SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SO

FICHA SIRBE
GENÉRICA PARA CURSOS
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

SIRBE

Código:	FOR-PSIS-215
Versión:	5
Fecha:	Memo [illegible] 18/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 24/02/2026

Número Ficha: 2026 | 09 | 777 | 0 | 001 | 008 | 00003

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
6092 Biblioteca Pública de Fontibon	Teatro	6609-1	12	24	03/02/26	30/04/26

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Ricardo Andrés Guzmán Rincón	Cédula de ciudadanía ... 1 X Cédula de extranjería ... 2	80170731

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
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. Posgrado incompleto (sin título)
15. Posgrado completo (con título)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago 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

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4. No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa

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. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. FECHA NACIMIENTO Mes	E. FECHA NACIMIENTO Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. DISCAPACIDAD TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q. LOCALIDAD	Q. BARRIO	Q. UPZ	Q. DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41326632	1 Moscoso 2 De Vilarraga	1 Bertha 2 Naila	2	22	06	1991	84	5	8 1	6	Sí No			Sí No		4	6		Sí No		2	1	3	09	Gaitana	75	Kr96H116H70		Bertha
2	1	41318630	1 Oyuela 2 Muñoz	1 Herlinda 2	2	21	04	1965	80	2	8 4	9	Sí No		5	Sí No		6	6		Sí No		2	1	3	09	San Pablo	76	K113A18A97		Herlinda
3			1 2	1 2									Sí No			Sí No					Sí No									
4			1 2	1 2									Sí No			Sí No					Sí No									

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: 8 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

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 NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	D Sexo	E FECHA NACIMIENTO Día	E FECHA NACIMIENTO Mes	E FECHA NACIMIENTO Año	E Edad aproximada	F Estado civil	G ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G ¿Asiste actualmente?	H Actividad	I Posición ocupacional	J DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J DISCAPACIDAD TIPO	K Tipo de familia	L Grupo étnico	M Grupo indígena	N VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O Género	P Orientación sexual	Q UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q LOCALIDAD	Q BARRIO	Q UPZ	Q DIRECCIÓN	Q FIRMA
5			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
6			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
7			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
8			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
9			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
10			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
11			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
12			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
13			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									
14			1 2	1 2									Sí No			Sí No						Sí No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Valentina Cabrera Pérez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable : Aidy Oppiz

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Guillermo Chaux A. 27022026

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.