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:	9
Fecha:	Memo 20219046947 08/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 06 (Localidad) 7770 (Proyecto) 0010050003 (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:
6010 Multifamiliar Cundinamarca	Artes Plasticas	6145-1	12	24	04/02/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Damian Esteban Beltran Llamosa	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1037995028

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. Postgrado incompleto (sin título); 15. Postgrado 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 (Paez); 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. Mes	E. Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel	G. Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD: ¿Persona con discapacidad?	J. TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VICTIMA CONFLICTO: ¿Es víctima de conflicto armado?	N. Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	20308900	1 ROBAYO 2 GUZMAN	1 EULALIA 2	2	31	07	1952	1	83	8 6	SI ~~NO~~	A		SI NO		5	6		SI NO		2	1	3	6	TUNAL	42	CL 47B SUR 23A 10 BOT	Eulalia Rob.
2			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
3			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
4			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									

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: ¿Ayuda 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: VICTIMAS CONFLICTO – ¿Es víctima de conflicto armado?	N: VICTIMAS CONFLICTO – Marco	O: Cuidado	P: Orientación sexual	Q: UBICACIÓN DE LA VIVIENDA – ESTRATO	Q: LOCALIDAD	Q: BARRIO	Q: UPZ	Q: DIRECCIÓN	Q: FIRMA
8			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
9			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
7			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
6			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
5			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
10			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
11			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
12			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
13			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									
14			1 2	1 2								SI No				SI No						SI No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Wilson Alexander Rojas R.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Arley Lopez

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Fecha: D D M M A A A 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.