

1. Nombre del curso: Taller musical.	2. Actividad: Ft-082-villos Melinca	3. Código del curso:	4. Número de sesión: 12	5. Número de horas: 24	6. Fecha de inicio: 26/02/2026	7. Fecha de finalización: 30/04/2026
---	--	----------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

1. Nombre del instructor / responsable: Camilo Andres Pineda.	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía..... ☒ Cédula de extranjería..... ☐	3. Número de documento de identidad: 1014188658.
--	--	---

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	19. Tecnológico	1. Ninguno	3. Estudiando	8. Sin actividad	
4. NUIP									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	5. Trabajador familiar no remunerado	20. Física	33. Cognitiva	38. Trastorno Generalizado del desarrollo	1. Unipersonal	5. Extensa	1. Indígena	4. Palenquero de San Basilio			
2. Empleado u obrero del gobiernc	6. Empleado doméstico	30. Mental	35. Sordo ceguera		2. Compuesta	6. Pareja sin hijos-as	2. RrOM (Gitano)	5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente			
3. Patrón o empleador	17. Jomaler o peón	31. Auditiva	36. Multi déficit		3. Nuclear	7. Homo parental	3. Raizal del Archipiélago San Andrés y providencia	6. Ninguno de los anteriores			
4. Trabajador por cuenta propia	18. Ayudante sin remuneración	32. Visual	37. Alteración del desarrollo		4. Mono parental	8. Simultáneas					
M. GRUPO INDIGENA (Ver Instrucciones)				N. MOTIVOS, VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO							
1. Nasa (Paéz)	4. Quillasinga	7. Yanacunas	10. Cañamomos	13. Arhuacos	16. Muiscas	1. Acto terrorista, atentado	4. Homicidio	7. Tortura	10. Desplazamiento forzado	12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley	13. Violencia sexual asociada a conflicto armado
2. Wayuu	5. Senú	8. Guambianos	11. Awa (Kwáiker)	14. Pijao	93. Ninguna	2. Combates, enfrentamientos	5. Masacres	8. Despojo y abandono de tierras	11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos		
3. Embera	6. Sikuani	9. Ingas	12. Coyaimas	15. Kichwas		3. Amenazas	6. Secuestro	9. Desaparición forzada			
O. GÉNERO						P. ORIENTACIÓN SEXUAL					
1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa						1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual 4. No informa					

[illegible]

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H	I	J		K	L	M	N		O	P	Q						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE	Sexo	FECHA NACIMIENTO			Edad aproximada	Estado civil	ESTUDIOS ALCANZADOS		Actividad	Posición ocupacional	DISCAPACIDAD		Tipo de familia	Grupo étnico	Grupo indígena	VÍCTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	ESTRATO	LOCALIDAD	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			Nivel	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo					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: Annie Catherine Vargas BigoyaNombre del Servidor-a Público-a responsable: Arley LopezFirma Servidor -a Público-a: [Firma]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Erika Geraldine BostesFirma: [Firma]

13042026