**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 20197000367 28/11/2019 |
| Página | 1 de 3 |

Fecha de diligenciamiento: 10 02 20 26

Número Ficha: 2026 15 999 0 11 11 5 11 0000 2.
(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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019 - Biblioteca Comun y Corriente | Artes plasticas | 6326-1 | 12 | 24 | 02 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: |
|---|---|---|
| Damian Belton Uamaja. | Cédula de ciudadanía: 1 X — 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; 5. 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); 16. 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. Múltiple; 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. Mono 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 POBLACIONAL (Ver instrucciones):** 1. Nasa (Paez); 2. Wiwa; 3. Embera; 4. Guillamingo; 5. Senú; 6. Sikuani; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Inga; 10. Cañamomos; 11. Awa (Kwaiker); 12. Coyaimas; 13. Arhuacos; 14. Pijao; 15. Kichwas; 16. Musicos; 99. 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. Transgenero (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: 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 | Edad aproximada | F. Estado civil | G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel | G: Años aprobados | H. Actividad | I. Posición ocupacional | J. DISCAPACIDAD: ¿Persona con discapacidad? | J: TIPO | K. Tipo de familia | L. Grupo étnico | M. Grupo indígena | N. VÍCTIMA 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 | 41468013 | 1 Lozano<br>2 Puentes | 1 Rosalba<br>2 | 2 | 11 | 06 | 1946 | 79 | 1 | 12<br>5 | SI<br>No | 6 | | SI<br>NO | | 1 | 6 | | SI<br>NA | | 2 | 1 | 3 | 15 | Ciudad Jardin | 35 | Kr 12B 20Sur 11 | |
| 2 | 1 | 51719302 | 1 Lima<br>2 Garcia | 1 Yolanda<br>2 Cecilia | 2 | 28 | 03 | 1963 | 62 | 2 | 12<br>5 | SI<br>NO | 6 | | SI<br>NO | | 3 | 6 | | SI<br>NO | | 2 | 1 | 3 | 15 | Restrepo Occidental | 38 | Kr 24D NO 11 Sur 80 IN 4 CA 2 | |
| 3 | 1 | 28603037 | 1 Rojas<br>2 | 1 Mariela<br>2 | 2 | 02 | 06 | 1950 | 75 | 1 | 4<br>5 | SI<br>NO | 4 | | SI<br>NO | | 4 | 6 | | SI<br>NO | | 2 | 1 | 3 | 15 | Restrepo | 39 | Kr 24D 11 Sur 80 IN 11 AP 301 | Mariela Rojas |
| 4 | 1 | 51623429 | 1 Luna<br>2 Tobo | 1 Lucy<br>2 Stella. | 2 | 14 | 09 | 1964 | 64 | 2 | 18<br>2 | SI<br>NO | 4 | | SI<br>NO | | 5 | 6 | | SI<br>NO | | 2 | 1 | 3 | 15 | San Antonio | 39 | Kr 20 9 Sur 15 | |

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE<br>GENÉRICA PARA CURSOS<br>INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | SIRBE | Código: FOR.PSS.315<br>Versión: 8<br>Fecha: Memo 20199040947 08/11/2019<br>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<br>Escriba<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRE<br>Escriba<br>En el renglón 1, primer nombre<br>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 | | | Nivel<br>Años aprobados | ¿Asiste actualmente? | | | ¿Persona con discapacidad? | TIPO | | | | ¿Es víctima de conflicto armado? | Motivo | | | ESTRATO | LOCALIDAD | BARRIO | UPZ | DIRECCIÓN | FIRMA |
| 5 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 6 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 7 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 8 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 9 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 10 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 11 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 12 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 13 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |
| 14 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | Sí<br>No | | | Sí<br>No | | | | | Sí<br>No | | | | | | | | | |

**DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:**

Nombre de quien diligenció: Alejandra Valentina Velandia Díaz

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

Firma Servidor -a Público-a

**DIGITACIÓN EN SIRBE:**

Nombre: Yireth Vanessa Castillo Acevedo

Firma: Vanessa Castillo A

| 1 | 7 | 0 | 2 | 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.