizar de manera amplia a las familias.
- Identificar oportunamente factores de riesgo y protección.
- Fortalecer los procesos de acompañamiento.
- Orientar acciones preventivas.
- Apoyar la toma de decisiones institucionales.
- Mejorar la planeación de intervenciones.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leonardo Solano	Psicólogo.	SDIS – Infancia.	
Lorena Garcia	Educadora Especial	SDIS- Infancia	
MANUEL GUTIERREZ	R. Servicio	SI Caracoli	

Anexos:

Elaboró: Leonardo Solano.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: 18 de febrero 2026

HORA: 8: am

LUGAR: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI

TEMA: ROL PROTECTOR

SUB TEMA : Fortalecimiento del rol prtector de la familia como garante principal de los derechos de los niños y niñas en la primera infancia

ASISTENTES: Profesional en psicología – padres, madres y/o cuidadores.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo del encuentro.
2. Metodología.
3. Desarrollo del encuentro.
4. Compromisos adquiridos.
5. Cierre.

DESARROLLO:

1. Objetivo del Encuentro

Fortalecer la participación activa de las familias en los espacios de formación y acompañamiento ofrecidos por el jardín infantil, promoviendo entornos protectores que refuercen el desarrollo integral, la salud y el bienestar de las niñas y niños en la primera infancia, a través de la socialización de estrategias que consoliden vínculos afectivos saludables y una participación corresponsable en la garantía de sus derechos.

2. Metodología

Powered by CamScanner

La implementación de la jornada se desarrolló a través de un encuentro participativo dirigido a padres, madres y cuidadores del Jardín Infantil Caracolí. El espacio inició con una dinámica rompehielo orientada a reconocer el concepto de "rol protector" desde las experiencias cotidianas de las familias.

Posteriormente, se realizó la socialización del tema central mediante una exposición dialogada, en la cual se abordaron los derechos fundamentales de las niñas y niños en la primera infancia, destacando la responsabilidad primaria de la familia como garante de su protección, cuidado, orientación y desarrollo integral.

Se desarrollaron talleres vivenciales que permitieron la reflexión sobre prácticas de crianza, identificación de factores de riesgo y fortalecimiento de factores protectores en el entorno familiar. A través de estudios de caso y ejercicios grupales, los participantes analizaron situaciones relacionadas con negligencia, vulneración de derechos, establecimiento de límites y comunicación asertiva.

El encuentro incluyó espacios de diálogo abierto donde las familias compartieron inquietudes, experiencias y estrategias de acompañamiento en el hogar. Finalmente, se realizó una actividad de retroalimentación y seguimiento para valorar el impacto de la sesión y el compromiso adquirido por los participantes frente al fortalecimiento de su rol protector.

3. Desarrollo del Encuentro

Durante la jornada se enfatizó que el rol protector no se limita únicamente a la provisión de necesidades básicas, sino que implica la garantía integral de derechos como la salud, la educación, el afecto, la protección contra cualquier forma de violencia, el desarrollo emocional y la participación.

Se abordó la importancia de:

- Establecer normas claras y coherentes en el hogar.

Powered by CamScanner

- Fomentar la comunicación respetuosa y el diálogo permanente.
- Reconocer señales de alerta frente a posibles situaciones de vulneración.
- Promover entornos seguros, tanto físicos como emocionales.
- Fortalecer los vínculos afectivos como base del desarrollo infantil.

Asimismo, se destacó la corresponsabilidad entre familia e institución educativa en la protección de la primera infancia, resaltando la necesidad de mantener canales de comunicación activos y participación constante en los procesos formativos.

Las familias manifestaron interés en continuar fortaleciendo sus habilidades parentales y reconocieron la importancia de asumir un rol activo y consciente en la garantía de los derechos de sus hijos e hijas.

4. Compromisos Adquiridos

1. Participar activamente en los próximos encuentros formativos.
2. Implementar en el hogar estrategias de comunicación asertiva y establecimiento de límites adecuados.
3. Estar atentos a posibles situaciones de riesgo que puedan afectar el bienestar de las niñas y niños.
4. Mantener comunicación constante con el equipo pedagógico del jardín infantil.

5. Cierre

La jornada finalizó destacando que el fortalecimiento del rol protector es un proceso continuo que requiere compromiso, reflexión y acompañamiento permanente. Se reiteró que la familia constituye

Powered by CamScanner

La implementación de la jornada se desarrolló a través de un encuentro participativo dirigido a padres, madres y cuidadores del Jardín Infantil Caracolí. El espacio inició con una dinámica rompehielo orientada a reconocer el concepto de "rol protector" desde las experiencias cotidianas de las familias.

Posteriormente, se realizó la socialización del tema central mediante una exposición dialogada, en la cual se abordaron los derechos fundamentales de las niñas y niños en la primera infancia, destacando la responsabilidad primaria de la familia como garante de su protección, cuidado, orientación y desarrollo integral.

Se desarrollaron talleres vivenciales que permitieron la reflexión sobre prácticas de crianza, identificación de factores de riesgo y fortalecimiento de factores protectores en el entorno familiar. A través de estudios de caso y ejercicios grupales, los participantes analizaron situaciones relacionadas con negligencia, vulneración de derechos, establecimiento de límites y comunicación asertiva.

El encuentro incluyó espacios de diálogo abierto donde las familias compartieron inquietudes, experiencias y estrategias de acompañamiento en el hogar. Finalmente, se realizó una actividad de retroalimentación y seguimiento para valorar el impacto de la sesión y el compromiso adquirido por los participantes frente al fortalecimiento de su rol protector.

3. Desarrollo del Encuentro

Durante la jornada se enfatizó que el rol protector no se limita únicamente a la provisión de necesidades básicas, sino que implica la garantía integral de derechos como la salud, la educación, el afecto, la protección contra cualquier forma de violencia, el desarrollo emocional y la participación.

Se abordó la importancia de:

- Establecer normas claras y coherentes en el hogar.

Powered by CamScanner

el primer entorno de protección y formación, siendo garante principal de los derechos de las niñas y niños en la primera infancia.

No siendo otro el motivo del encuentro, se da por finalizada la sesión, dejando constancia de lo desarrollado en la presente acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leonardo Solano	Psicólogo.	SDIS – Infancia.	
Mauricio Gutierrez	P. Operativo	Jardín Caracolí	

Anexos:

Elaboró: Leonardo Solano.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 062

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rd Protector	fortalecimiento del rol protector como garante principal				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del Instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano		

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1093713839	1 Perilla	1 Angie	25	01	98	2	2	1	1		SI	SI		8	SI	SI	3	1074836942		19	69	Diana Maria	CL 69 B Sur 73 D 51	
			2 Ruiz	2 Paola									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
2		1110262714	1 Guzman	1 Yuli	19	09	91	2	2	1	3		SI	SI		9	SI	SI	3	1024617064		19	69	Reten del Carmen	Kr 73 N° 69 B Sur	
			2 Sanchez	2 Alejandra									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
3		1022436722	1 Garzon	1 Tania	16	06	98	2	2	1	3		SI	SI		8	SI	SI	3	1024618212		19	69	Diana Maria	Tv 73 G Bis A 73	
			2 Rodriguez	2 Lorena									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
4		42018870	1 Gonzalez	1 Sabrina	09	08	80	2	2	1	1		SI	SI		7	SI	SI	6	1093189352		19	64	Serena Norte	Tv 86 N 95 Sur 12	
			2 Sanchez	2 Juana									NO	NO Pasa a L		3	NO	NO								
5		1050642953	1 Suarez	1 Briyit	30	01	92	2	2	1	3		SI	SI		8	SI	SI	3	1023424056		19	64	Diana Maria	Tv 73 G Bis N 70 A 20	
			2 Sarabria	2 Carolina									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
6		1069777663	1 Ayala	1 Karin	05	07	89	2	2	1	3		SI	SI		8	SI	SI	3	1024618169		19	64	Diana Maria	Tv 73 N 69 B Sur 24	
			2 Serna	2 Paola									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

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: VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7		1037119352	1 Herrera 2 Taborda	1 Kelly 2 Vanessa	29	06	89	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024508821		19	69	Jerusalén	Cl 72 Sur 73B 38	Kelly MT
8		530898872	1 Tao 2 Sancho	1 Maribel 2	09	05	82	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024689782		19	69	Perdomo Alto	Cl 63 Sur 72 96	Maribel Tao
9		1022998888	1 Perez 2 Gallegos	1 Nerh 2 Jazmin	18	09	94	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024616196		19	69	Perdomo Alto	Tv 73D No 68 Sur 7	Nelly Perez
10	21	6273330	1 Briceno 2 Jerez	1 Mario 2 Jose	15	07	69	2	2	1	3		SI NS	SI NS		7 5	SI NO	SI NS	3	1026951358		19	69	Jerusalén	Cl 73 N 6-32	Mario B
11		1013620389	1 Gamboa 2 Hernandez	1 Miller 2 Stiven	30	03	91	1	1	1	3		SI NO	SI NS		8 5	SI NO	SI NO	3	1024619471		19	69	Jerusalén	Cll 6C 70-67	
12		1245123653	1 Moreno 2 Moreno	1 Yenny 2 Maricela	14	11	91	2	2	1	1		SI NS	SI NS		8 5	SI NO	SI NO	3	1024678879		19	69	El Porvenir del Castillo	Kr 78 A 69 Sur 76	Jenny Moreno
13		1000349262	1 Hoyuela 2 Herrera	1 Darcy 2 Liney	25	12	82	2	2	1	3		SI NS	SI NS		8 5	SI NO	SI NO	3	1024674154		19	69	Perdomo Alto	Kr 72 D 69 Sur 42	Darcy H.
14		1023875908	1 Martinez 2 Niño	1 Viviana 2 Andrea	21	02	97	2	2	1	3		SI NS	SI NS		8 5	SI NS	SI NS	3	1023983055		19	69	Perdomo del Castillo	Tv 73 D 69 N 1 69 Sur 34	
15		1026596365	1 Carvajal 2 Sagarome	1 Cinc 2 Maria	08	01	99	2	2	1	3		SI NS	SI NS		8 5	SI NS	SI NS	3	1143841115		19	69	Jerusalén	Tv 56 N 75 Sur 17	Cinc Carvajal

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez	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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 052

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rol Protector	Fortalecimiento del protector como garante principal de derechos				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) PARA NIÑA O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1148199582	1 Martinez 2 Ramirez	1 Yoreidys 2 Elvira	29	09	91	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1033834421		19	69	Siempre Mayor	Mz 56 N 75 SUR	
2		1209555518	1 Barda 2 Huila	1 Maira 2 Alexandra	30	12	98	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		6 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1026673214		19	69	[illegible] Parque	KR 73J N 69 SUR 32	
3	1	1024524092	1 Vera 2 Herrera	1 Luz 2 Mary	10	03	87	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1024[illegible]70		19	69	Siempre Mayor	CL 48 [illegible] 74 - 38 SUR	
4			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								
5			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO										ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO								
	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	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
														TIPO	Años aprobados										
7			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
8			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
9			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
10			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
11			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
12			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
13			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
14			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								
15			1	1									SI	SI		SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L		NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Ulano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412 (Código Unidad Operativa) 052

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rol protector	fortaleciminto del rol protector como garante principal de derechos				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Bolano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 16. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024595189	1 Cortes 2 Moreno	1 Francy 2 Lorena	9	1	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1023422988		19	69	Sierra Morena	Cl 69 F # 32b 61 Sur	Franky Cortes
2	1	1013688787	1 Rojas 2 Romero	1 Ingrid 2 Tatiana	8	6	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1033832547		19	69	Arborizadora Alta	Cra 42 # 68 65 Sur	Tatiana Rojas
3	1	1005713276	1 Diaz 2 Morales	1 Karen 2 Julieth	3	1	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1012477344		19	69	Sierra Morena	Tv 57 # 34 35 Sur	KAREN M.
4	1	1003235439	1 Osorio 2 Carrillo	1 Nellys 2 Dayana	15	4	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1137883233		19	69	Sierra Morena	Cl 69 B # 33M-23 Sur	NELLYS OSORIO
5	1	1062811881	1 Martinez 2 Gonzalez	1 Nuris 2	27	2	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1032515099		19	69	Sierra Morena	Cl 69 Sur # 72 B-24	Nuris Martinez
6	1	36089925	1 Cortes 2 Hernandez	1 Isabel 2	15	7	1975	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO			1024614082		19	69	Arborizadora	Cra 69 # 76A 27 Sur	Isabel Cortes

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

A			B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1032119352	1 Melchor 2 Taborda	1 Kelly 2 Vanessa	29	6	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1012475949		19	69	Perdomo alto	TV 73D bis 69 Sur 44	Kelly MT
8	1	1024577409	1 Fajardo 2 Rodriguez	1 Debbie 2 Michel	22	11	1993	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1023472652		19	69		cra 73P #69 F 31 Sur	Debbie Michel
9	1	1024494792	1 Sogamoso 2 Muñoz	1 Diana 2 Katterine	27	8	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1025568839		19	69	Sierra Moren	Cll 69 C Sur # 73 D-58	Diana Sogamoso
10	1	1003275135	1 Tarifa 2 Utria	1 Keneidis 2	13	6	2009	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1067736624		19	69	Sierra Moren	TV 56 # 75 Sur 17	Keneidis T
11	1	1024557193	1 Saldaña 2 Daza	1 Rosa 2 Julieth	29	8	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1024613863		19	69	Ismael Perdomo	Cll 69 Sur # 73 b 74	
12	1	1019059493	1 Hernandez 2 Moreno	1 Ana 2 Maria	5	11	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1024614938		19	69	Bella vista	TV 49 G # 69 D Sur 57	Ana H.
13	1	1000732512	1 Rincon 2 Guzman	1 Maria 2 Alejandra	9 2	6 0	03 20	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1024613234		19	69	Ismael Perdomo	(ra 73J # 68 A Sur 28	Maria Rincon Guzman
14	1	1012443670	1 Patiño 2 Gonzalez	1 Everling 2 Geraldine	9 0	6 0	19	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1024614930		19	69	Sierra Moreno	TV 73 I # 73 (Sur 23	Geraldine P
15	1	1004366607	1 Sabala 2 Rojas	1 Katilin 2 Michell	3 0	9 0	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		SI NO	SI NO	3	1067736143		19	69		TV 56 # 75 Sur 17	Michell S.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 105 2

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
RGL Protector	fortalecimiento de protector como garante de derechos				18/02/2026	12/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Olano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		6262190	1 Rodriguez 2 Tuesca	1 Yubeisis 2 Coromoto	15	10	1995	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1032515433		19	69	Sierra Morena	Cll 69 Sur #73A 16	
2		618 8805	1 Lugo 2 Morales	1 Elianny 2 Daniela	12	6	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024615263		19	69	Pardo Rubio Alto	TV 73 D 65 62B Sur 7	
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

1 de 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18022026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 41210 (Código Unidad Operativa) 52

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rol protector	Fortalecimiento del psicotrabajo garante principal de derecho				18022026	18022026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	53.131.199	1 Campos	1 Diana	15	12	1983	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	X		1206228261		19	69	Sierra Morena	Kra 74 #69 F Sur 16	Diana Campos
			2 Valderrama	2 Carolina									NO	NO		11°	NO	NO	3							
2	1	1.024.575.862	1 Rincon	1 Lan yi	17	10	1996	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	X		1024612957		19	69	Sierra Moreno	Kra 73 J N 68 A 56 28	Yani Juan Celis.
			2 Guzman	2 Natalia									NO	NO		Tecnico	NO	NO	3							
3	1	1.075.226.900	1 Moreno	1 Luisa	18	06	1986	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	X		1016122988		19	69	Sierra Moreno	Calle 69 C Sur # 73 D-51	Luisa Moreno Flores
			2 Florez	2 Fernanda									NO	NO		11°	NO	NO	3							
4	1	1.001889.751	1 Caicedo	1 Diana	08	01	2003	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	X		1240298755		19	69	Sierra Moreno	Tv. 73G Bis A 76 Sur 43	Diana Caicedo
			2 Zuñiga	2 Edith									NO	NO		10°	NO	NO	3							
5	1	1.022'944.453	1 Patiño	1 Viviana	23	01	2006	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	X		1023423401		19	69	Sierra Moreno.	Tv. 73 d # 69-29	Viviana
			2 Garcia	2 Andrea									NO	NO		9°	X	NO	3							
6	1	1.012.436.051	1 Pareja	1 Anayibi	01	08	1996	2	2	1	1	6	SI	SI			X	Si		1012478288		19	69	Sierra Moreno	Tv. 55 # 74-15 Sur	Anayibi Pareja
			2 Naranjo	2									NO	NO		11°	NO	NO	3							

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

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: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1.000.785.703	1 Arteaga 2 Ducara	1 Yenni 2 Vanessa	03	04	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	SI NO	3	1024613812		19	69	Sierra Morena	Calle 69C Sur 730 63	Yenny A.
8	1	1.016832.272	1 Casas 2 Cardenas	1 Karen 2 Sofia	12	03	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	SI NO	3	1024614936		19	69	Sierra Morena	Calle 69 Sur # 730 78	
9	1	1.001.188.500	1 Arenas 2 Garcia	1 Ivonne 2 Catalina	19	10	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024615101		19	69	Sierra Morena	Kra 73-69 Sur 69	Catalina Garcia
10	1	1.101.454.004	1 Berrio 2 Aguilar	1 Luz 2 Marina.	17	01	1988	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1018353565		19	69	Sierra Morena	Calle 69C #730 21	Luzkl Ben.
11	1	1.031.153.810	1 Orjuela 2 Zambrano	1 Nataly 2 Estefan	04	04	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	SI NO	3	1035832667		19	69	Sierra Morena	Kra 72 D # 69 S 10	NATALY ORJUELA
12	1	1.000.616.836	1 Morales 2 Lopes	1 Luisa 2 Fernanda	19	07	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7°	SI NO	SI NO	3	1024614671		19	69	Sierra Morena	Calle 70 Sur 48 15.	
13	1	1.005.189.434	1 Avila 2 Contreras	1 Cristina 2 Helen	20	07	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		10°	SI NO	SI NO	3	1233925939		19	69	Sierra Morena	Calle 76 a sur 72 -81	Cristina Avila
14	1	1.000.929.423	1 Africano 2 Adame	1 Julieza 2	20	05	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	SI NO	3	1031189146		19	69	Sierra Morena	,	Helen Africano
15	1	1.007.063.887	1 Trochez 2 Peñaloza	1 Yeiny Paola 2 Paola	18	01	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1141382222		19	69	Sierra Morena	Cll 69 H Sur # 72 B 20.	Yeiny Peñaloza

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Bolaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 052

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rol protector	fortalecimiento de la ruta de protección como garante principal de los derechos				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de Identidad:
Leonardo Bolaño	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1.001.269.737	1 Navas 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda.	21	12	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		7°	SI	X NO	3	1023423440		19	69	Sierra Morena	TV. 73D # 74-64 Sur	maria navas
			1	1									SI	SI			SI	SI								
2			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI								
3			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI								
4			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI								
5			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
			1	1									SI	SI			SI	SI								
6			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Ruta Protectora	Fortalecimiento del tejido social como garante principal de derechos				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1027401262	1 Gonzalez 2 Velosquez	1 Dayan 2 Nicol	06	10	2006	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	La Acacia	Kra 48 70-Sur 58	Dayan Gonzalez
2	1	1000785552	1 Rodriguez 2 Castro	1 Yirley 2 Yuranny	27	03	2008	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	El Paraiso del Sanjo	Kra 73 NO 69-58.	Yirley Rodriguez
3	1	1024592303	1 Amortegui 2 Rincon	1 Karen 2 Yucely	10	04	2008	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	Bosa Lorenzo	TV 736 BIS #33 Sur 43	Yuranny Castro
4	1	1063486990	1 Mejia 2 Ofelora	1 Yanidis 2 Palmeu	15	06	2007	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	Bosa Mirador	TV 58 #34 Sur 21	Yanidis Mejia
5	1	1024482975	1 Anza 2 Anza	1 Jennifer 2 Andrea	06	02	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				Ciudad Bolivar	69	Bosa Mirador	Kra 73g #63B-32 Sur	Jennifer Ariza
6	1	1.102229580	1 Tamfa 2 Tamfa	1 Daira 2 Lucia	12	04	2008	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolva	69	La Acacia	Kra 48 70 Sur 58	Daira T.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1003191578	1 Pastrana 2 Ortiz	1 Eliana 2 Patricia	23	06	1989	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI	SI	3	1073481465		Ciudad Bolívar	69	Perdomo Alto	Kra 73J 68Sur43	Eliana Pastrana
8	1	1024602408	1 Bojaca 2 Triana	1 Jeidy 2 Vanesa	17	12	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1024612939		Ciudad Bolívar	69	Ismael Perdomo	Cra 73J 68A38	Jeidy Bojaca
9	1	1020010558	1 Martinez 2 Jimenez	1 Katherin 2 Carolina	24	11	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1020010558		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	TV 73J BIS N75509	Katherin Martinez
10	1	1024500699	1 Soto 2 Sepulveda	1 Belly 2 Johana	04	02	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		4 5	SI NO	SI NO	3	107342 2462		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Kra 73J BIS #69-76	Johana Soto
11	1	1073180320	1 Parra 2 Castañeda	1 Mary 2 Sirley	26	05	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1018519 721		Ciudad Bolívar	69	Bosa Nova	Diag 72 II #76 Sur 79	Mary Parra
12		31556038	1 Duran 2 Ochoa	1 Manarbel 2 Alexandra	01	07	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	CD 586587		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Kra 73 H BIS 76 Sur 59	Manarbel Duran
13	1	1123560769	1 Briñez 2 Garzón	1 Nini 2 Katherine	11	08	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1013698657		Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Tra 73J #67J 01	Katherin Briñez
14	1	1007104255	1 Cruz 2 Velez	1 Jeidy 2 Patricia	08	03	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1015488 210		Ciudad Bolívar	69	El Perdomo Con Jul	CL69J 4720 12.	
15	1	1000727632	1 Rodriguez 2 Rojas	1 Jeidy 2 Catenne	23	11	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	107461 7751		Ciudad Bolívar	69	Jardín	Kr 43 E # 41 – 01	Jeidy Rodriguez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Unidad Operativa) 12 (Código Unidad Operativa) 052

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de Inicio:	7. Fecha de finalización:
Rol Protector	fortalecimiento del proyecto como gestor de derecho				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA(O) O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024563478	1 Morales 2 Garcia	1 Dora 2 Neyith	23	05	75	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024617100		Ciudad Bolivar	69	Perdomo Alto	Cra 93 69556	Dora Morales
2	1	1039087252	1 Pineda 2 Julio	1 Mayerly 2	19	07	01	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		9 5	SI NO	SI NO	3	1197484446		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73 7001	Mayerly Pineda
3	1	1118807339	1 Ortiz 2 Muñoz	1 Jugeidis 2 Jaileth	03	05	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 9	SI NO	SI NO	3	1245078874		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 739 #73-02	Jaileth Muñoz
4	1	1010042981	1 Henao 2 Cantor	1 Kevin 2 Fabian	18	10	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1024612408		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Calle 69 C 73 H 22	Kevin Henao
5	1	1018503428	1 Castiblanco 2 Acevedo	1 Jorayma 2 Johanna	28	08	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1025568482		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73H #72B 09	SORAYA CASTIBLANCO
6	1	1007647665	1 Hernandez 2 Martinez	1 Ebelling 2 Yesenia	03	08	08	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1031884441		Ciudad Bolivar	69	Isabel Perdomo	TV 736 #68A-04	Ebelling Hernandez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

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: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7		30641 167	1 Vargas	1 Adriana	22	08	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		9	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Kra 73F #68 S-34	Adriana Vargas
			2 Cortez	2 Dargelis.									NO	NO		6	NO	NO	3	1057017878						
8		32128111	1 Sanchez	1 Carla	06	03	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	Kra 73I #76A-57	Carla Sanchez
			2 Castillo	2 Daniela									NO	NO		5	NO	NO	3	1251200027						
9	1	1006621557	1 Torres	1 Karen	06	11	1997	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Santa Viviana	Kr 73B #76A-02	Karen Torres
			2 Gongora	2 Jineth									NO	NO		7	NO	NO	3	1097894533						
10	1	1233495824	1 Arbeláez	1 Ingri				2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	Kra 74 #69F-12	Ingri Arbeláez
			2 Angulo	2 Jasuri									NO	NO		6	NO	NO	3	1025568351						
11	1	1042098870	1 Gonzalez	1 Sabino	09	08	1980	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Perdomo Alto	Kra 73J #69-01	Caleuca
			2 Sanchez	2 Suani									NO	NO		5	NO	NO	6	1022450785						
12		5500139	1 Gonzalez	1 Yuneirys	14	04	1983	2	2	1	3	6	SI	SI		6	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	TV 70D #69 S-32	Yuneirys Gonzalez
			2 Rodriguez	2 Rosa									NO	NO		6	NO	NO	3	1233519593						
13		31235407	1 Medina	1 Daybelys	09	02	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		5	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	CL 69 #72C-12	Daybelys
			2 Medina	2 Guadalupe									NO	NO		7	NO	NO	3	1083306098						
14		62622490	1 Rodriguez	1 Yubreisis	15	09	1995	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Sierra Morena	CL 69C #73 D 21	Yubreisis Rodriguez
			2 Yesca	2									NO	NO		6	NO	NO	3	1030249537						
15	1	1024488070	1 Bernal	1 Rosio				2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI				Ciudad Bolívar	69	Morena	TV 71C Bis #69C-08	Rosio Bernal
			2 Gaman	2 Yury									NO	NO		5	NO	NO	3	1024652791						

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Bolaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 | 19 | 7744 | 12 | 10 | 52
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Pa protector	fortalecimiento Pa protectores mo galante Práctica de oficio				18/02/2026	18/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Bolaño	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD? TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M. RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M. RELACIÓN CON SERVICIO NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1045513937	1 Mestra 2 Dana	1 Inyri 2 Paola	24	04	2003	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI								
													NO	NO		5	NO	NO	3		1033378513		Suba	69	Los Buses	Cra 48 #73A-59	Inyri Mestra
2	1	1024479234	1 Moreno 2 Suarez	1 Paola 2 Andrea	18	04	2008	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI								
													NO	NO		5	NO	NO	3		1023422217		Suba	69	Los Buses	Cra 48 #136-55	Paola Moreno
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7.			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L.			SI NO	SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23 de febrero de 2026

HORA: 7:40 a.m.

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli.

TEMA: Deber de Denuncia - Procedimiento para la Activación de Rutas Internas y/o Administrativas, siguiendo Manual para la Protección Integral.

ASISTENTES: PROFESIONAL EN PSICOLOGIA – PADRES DE FAMILIA.

ORDEN DEL DÍA:

1. Contextualización del espacio en torno al Deber de la Denuncia su marco normativo, Circular - 028 de 2025 y Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos a niños, niñas y adolescentes.
2. Reconocimiento y descripción sobre los componentes de la Ruta Interna en Jardines Infantiles diurnos y Cofinanciados
3. Socialización de los parámetros de procedimientos entorno a la activación de rutas externas según el tipo de violencias.
4. Varios y Cierre.

DESARROLLO:

1. Siendo las 07:00 p.m. se hace apertura del encuentro con responsable del servicio y padres, madres y/o cuidadores del Jardín Infantil Cofinanciado Caracoli., se brinda saludo de bienvenida y presentación. Se realiza la socialización de dichas rutas. Se contextualizó sobre el tema de trabajo consistente en la socialización Deber de la Denuncia y su marco normativo, Circular 028 de 2025 y Manual para la Protección Integral del ejercicio de derechos de niños, niñas y adolescentes, emitidos por la secretaria Distrital de Integración Social (SDIS).

2. Se continuó socializando, respectivamente, sobre marco normativo de derechos y marco jurídico que soporta el Deber de la Denuncia y documentos asociados que emite la SDIS. Colombia firmó y ratificó la CDN (Ley 12 de 1991) el artículo 44 de la constitución Política de 1991, reconoce los derechos fundamentales de niños, niñas y adolescentes; Ley 1098 de 2006 Código de Infancia y Adolescencia, modificada por la Ley 1878 de 2018. Entorno al marco Jurídico en Colombia se tiene presente el Artículo *67 del código de Procedimiento Penal, Artículo 417 del Código Penal, Ley 906 de 2004* y *Ley 599 de 2000,* 1146 de 2007, 294 de 1996, 575 de 2000, 1257 de 2008, 599 de 2000, 1542 de 2012, 1336 de 2009, Constitución Política de 1991, artículos 42, 43 y 44.

Powered by CamScanner

- La Circular 028 de 2025 sobre el Deber de Denuncia, tiene como objetivo "*orientar las actuaciones de servidores públicos y contratistas entorno a la identificación de situaciones tipificadas como delito, bien por presunta inobservancia, amenaza y/o vulneración de derechos* de niños y niñas que son atendidos/as en *los servicios sociales*". Adicionalmente, la Circular 028 de 202 resalta que: "*en el marco de la atención diferencial sobre situaciones con niñas y niños pertenecientes a grupos étnicos, "se regirá por sus propios sistemas normativos"*.
- El Manual para la Protección Integral del Ejercicio de los Derechos a niños, niñas y adolescentes en los servicios sociales de atención a la primera infancia, infancia y adolescencia, tiene el propósito de: "*brindar herramientas que permitan materializar acciones tanto para la prevención de las amenazas, inobservancias o vulneraciones al ejercicio de los derechos de niños, niñas y adolescentes, como para la activación de las rutas para el restablecimientos de los mismos, en el marco de la doctrina de la protección integral y los principios de la corresponsabilidad e interés superior*".

3. Se continuó socializando los componentes que son propios de la Ruta Interna en Jardines Infantiles Cofinanciados, consistentes en: 1. la persona que identifica la situación, realiza registro escrito en el formato de novedades; 2. comunica a la responsable del servicio; 3. se lleva a cabo revisión de la Historia Social del participante junto con las novedades; 4. Se realiza análisis y valoración de criterios; 5. Se establece Articulación con equipo local (RI, RF, GL, OAJ); 6. Plan de Acompañamiento, en los casos que se requiera (PS, NUTRI, EE, TS, ENF). 7. Siempre se informa a la familia sobre los indicadores identificados y procedimiento a seguir; 8. Medios a través de los cuáles se genera el comunicado a entidades competentes: Subdirección local, Anónimo, Por medio de linea telefónica, Página web. y una vez que se activa la ruta, Siempre la Unidad Operativa procede con el registro del caso en el formulario digital de la SDIS en el tiempo máximo de 36 horas.

4. Violencia Física y/o Psicológica dentro o fuera del contexto familiar. 1. identificación del caso, comunicado a responsable del servicio y/o psicosocial junto con elaboración de registro escrito de novedades, formato de remisión de casos a equipo psicosocial y seguimiento interno del caso con el debido registro escrito. 2. El o los signos de alerta, siempre reciben valoración de salud en Hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolivar, Bogotá 24 horas. 3. Dentro del contexto familiar y el presunto agresor es mayor de 18 años, se oficia a la Comisaria que corresponda a la Unidad Operativa, según ubicación: Comisaria de Familia I ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o Comisaria de Familia 2 (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm. Fuera del contexto familiar se remite el caso al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. o correo institucional atencionalciudadano@icbf.gov.co. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

Powered by CamScanner

5. Violencia Sexual dentro o fuera del contexto Familiar. 1. identificación del caso, comunicado a responsable del servicio y/o psicosocial junto con elaboración de registro escrito de novedades, formato de remisión de casos a equipo psicosocial. 1.1. Comunicado a la familia. 2. Siempre, acudir al servicio de salud y acompañar la valoración Inicial, además de conocer las actuaciones que establece el sector SALUD: hospital de Meissen ubicado en la Calle 60 G Sur 18 A BIS 09 Ciudad Bolívar, Bogotá 24 horas, en relación con la garantia de derechos. En casos donde el presunto agresor sea menor de 14 años, acudir al Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 am. a 05:00 pm. o correo institucional: atencionalciudadano@icbf.gov.co y en casos de presunto agresor entre 14 y 18 años acudir a: CESPA, Centro Especializado para Adolescentes, ubicado en Calle 12 N° 30 - 32 Barrio Puente Aranda, Atención 24 horas. En caso de que el presunto agresor sea mayor de 18 años al interior del contexto familiar notifique a: Comisaria de Familia I ubicada en Transversal 73 # 70 A 04 Sur, barrio Sierra Morena Tel: 3045914692, Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm y/o Comisaria de Familia 2 (San Francisco) Diagonal 62 N° 20 F-20 Sur P 2 Casa de Justicia, Tel 3045914690; Atención: Lunes a Viernes en horario de 7:00 am – 11:00 pm. Cuando el presunto agresor sea mayor de 18 años y esté fuera del contexto familiar notifique a: Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

6. Negligencia o Abandono. 1. Identificar indicadores de presunta negligencia o abandono, así como haber realizado un proceso de acompañamiento psicosocial (Individual o familiar), con el fin de asesorar y orientar a la familia en la consecución de la garantía de derechos de los niños y niñas. ¿Se requiere valoración en salud? Responsable del Servicio, asumirá o designará a una persona del equipo de trabajo para que acompañe a la familia al sector SALUD y se articule con Trabajo social del Hospital Meissen. Si salud NO reportó y se analiza algún indicador de presunción en vulneración de derechos Se debe radicar el respectivo informe a la autoridad competente: Centro Zonal (CZ) de ICBF ubicado en la TV. 17 A Bis No. 64 Sur 21 Barrio Lucero Bajo, horario de L a V de 08:00 a.m. a 05:00 pm. o correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co. Si amerita una SITUACIÓN INMEDIATA, informe a la POLICÍA NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, quienes en el marco de sus competencias podrán reaccionar frente a la situación. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin.

7. Presunto Maltrato Institucional. 1. Realizar análisis de la situación, hacer registro de novedad o acta de lo evidenciado (modo, tiempo y lugar), informar a la responsable de servicio y/o profesional Psicosocial. Si la situación la refiere un participante, madre, padre, familiar o acudiente se debe entrecomillar y escribir exactamente lo que refiere. 2. Realizar revisión de historia social del participante y de las novedades que

Powered by CamScanner

se han presentado a lo largo de su estadía en el servicio que puedan tener relación con los hechos acontecidos. 3. Notificar acerca de la situación y las acciones adelantadas respecto a la activación de ruta al Subdirector local, Referente de Infancia, según corresponda (cajas de compensación familiar, representantes legales de convenio, rectores SED). 4. Establecer comunicación con padres o representante legal con el fin de solicitar su presencia en la unidad operativa, para informar la situación, brindando la información de manera asertiva, empática y humana. 5. En estos casos que se presume responsabilidad del equipo de trabajo, Subdirector local en calidad de supervisor del contrato, adelantará acciones a la que haya lugar según la normatividad vigente y el procedimiento del Deber de la Denuncia, también realizará requerimiento para espacio de escucha en relación con el debido proceso, analizará la situación y si encuentra mérito se dará inicio con la activación de ruta externa con ICBF. 6. Máximo 1 día hábil después de la activación de ruta, se debe remitir informe con el oficio remisorio a Subdirector local, supervisor del convenio, oficina asesora jurídica local, con copia del reporte a la entidad competente (ICBF). 7. La Subdirección local notifica al área de incumplimiento y/o disciplinarios de la OAJ para que adelanten las acciones que tengan lugar, con copia a la Subdirección para la infancia. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. 8. y 9. Todas las demás actuaciones de seguimiento de la activación de ruta, deberá acudir el profesional responsable que represente el caso, a la mesa de seguimiento de presuntas vulneraciones de derechos PAS.

8. Situaciones relacionadas con las y los participantes que permanecen por mayor tiempo del establecido en el servicio. 1. Informar al Responsable del Servicio y Profesional Psicosocial. Intentar comunicación telefónica con padre, madre y/o acudiente autorizado o representante legal. 2. Si al llegar al domicilio se es atendido y las razones del retraso no ponen en riesgo o amenazan la integridad del niño o niña, se contacta a la persona autorizada para la entrega del niño o niña con compromiso escrito. 3. Si en el transcurso de este proceso NO se logra comunicación con representante legal y se desconoce las razones del retraso, se procede con la activación de ruta Externa e informar telefónicamente a la Policía de Infancia y Adolescencia. 4. Si llega Policía de Infancia, una Profesional de Atención acompañará al participante junto con la Policía de Infancia y Adolescencia en el traslado a la institución competente ICBF. Cuando NO llega Policía, el o la Responsable del servicio asignará 2 personas del equipo para que se desplacen con el participante y lo pongan a disposición de la autoridad competente ICBF, previamente comunicando la acción telefónica. 5. Dejar informe en la unidad operativa, con el fin de entregarlo, si se presenta el representante legal en horario diferente al de la prestación del servicio, es necesario contactar al día siguiente al responsable legal y suministrarle dicha información, dejando registro escrito respectivo. 6. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. 7. Asistencia de la Responsable del

Powered by CamScanner

Servicio o el profesional que designe a la mesa de Seguimiento a casos por Presunta Vulneración de Derechos de los NNA, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

9. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de Trabajo Infantil. En respuesta a la Ruta Interna identificará si pudiera participar de alguno de los servicios de la SDIS; Construcción del informe y Radicación de informe a la entidad competente, ICBF o Policía de Infancia. Informe enviado al Subdirector (a) local con las acciones realizadas frente al caso con Aspectos que se deben tener en cuenta como 1. Realizar seguimiento permanente de cada perfil y de ser necesario notificar nuevamente a la entidad competente: 2. Diligenciar el link de nivel central SDIS para reporte de casos por presunta vulneración de derechos. En un plazo máximo de 36 horas. 3. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

10. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo de encierro parentalizado. 1. Como parte de la ruta interna, el responsable del servicio asumirá o designará 2 personas del equipo para realizar visita domiciliaria con el objetivo de identificar si el niño o niña se encuentran al cuidado de un adulto mayor de edad. 2. Se intentará hacer comunicación telefónica con padres, acudientes o cuidadores del menor. Los padres o acudientes darán sus razones y de esta manera se evaluará si hay un presunto riesgo o amenaza en la integridad del niño o niña. Se debe presentar inmediatamente para atender la visita domiciliaria. Al identificar que la situación pone en riesgo la integridad y seguridad del menor y no lograr establecer contacto telefónico con los padres o acudientes; Si antes de 2 horas la policía de infancia y adolescencia se presenta en el servicio o domicilio; una persona del servicio realizará el acompañamiento junto con la policía a la institución competente ICBF dos personas del servicio realizará el desplazamiento con el participante a la institución competente ICBF. Dejar informe en el servicio o domicilio, con el fin de ser entregado a sus padres o cuidadores en caso dado que lleguen en un horario no laboral, es necesario al día siguiente contactar a los padres o cuidadores para suministrar información y levantar acta de registro. Recuerde: la Unidad Operativa tiene un plazo máximo de 36 horas para registrar el caso reportado en el formulario digital que el área jurídica de la SDIS dispone para tal fin. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033.

11. Situaciones en que las o los participantes se encuentren desaparecidas o desaparecidos. Identificar de que PERSONA se tiene conocimiento de la situación. 1. Si es quien tiene la custodia del menor: Se acompaña de inmediato a la autoridad competente, Línea 123 Estación de Policía URI de Fiscalía - línea 122 Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses CTI (Cuerpo Técnico de Investigaciones) SIJIN (Seccional de Investigación Criminal) Policía Nacional, Si no atienden la solicitud, puede acudir a la Defensoría del Pueblo, la Personería o a la Procuraduría General de la Nación. 2. Si es por parte de una persona diferente

Powered by CamScanner

a quien tiene la custodia del menor: Responsable de servicio asume o designa a 2 personas del equipo de trabajo para contactar a la familia, desplazarse al domicilio y realizar verificación de condiciones habitacionales. 3. Si la persona se rehúsa a hacerlo: Desde el Servicio se deberá elaborar el INFORME y notificar de manera inmediata a la autoridad que corresponda, si hay riesgo se debe articular con profesionales locales para realizar activación de ruta Externa. (Subdirección, Anónimo, página Web). 4. En un plazo máximo de 36 horas de activada la ruta, se deberá reportar el caso en la herramienta que la SDIS tiene dispuesta para tal fin. 5. Realizar seguimiento en los comités de presunta vulneración de derechos de niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el procedimiento PCD-PSS-033. 6. Todas las acciones internas necesarias y seguimiento hasta cierre de caso. No se debe esperar 24, 48 o 72 horas para activarlo.

12. Situaciones en que las o los participantes se encuentren en riesgo por ejercicio arbitrario de la custodia. 1. Generar análisis para identificar que la situación no esté asociada a alguna - otra vulneración de derechos; Informa padres, familiares o cuidadores (Un tercero) - Si la familia se rehúsa a realizar el proceso el jardin radica informe - Comunicar situación en ICBF - Si tiene acuerdo en comisaria de familia de igual manera se notifica en ICBF - Comunicar sector justicia (Fiscalia -URI). 2. Diligenciar la herramienta digital de la SDIS y presentar situación en la mesa de seguimiento a casos PAS y Continuidad de ruta interna.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leonardo Solano	Psicólogo	SDIS - Infancia	
Mauricio Gutierrez	R. de servicio	SI cubulco	

Anexos: Ficha SIRBE.
Elaboró: Leonardo Solano.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1210852 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rotas	Deber de derencia	Fortalecimiento identidad etc			23/02/26	23/02/25

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Salano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 GENERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1027401262	1 Gonzalez 2 Velasquez	1 Dayan 2 Nikol	06	10	2005	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1023421898		Ciudad Bolivar	69	La Pradera	Kra 48 70 sur 58	DAYAN GONZALEZ
2	1	1000785552	1 Rodriguez 2 Castro	1 Yiley 2 Yurany	17	03	2007	2	2	1	3	6	SI / NA	SI / NO		7 5	SI / NO	SI / NA	3	1024612210		Ciudad Bolivar	69	El Perdon de Comfa	Kra 73 bis 69-58	Yiley Rodriguez
3	1	1024592503	1 Amaiegui 2 Rincon	1 Karen 2 Yuceli	10	04	2006	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1024611165		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73g 81S #77S47	Yurany Castro
4	1	1063486490	1 Mejia 2 Otalora	1 Yanicleth 2 Pamela	15	06	2007	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 5	SI / NO	SI / NO	3	1063499619		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 58 #74S 71	Yanicleth Mejia
5	1	1024482975	1 Ariza 2 Ariza	1 Jennifer 2 Andrea	06	07	2007	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1028729633		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73 g # 69 13 32 Sur	JENNIFER ARIZA
6	1	1102229880	1 Tarrifa 2 Tarrifa	1 Daira 2 Lucia	12	04	2006	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 5	SI / NO	SI / NO	3	1102235109		Ciudad Bolivar	69	La Pradera	Kra 48 # 70S 58	DAIRA T.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

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 CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS – NIVEL (Año aprobado)	L: ESTUDIOS ALCANZADOS – Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO – FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: RELACIÓN CON SERVICIO – PARENTESCO	M: RELACIÓN CON SERVICIO – NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1003191578	1 Pastrana	1 Eliana	23	06	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	102342 1465		Ciudad Bolivar	69	Perdomo Alto	Kra 73I 68S 43	Eliana Pastrana
			2 Ortiz	2 Paloma												6										
8	1	1024602408	1 Bogota	1 Jeidi	17	12	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	102461 2739		Ciudad Bolivar	69	Isaac Perez	Kra 73J 68A 58	Jeidi Bogota
			2 Triana	2 Vanesa												5										
9		1020	1 Martinez	1 Katherin	24	11	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1020001054		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73g BIS 50	Katherine Martinez
			2 Jimenez	2 Carolina												6										
10	1	1024500699	1 Soto	1 Belly	05	02	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	102342 2462		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73 BIS 69B-16	Johana Soto.
			2 Sepulveda	2 Johana												5										
11	1	1093180320	1 Parra	1 Marly	26	05	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1018519 721		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73I 76 27	Marly Parra
			2 Castañeda	2 Sirley												6										
12		31556038	1 Duran	1 Manangel	04	07	1985	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	CD 586587		Ciudad Bolivar	69	Perdomo Alto	Kra 73 H BIS 76 55	Manangel Duran
			2 OChoa	2 Alexandra												5										
13	1	1123560769	1 Bñnez	1 Nini	11	08	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1013698657		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73g 69 SO1	NINI BRIÑEZ
			2 Garzón	2 Katherine												6										
14	1	1007042255	1 Cruz	1 Jeidy	08	03	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1015480 210		Ciudad Bolivar	69	El Porvenir Cartuja	CL 69J 72 D 12	Leidy Cruz
			2 Velez	2 Patricia												5										
15	1	1000972 632	1 Rodriguez	1 Jeidy	23	11	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	102461 2751		Ciudad Bolivar	69	Soacha	Kra 43 Este 141-01	Jeidy Rodriguez
			2 Rojas	2 Caterine												6										

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Ocano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 744 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 52

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rutas	Deber de denuncia	Fortalecimiento actuar ruta			23/02/2026	23/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación Inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR/O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024563178	1 Morales	1 Dora	23	05	95	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024612100		Ciudad Bolivar	69	Perdo MP Alto	Cra 73 69 SS6	Dora Morales
			2 Garcia	2 Meyith									NO	NO		6	NO	NO								
2	1	1039084252	1 Pinta	1 Mayerly	19	07	01	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1199484100		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73 70-01	Mayerly Pinta
			2 Julio	2 ,									NO	NO		5	NO	NO								
3	1	1118803339	1 Ortiz	1 Sugeidis	03	05	00	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1245079587		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 739 7313 43-02	Yuleth Ortiz
			2 Munoz	2 Yuleth									NO	NO		6	NO	NO								
4	1	1010047298	1 Henao	1 Kevin	28	10	99	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024612488		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	CL 69C 73H-22	Kevin Henao
			2 Cantor	2 Fabian									NO	NO		6	NO	NO								
5	1	1018553428	1 Castiblanco	1 Soraya	28	05	98	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1025568182		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV 73H 42B09	Soraya Castiblanco
			2 Acevedo	2 Johana									NO	NO		6	NO	NO								
6	1	1007647665	1 Hernandez	1 Ebelling	08	08	00	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1031188441		Ciudad Bolivar	69	Ismael Perdomo	TV 73g 68A-04	Ebelling Hernandez
			2 Martinez	2 Yesenia									NO	NO		5	NO	NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		30641167	1 Vargas 2 Cortez	1 Adnona 2 Dargelis	22	08	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	CC0570128		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra73K 68S-34	Adnona Vargas
8		32128111	1 Sanchez 2 Castillo	1 Carla 2 Daniela	06	03	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1251200027		Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kra73I 76A-57	Carla Sanchez
9	1	1000621557	1 Tones 2 Gongora	1 Karen 2 Jineth	06	11	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1023918 9453		Ciudad Bolivar	69	Santa Viviana	Kra75B 76A-02	karenTones
10	1	1233495829	1 Aitunduaga 2 Angulo	1 Ingri 2 Faisun				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	102556 8551		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra74 69F-12	Ingri Aitunduaga
11	1	1120988704	1 Gonzalez 2 Sanchez	1 Sabring 2 Suanil	9	08	1988	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	6	1022450 775		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra73D 69-01	Sabring
12		5500139	1 Gonzalez 2 Rodriguez	1 Yusneirys 2 Rosa	14	04	1987	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	123351 9573		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	TV70 BIS 69S 32	Yusneirys Gonzalez
13		31235457	1 Medina 2 Medina	1 Daybelys 2 Guadalupe	09	02	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1083060 982		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	CL69 72C-12	Daybylys.
14		6262190	1 Rodriguez 2 Yuesca	1 Yubelsis 2 .	15	10	1952	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	103024 9537		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	CL69C 73D 21	Yubelsis R
15	1	1024988570	1 Bernal 2 Guzman	1 Rosio 2 Yury				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	102461 5291		Ciudad Bolivar	69	Manue la Beltran	TV48C 69C58	Rosio Bernal

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez	Firma:
Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez	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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026

Número Ficha: 2026 | 1 | 7744 | 12 | 052
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rutas	Deber de denuncia	Fortalecimiento actuación Rutas			23/02/2026	23/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1045513937	1 Restrepo 2 Dona	1 Ingri 2 Paola	30	04	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1033378513		Ciudad Bolivar	69	Las Brisas	Kra 48 73A 39	Ingri Restrepo
2	1	1024479231	1 Moreno 2 Suarez	1 Paola 2 Andrea	18	04	1989	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1023422217		Ciudad Bolivar	69	Las Brisas	Kra 48 73C-59	Paola Moreno
3	·	31556038	1 Duran 2 Ochoa	1 Manangel 2 Alexandra	04	07	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	CD		Ciudad Bolivar	69	Sierra Morena	Kra 73 A 73-59	Manangel Duran
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Daza

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026

Número Ficha: 2026 | 19 | 7744 | 12052
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Duelo	Deber de denuncia Procedimiento actuaciones				23/02/2026	23/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024595189	1 Cortes 2 Moreno	1 Francy 2 Lorena	9	7	1999	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1023422989		19	69	Sierra Morena	Cll 69P # 72b 61 Sur	FRANCY CORTEZ
2	1	1013688387	1 Rojas 2 Romero	1 Ingrid 2 Tatiana	8	6	1999	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1033832542		19	69	Arborizadora Alta	Cra 42 # 68 657 Sur	Tatiana Rojas
3	1	1003735479	1 Diaz 2 Morales	1 Karen 2 Julieth	3	1	2007	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1012477344		19	69	Sierra Morena	TV57H 74-35 Sur	KAREN M
4	1	1003735479	1 Ojorio 2 Carrillo	1 Nellys 2 Dayana	15	4	2006	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1137833279		19	69	Sierra Morena	Cll 69B # 73M-23 Sur	Nellys ojorio
5	1	1062811881	1 Martinez 2 Gonzalez	1 Nuris 2	27	2	2004	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO	3	1032515099		19	69	Sierra Morena	Cll 69 Sur # 72B-24	Nuris Martinez
6	1	36089925	1 Cortes 2 Hernandez	1 Isabel 2	15	1	1975	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO		1024614082		19	69	Corabastos	Cra 69 # 76A 27 Sur	Isabel Cortes

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1037119352	1 Melchor 2 Tabarda	1 Kelly 2 Vanessa	29	6	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1012435949		19	69	Perdo mo Alto	TV 73 D bis 69 Sur 44	Kelly MT
8	1	1024522409	1 Eslava 2 Rodriguez	1 Debbie 2 Michel	12	11	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1023422652		19	69		Cra 73 P #69 F 71 Sur	DEBBIE EST
9	1	1024494292	1 Sogamoso 2 Muñoz	1 Diana 2 Katherine	27	8	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1025568837		19	69	Sierra Moren	Cl 69 C Sur # 73 D-58	Diana Sogamoso
10	1	1003775183	1 Tarifa 2 Utria	1 Kenedis 2	13	6	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1067736624		19	69	Sierra Moren	TV 56 # 75 Sur 17	Kenedis T
11	1	1024557103	1 Saldaña 2 Daza	1 Daza 2 Julieth	29	8	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024613963		19	69	Ismael perdo mo	Cl 69 Sur # 73 b 74	Lileth S
12	1	1019059403	1 Hernandez 2 Moreno	1 Ana 2 Maria	5	11	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024614998		19	69	Brila vista	TV 49 B # 69 D Sur 57	Ana H
13	1	1007357512	1 Patiño 2 Gonzalez	1 Everling 2 Geraldine	8	6	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024614990		19	69	Sierra Morena	TV 73 1 # 73 Sur 23	Geraldine P Maria Rincon
14	1	1012443620	1 Rincón 2 Gurman	1 Maria 2 alejandra	9	6	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1024613771		19	69	Ismael Perdo mo	Cra 73 # 68A Sur 23	
15	1	1004366609	1 Sabala 2 Rojas	1 Katilin 2 Michell	30	9	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3	1067736143		19	69	Sierra more na	TV 56 # 75 Sur 17	Kenedis S

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23022026

Número Ficha: 2026 (Año) | 1a (Localidad) | 77 (Proyecto) | 44 (Código Unidad Operativa) | 12 | 1 | 05 | 2

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rutas	Deber de denuncia procedimiento restauración derechos				23022026	23022026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		6188803	1 Lugo 2 Morales	1 Elianny 2 Daniela	12	6	2005	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1027461528		19	69	Perdomo Alto	TV 73D bis 63B Sur 7	Elianny
2	7	1127390660	1 Perez 2 Berrio	1 Estefany 2	4	12	1999	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		1032515973		19	69	Sierra morena	Cll 69 Sur # 73A 16	Estefany
3		14622708	1 Romero 2	1 Luisa 2 Miguelina	29	9	1975	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO	3		CD.S 4497		19	69	Sierra morena	Cll 69 Sur # 73A 16	Luisa Romero
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Bolaños

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 1052 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Potos	Deber de denuncia	Procedimien Activacion rutas			23/02/2026	23/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Soriano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	53.131.199	1 Campos 2 Valderrama	1 Diana 2 Carolina	15	12	1983	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	X	3	1206228869		19	69	Sierra Moreno	Kra 74-69 F Sur 16	Diana Campos.
2	1	1.024.575.862	1 Rincón 2 Gueman	1 Lany 2 Nohtalia.	13	10	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		Técnico	SI NO	SI X	3	1024612957		19	69	Sierra Moreno	Kra 73 JN 68A Sur 28	Lany Rincón.
3	1	1.075.226.900	1 Moreno 2 Florez	1 Luisa 2 Fernanda	18	06	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	X	3	1016122988		19	69	Sierra Moreno	Calle 69 C Sur # 73 D-51	Luisa Moreno Florez.
4	1	1.001889751	1 Caicedo 2 Zuñiga	1 Diana 2 Edith	08	07	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		10°	SI NO	X	3	1240298785		19	69	Sierra Moreno	Tv. 73 G - Bis A 76 Sur 43	Diana Caicedo.
5	1	1.022.944.453	1 Portilo 2 Garcia	1 Viviana 2 Andrea	23	01	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		9°	SI NO	X	3	1023423401		19	69	Sierra Moreno	N. 73d # 69-27	VIVIANA
6	1	1.012.436.051	1 Pareja 2 Naranjo	1 Anayibi 2	07	08	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		11°	SI NO	X	3	1012478208		19	69	Sierra Moreno	Tv. 55 # 74-15 Sur	Anayibi Pareja.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1.000.785.705	1 Arfunduaga 2 Ducuara	1 Yenni 2 Vanessa	03	04	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		11°	SI / NO	SI / NO	3	1024613812		19	69	Sierra Morena	Calle 69C Sur 730-63	Yenni A.
8	1	1.016832.272	1 Calas 2 Cardenas	1 Karen 2 Sofia	12	03	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		11°	SI / NO	SI / NO	3	1024614936		19	69	Sierra Morena	Calle 69 Sur # 93 D 78	
9	1	1.001.188.500	1 Arenas 2 Garcia	1 Ivonne 2 Catalina	12	10	2007	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		11°	SI / NO	SI / NO	3	1024615101		19	69	Sierra Morena	Kra 93 69 Sur 67	Catalina García
10	1	1.101.454.004	1 Berrio 2 Aguilar	1 Luz 2 Marina	19	01	1988	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		9°	SI / NO	SI / NO	3	1018353565		19	69	Sierra Morena	Calle 69C A 73D 21	Luz M Berrio.
11	1	1.031.153820	1 Orjuela 2 Zambrano	1 Nataly 2 Estefan	09	04	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		11°	SI / NO	SI / NO	3	1035832867		19	69	Sierra Morena	Kra 72d # 69 S-10.	NATALY ORJUELA.
12	1	1.1000 616.836	1 Morales 2 Lopez	1 Luisa 2 Fernanda	19	02	2001	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7°	SI / NO	SI / NO	3	1024614631		19	69	Sierra Morena	Calle 70 Sur 40 13	Fernanda.
13	1	1.005.189.434	1 Avila 2 Contreras	1 Cristina 2	20	03	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		10°	SI / NO	SI / NO	3	1233925939		19	69	Sierra Morena	Calle 76 a Sur 72-81	Cristina Avila
14	1	1.000429423	1 Africano 2 Adame	1 Helen 2 Yulikza	20	05	2000	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		Técnico	SI / NO	SI / NO	3	1031189146		19	69	Sierra Morena		Helen Africano.
15	1	1.007063884	1 Trochez 2 Peralaza	1 Yeiny 2 Paola	18	01	2003	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		10°	SI / NO	SI / NO	3	1141382222		19	69	Sierra Morena	Calle 69H Sur # 72 B-20	Yeiny peralaza.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026

Número Ficha: 2026 | 19 | 7744 | 12 | 10 | 52
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rutas	Deber de denuncia (Procedimiento actuación Ruta)				23/02/2026	23/02/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano		

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 96. 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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	Mes	Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1001269737	1 Navas 2 Rodriguez	1 Maria 2 Fernanda	27	12	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	1	7 6	SI NO	X NO	3	1023423440		19	69	Bosa Occidental	TV 73 D # 34 64 SUR	Maria Navas.
2			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo 12023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
8			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
9			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
10			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
11			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
12			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
13			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
14			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							
15			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Bolaño

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/02/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412105 2 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rotulo	Deberes de convivencia	Procedimiento Actuación Ruta			23/02/26	23/02/26

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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 GENERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1		1093713839	1 Perilla 2 Ruiz	1 Angie 2 Paola	25	01	98	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO		9 5	SI NO	SI NO	3	1094836492		14	64	Diagonal 69B 73B 01		Angie Perilla
2		1110262714	1 Guzman 2 Sanchez	1 Yuli 2 Alejandra	14	09	91	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1076170849		19	69	Tv 73 N° 70		Yuli Guzman
3		1022436727	1 Guzon 2 Rodriguez	1 Tania 2 Lorena	16	06	98	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024618212		19	69	Diagonal 73B Bis 2-73		Tania Lorena Guzon
4		42148870	1 Gonzalez 2 Sanchez	1 Sabrina 2 Juani	09	08	89	2	2	1	1		SI / NO	SI / NO		7 3	SI NO	SI NO	6	1073182352		19	69	Tv 56 A 70 34		Sabrina
5		1000692953	1 Suarez 2 Sanabria	1 Brijit 2 Carolina	26	01	92	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1023421054		74	69	Diagonal Tv 73 B Bis N° 70 34 25		Brijit Suarez
6		1067717663	1 oyola 2 Serna	1 Karin 2 Paola	08	09	84	2	2	1	3		SI / NO	SI / NO		9 5	SI NO	SI NO	3	1024181691		14	69	Diagonal Tv 73 N° 64B 34 27		Karin oyola

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo 20230150 20 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR CUIDADOR/A NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1037114357	1 Hatcher 2 Taberda	1 Kelly 2 Vanessa	29	06	2007	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1037114357		14	69	Serena del mar 7	CL 72 SUR 78B-38	Kelly Ht
8		53089872	1 Tao 2 Sancho	1 Maribel 2	09	05	82	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1074677498		19	69	Perdomo H10	CR 13 72 90	Maribel Tao
9		1077485508	1 Perez 2 Delgado	1 Nelly 2 Jazmin	18	04	04	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1026161716		19	69	Parque de HOBO	TV 78D # 57B 39	NELLY PEREZ
10	TI	6273330	1 Barrero 2 Teran	1 Maria 2 Jose	15	07	2006	2	2	1	3		SI NO	SI NO	7 5	SI NO	SI NO	3	1069536		14	69	Serena del mar 4	CR 73 N 61-32	Mario B.
11		1013620389	1 Gamboa 2 Hernandez	1 Hiller 2 Oliver	30	03	91	1	1	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1024644 91		19	69	Serena del mar 4	CL 69 C 78D 69	
12		1024513653	1 Moreno 2 moreno	1 Yenny 2 Maricela	14	11	91	2	2	1	1		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1026078574		19	69	El Recreo 4	KR 78 A 69 Sur 76	Yenny Moreno
13		1000349762	1 Mosquera 2 Montaña	1 Dary 2 Liney	25	12	2007	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1024677154		19	69	Serena del mar 4	KR 72D 69 Sur 42	Dary M.
14		1023875908	1 Martinez 2 Nino	1 Viviana 2 Andrea	21	02	84	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	8	1023947305		19	69	Perdomo 2 Cuidad	TV 78D BIS N 69 Sur 21	
15		1026896365	1 Carvajal 2 Guglarome	1 Lina 2 Maria	08	01	99	2	2	1	3		SI NO	SI NO	8 5	SI NO	SI NO	3	1413841115		19	69	Serena del mar 4	TV 56 N 75 Sur 8	Lina Ortiz

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23 02 2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 1052 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Rutas	Deberes de convivencia	Procedimiento de actuación Rutas			23 02 2026	28 02 2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Leonardo Solano	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
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 informa 5. No binario 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 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Inteiectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	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 CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Año aprobado	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1148144587	1 Martinez 2 Ramirez	1 Yorcidys 2 Evira	29	09	91	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1088334121		19	69	Bosque Norte	TV 56 N 75 BIS A	
2	1	1001545519	1 Borda 2 Huila	1 Maira 2 Alejandra	30	12	98	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1024677844		19	69	Bosque Norte	Kr 47 N 69 BIS 32	
3	1	1001452652	1 Vera 2 Herera	1 Luz 2 Mery	15	03	98	2	2	1	3		SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1024945973		19	69	Bosque Norte	Kr 48 N 58 BIS	
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	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	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-RO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leonardo Solano

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mauricio Gutierrez

Firma Servidor-a Público-a: Mauricio Gutierrez

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.

Powered by CamScanner