SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE
GENÉRICA PARA CURSOS
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: P7SIPSS-FT1
Versión: 3
Fecha: Marzo 27 de 2014
Página: 1 de 1

Fecha de diligenciamiento: 04/02/26

Número Ficha: 2026 | 19 | 33 | 70 | 0015 | 0001
(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
FUNDAMENTOS ARQUITECTURA	ARTES PLASTICAS	1	12	24	16/01/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía CC / Cédula de extranjería CE	3. Número de documento de identidad
Ibet Pinzón Guitán		7024468822

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1. Cédula de Ciudadanía; 2. Cédula de extranjería; 3. Tarjeta de identidad; 4. RUT; 6. Registro civil; 10. Pasaporte; 9. 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/a; 5. Viudo/a; 6. Unión marital de hecho
G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL: 23. Ninguno; 14. Básica primaria (Primero a quinto); 6. Básica Secundaria y media (Sexto a once); 10. Técnico; 11. Tecnológico; 21. Universitario incompleto (sin título); 12. Universitario completo (con título); 22. Postgrado incompleto (sin título); 13. Postgrado completo (con título); 5. 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 sin remuneración; 6. Empleado doméstico; 7. Jornalero o peón; 10. Ayudante sin remuneración
J. TIPO DE DISCAPACIDAD: 25. Física; 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; 7. Monoparental; 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 o afro descendiente; 6. Ninguno de los anteriores
M. GRUPO POBLACIONAL (Una sola opción): 1. Hogar Gestor; 2. Víctimas; 3. Habitante de calle; 4. Gestantes; 5. Lactantes; 6. Cuidadores; 7. Personas mayores; 8. Desplazado; 9. Indígena; 10. Campesinos; 11. Raizal (Archipiélago); 12. Palenquero; 13. Afrocolombianos; 14. Rom; 15. Gitanos; 16. Mestizos; 17. Ninguno
N. MOTIVOS VICTIMA 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 niños a grupos al margen de la ley; 13. Violencia sexual asociada a conflicto armado
O. GÉNERO: 1. Masculino; 2. Femenino; 3. Transgénero / Travesti; 4. No informa
P. ORIENTACIÓN SEXUAL: 1. Heterosexual; 2. Homosexual; 3. Bisexual; 4. No informa

No. Interesado	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	Mes	Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel	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	24898006	1 LIZARAZO	1 MARIA	2	20	12	1961	68	2	7	5	SI X	9		SI X		2	6		SI X		2	1	1	19	El Nochuelo	68	calle 80 SUR N° 16 - 23		
			2 SANDOVAL	2 OTILIA																											
2	1	51718662	1 SARMIENTO	1 LUZ	2	28	07	1955	67	1	7	2	SI X	1	6	SI X		1	6		SI X		2	1	1	19	Alto de Sotavento	68	calle 80 A BIS SUR MB-31-01		
			2	2 MARINA																											
3	1	51817668	1 CUERVO	1 CARMEN	2	01	03	1963	60	1	8	6	SI X	9		SI X		1	6		SI X		2	1	1	19	El Nochuelo	68	calle 79 SUR 16P 47		
			2 SANCHEZ	2 CELINA																											
4	1	16659967	1 VARELA	1 GUSTAVO	1	03	11	1960	65	1	8	6	SI X	1	4	SI X		1	5		SI X	3	1	1	1	A	Alto de Sotavento	68	calle 80 BIS A SUR MA 5-07		
			2 BARONA	2 ADOLFO																	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-215 Versión: 0 Fecha: Memo (20190469437 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: VICTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N: VICTIMA 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	39 268 797	1 Rojas 2	1 Nana 2 NARGOTH	2	05	08	1961	69	9	8 6	Sí ~~No~~	9			Sí ~~No~~		2	6		Sí ~~No~~		2	1	1	79	El Hachuelo	68	carrera 15A 79 sur 03	
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: ESTEFANY QUIÑONES SÁNCHEZ

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

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yireth Vanessa Castillo Acabeda — 17/02/2026

Firma: Vanessa Castillo A

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.