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:	1-08-PSS-715
Versión:	8
Fecha:	Marzo 09/2018 Ref: 10919
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 17 02 2026

Número Ficha: 2026 15 7 7 7 0 1 1 1 5 1 1 0 0 0 3
(Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativo | 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:
6014 - Biblioteca Carlos F. Restrepo	Artes plásticos.		12	24	03 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 Beltran Llamosa	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; 12. 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. Universitario 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: 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. Guillamanga; 5. Senú; 6. Sáquamo; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Ingas; 10. Catíamentos; 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 / Años aprobados	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: ¿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	35316379	1 Lopez 2 Lopez	1 Julia 2 Ines.	2	09	01	1958	68	2	11 2.	SI No	6		SI No		1	6		SI No		2	1	3	16	Remanso Sur.	40	Tv 36 16 Sur 12.	
2	1	51736079	1 Ruiz 2 Arias	1 Judith 2	2	22	10	1963	62	1	11 3	SI No.	8		SI No		1	6		SI No		2	1	3	18	Quiroga.	37	Cl 29A Sur 19B 43 P1 2.	
3			1 2	1 2								SI No			SI No					SI No									
4			1 2	1 2								SI No			SI No					SI 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 20179040543 2017-02-13 Página: 3 de 3

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 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	VICTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA					
	Tipo	Número				Día	Mes	Año			Nivel Años aprobados	¿Actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo 1			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	TELÉFONO
5			1 2	1 2								SI No			SI No					SI No								
6			1 2	1 2								SI No			SI No					SI No								
7			1 2	1 2								SI No			SI No					SI No								
8			1 2	1 2								SI No			SI No					SI No								
9			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 diligencia: Alejandra Valentina Velandia Diaz

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

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yuroth Vanessa Castillo

Firma: Vanessa Castillo A.

27/02/2016

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.