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 20219044847 08/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/03/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 06 (Localidad) 7770 (Proyecto) 001005 (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:
TODO MULTIFAMILIAS EMPRENDEDORA	ARTES PLASTICAS	6445-1	12	24	04/03/2026	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 BEITRAN LLAMOSA	Cédula de ciudadanía 1 / Cédula de extranjería 2	1087995028

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: 29. 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. ROM (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. Sikuani; 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	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41422131	1 COCCODUR	1 MYRIAM	2	24	07	1977	78	5	18	SI	A		SI		5	6		SI		2	1	3	6	TUNAL	42	CL 48 SUR 23 A 20 IN 20 AP 140		
			2 DE CIFUENTES	2 AMPARO							2	~~No~~				~~SI~~					~~SI~~										
2			1	1								SI				SI					SI										
			2	2								No				No					No										
3			1	1								SI				SI					SI										
			2	2								No				No					No										
4			1	1								SI				SI					SI										
			2	2								No				No					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: 9 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

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	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 Años aprobados	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	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: WILSON ALEXANDER ROJAS R.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: ARIEL OSPINA

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Lizeth Vanessa Castillo.

Firma: Vanessa Castillo

2	4	0	3	2	0	2	6

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.