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

Fecha de diligenciamiento: 11/03/2026

Número de ficha: 20261077412094 0

Año: 2026 | Localidad: 10 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 12094 0

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. 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 99. Ninguno de los anteriores	29.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a U 3. No aplica ... Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 99. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

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. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM: DIA	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM: MES	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM: AÑO	M. ¿RECIBE ACTIVIDADES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Día	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Mes	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Año	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA	P. USO Nº1	P. FIRMA	P. USO Nº2	P. FIRMA
1	1	1015467511	1 Boyacá 2 Vargas	1 María 2 Fernanda	24	02	1991	2	2	1	3	93	SI	NO						SI	1	1014321594	16	06	2025	3		11/03/2026	1			
2	1	1015467511	1 Boyacá 2 Vargas	1 María 2 Fernanda	24	02	1991	2	2	1	3	93	SI	NO						SI	1	1014321594	16	06	2025	3		11/03/2026	1			
3	1	1015467511	1 Boyacá 2 Vargas	1 María 2 Fernanda	24	02	1991	2	2	1	3	93	SI	NO						SI	1	1014321594	16	06	2025	3		12/03/2026	1			
4	1	1015467511	1 Boyacá 2 Vargas	1 María 2 Fernanda	24	02	1991	2	2	1	3	93	SI	NO						SI	1	1014321594	16	06	2025	3		12/03/2026	1			
5	1	1015467511	1 Boyacá 2 Vargas	1 María 2 Fernanda	24	02	1991	2	2	1	3	93	SI	NO						SI	1	1014321594	16	06	2025	3		13/03/2026	1			
6	1	1015467511	1 Boyacá 2 Vargas	1 María 2 Fernanda	24	02	1991	2	2	1	3	93	SI	NO						SI	1	1014321594	16	06	2025	3		13/03/2026	1			
7	1	1006897605	1 Capera 2 López	1 Karen 2 Tatiana	28	09	2001	2	2	1	1	93	SI	NO						SI	1	1233704404	11	08	2025	3		13/03/2026	1			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS 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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO ACOMPAÑA EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año														Tipo	Número	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Día	FECHA DEL NACIMIENTO Mes	Año	LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321399	16	06	25	3		16	03	2026	3			
9	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321548	16	06	2025	3		16	03	2026	3			
10	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321599	16	06	2025	3		17	03	2026	3			
11	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321598	16	06	2025	3		17	03	2026	3			
12	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321599	16	06	2025	3		18	03	2026	3			
13	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321598	16	06	2025	3		18	03	2026	3			
14	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321599	16	06	2025	3		19	03	2026	3			
15	1	1015462511	1 Bojacá 2 Vargas	1 Maira 2 Fernanda	24	02	1997	2	2	1	3		SI NO	SI NO						SI NO		1014321598	16	06	2025	3		19	03	2026	3			
16	1	1000997885	1 Capera 2 López	1 Karen 2 Tatiana	28	09	2001	2	2	1	1		SI NO	SI NO						SI NO		1233244464	21	08	2025	3		19	03	2026	3			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Mabel Leicen Mendoza	Nombre: 27 03 2026
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
Firma Servidor-a Público-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