

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

Fecha de diligenciamiento:

Número Ficha:

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso: GOOS SALÓN COMUNAL SAUCES	2. Actividad: ARTES PLÁSTICAS	3. Código del curso:	4. Número de sesión: 12	5. Número de horas: 24	6. Fecha de inicio: 26/03/2026	7. Fecha de finalización: 30/04/2026
---	----------------------------------	----------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				D. SEXO		F. ESTADO CIVIL		G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL				H. ACTIVIDAD							
1. Cédula de Ciudadanía	6. Registro civil	1. Hombre	1. Soltero-a	4. Separado-a / Divorciado	23. Ámbito familiar (Primera infancia)	7. Básica primaria	21. Universitaria incompleta (sin título)	22. Postgrado incompleto (sin título)	1. Trabajando	6. Jubilado / Pensionado									
2. Cédula de extranjería	13. Pasaporte	2. Mujer	2. Casado-a	5. Viudo-a	14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)	8. Básica Secundaria y media	12. Universitaria completa (con título)	15. Postgrado completo (con título)	2. Buscando trabajo	7. Incapacitado permanentemente para trabajar									
3. Tarjeta de identidad	8. Sin identificación	3. Intersexual	3. Unión libre	6. Unión marital de hecho	6. Preescolar	18. Técnico	1. Ninguno		3. Estudiando	8. Sin actividad									
4. NUIP						19. Tecnológico			4. Oficios del hogar	9. Cuidadora									
I. POSICIÓN OCUPACIONAL				J. TIPO DE DISCAPACIDAD				K. TIPO DE FAMILIA				L. GRUPO ÉTNICO							
1. Empleado u obrero particular				20. Física				1. Unipersonal				1. Indígena							
5. Trabajador familiar no remunerado				33. Cognitiva				5. Extensa				4. Palenquero de San Basilio							
2. Empleado u obrero del gobierno				30. Mental				2. Compuesta				2. RrOM (Gitano)							
6. Empleado doméstico				35. Sordo ceguera				6. Pareja sin hijos-as				5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente							
3. Patrón o empleador				31. Auditiva				3. Nuclear				3. Raizal del Archipiélago San Andrés y providencia							
17. Jornalero o peón				36. Multi déficit				7. Homo parental				6. Ninguno de los anteriores							
4. Trabajador por cuenta propia				32. Visual				4. Mono parental											
18. Ayudante sin remuneración				37. Alteración del desarrollo				8. Simultáneas											
M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)												N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO							
1. Nasa (Paéz)												1. Acto terrorista, atentado				7. Tortura			
4. Quillasinga												4. Homicidio				10. Desplazamiento forzado			
7. Yanaconas												8. Despojo y abandono de tierras				11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos			
10. Cañamomos												3. Amenazas				9. Desaparición forzada			
13. Arhuacos																12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley			
16. Muiscas																13. Violencia sexual asociada a conflicto armado			
11. Awa (Kwaiker)																			
15. Kichwas																			
93. Ninguna																			
3. Embera																			
6. Sicuani																			
9. Ingas																			
12. Coyaímas																			
O. GÉNERO												P. ORIENTACIÓN SEXUAL							
1. Masculino												1. Heterosexual				2. Homosexual			
2. Femenino												4. No informa				3. Bisexual			
3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)																4. No informa			

[illegible]

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

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

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

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Luz Morán Cruz. D

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Arby Ospina

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yireth Vanessa Castillo

Firma: Vanessa Castillo

3 1 0 3 2 0 2 5