

Fecha de diligenciamiento:

2	6	0	2	2	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---

Número Ficha:

2	0	2	6	1	0	7	7	7	0	0	0	1	0	0	9	0	0	0	1
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa						Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso: E-082- villas Madrugal	2. Actividad: Taller de Música	3. Código del curso: 6305-1	4. Número de sesión: 12	5. Número de horas: 24	6. Fecha de inicio: 26/02/2026	7. Fecha de finalización: 30/04/2026
--	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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
---	--	--

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	5. Trabajador familiar no remunerado	20. Física	33. Cognitiva		1. Unipersonal	5. Extensa	1. Indígena	4. Palenquero de San Basilio		
2. Empleado u obrero del gobierno	6. Empleado doméstico	30. Mental	35. Sordo ceguera	38. Trastorno Generalizado del desarrollo	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. Jornalero 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 INDÍGENA (Ver Instrucciones)					N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO					
1. Nasa (Paéz)	4. Quillasinga	7. Yanaconas	10. Cañamomos	13. Arhuacos	16. Muiscas	1. Acto terrorista, atentado	4. Homicidio	7. Tortura	10. Desplazamiento forzado	
2. Wayuu	5. Senú	8. Guambianos	11. Awa (Kwaiker)	14. Pijao	93. Ninguna	2. Combates, enfrentamientos	5. Masacres	8. Despojo y abandono de tierras	11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos	12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
3. Embera	6. Sicanani	9. Ingas	12. Coyaimas	15. Kichwas		3. Amenazas	6. Secuestro	9. Desaparición forzada		13. Violencia sexual asociada a conflicto armado
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	

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H	I	J		K	L	M	N		O	P	Q							
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo 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	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA						
	Tipo	Número				Día	Mes	Año			Años aprobados	Nivel			¿Asiste actualmente?	¿Persona con discapacidad?				TIPO	¿Es víctima de conflicto armado?			Motivo	ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	5964519	1 Sosa 2 orduna	1 Luis 2 Antonio	1	26	06	1946	79	2	7 5	Sí No	8		Sí X		3	6		Sí X		1	1	3	10	el madrigal	73	Kra 98 # 75-83	[Firma]	
2	1	3176385	1 Esteban 2 Estupinon	1 Jose 2 Donato	1	24	05	1954	71	2	8 6	Sí No	8		Sí X		3	6		Sí X		1	1	3	10	Placerencia	73	Kra 91A # 73A-77	[Firma]	
3	1	34057597	1 Morales 2	1 Ana 2 Delia	2	07	07	1959	66	2	8 6	Sí No	4		Sí X		2	6		Sí X		2	1	3	10	madrigal	73	Kra 97A #75-37	[Firma]	
4	1	41470277	1 Camacho 2	1 Elisabeth 2	2	02	09	1959	76	2	8 6	Sí No	4		Sí X		2	6		Sí X		2	1	3	10	madrigal	73	el 75A # 100B-62	[Firma]	

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						
	Tipo	Documento de Identidad Número	APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo 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	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
						Día	Mes	Año			Nivel	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo								
5	1	41516974	1 Comedor	1 Ana	2	23	08	1951	74	2	8	Sí	4		Sí		36			Sí		2	1	3	10	Elmadugal	73	Vrg 99 B # 75-97	
			2 Sixto	2							6	No			No				No										
6	1	23.488652	1 Velasco	1 clara	2	26	12	1955	70	2	8	Sí	9		Sí		36			Sí		2	1	3	10	Elmadugal	73	El 75 C #100 B-46	
			2 Beltran	2 mana							6	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 Varco Bogoya
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Arley Ospina
Firma Servidor-a Público-a: [Firma]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Erika Geraldine Bustos
Firma: [Firma]
27022026