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: POS-PES-215
Versión: 9
Fecha: Marzo 03/2020 AGOST 10/11/2019
Página: 1 de 3

Fecha de diligenciamiento: 11 02 2026

Número Ficha: 2026 19 333 0001 01 5 0002
(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
6-C13 Fundación ASONUNPUIR	ARTES PLASTICAS	GUQY-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: Cédula de ciudadanía [1X] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad
IBET PINTÓN GAITÁN		1024968822

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
22. 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)
19. 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
34. Sordo ceguera
35. Múltiple
36. Talla baja
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. Wiwa
3. Kogui
4. Quillacinga
5. Senú
6. Sikuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Inga
10. Coreguajes
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Wayuu
16. Muiscas
88. 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. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	B. APELLIDOS (Escribe En el renglón 1, primer apellido / En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRE (Escribe 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. 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	39716693	1 PAVAR 2 PARRA	1 GLORIA 2	2	12	06	1965	60	1	8 5	SI NO	4		SI NO		2	6		SI NO		2	1	1	19	QUIBA	68	CALLE 18 D SUR 19 SUR 42		
2	1	13763259	1 PARRA 2 REYES	1 JESUS 2 ANTONIO	1	30	06	1997	28	2	7 5	SI NO	4		SI NO		2	6		SI NO		1	1	1	19	QUIBA	68	CALLE 18 D SUR 19 SUR 42		FANDO?
3	1	39 636234	1 MORENO 2 DIAZ	1 LUZ 2 OTILIA	2	07	11	1960	65	1	8 5	SI NO	4		SI NO		1	6		SI NO		2	1	1	19	EL MANZANO	68	CALLE 79 SUR # 16-36		
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: PSIPSIS-315 Versión: 9 Fecha: Marzo 09/1948947 30/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

	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		Cuidado	Orientación sexual	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA						
No. Integrante	Tipo / Número				Día	Mes	Año			Nivel Años aprobados	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	Tipo				¿Es víctima de conflicto armado?	Hecho victimizante			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1		1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
2		1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
3		1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
4		1 2	1 2								Sí No			Sí No					Sí No									
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: ESTEFANY QUIÑONES SÁNCHEZ

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

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yireth Vanessa Castillo Acuerdo

Firma: Vanessa Castillo A.

17 02 2026

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.