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-PSS-FT1
Versión	5
Fecha	Mayo 09/Mayo/2019
Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 19/02/2026

Número Ficha: 2026 | 19 | 3 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 7 | 5 | 0 | 0 | 3
(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
G-013 ALFABETIZACIÓN ACONUMEUIR	MATEMÁTICAS	6903 - 1	12	24	19/02/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [X] Cédula de extranjería [ ]	3. Número de documento de identidad
JOEL PINZÓN GAITAN		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

B. 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
33. Ninguno
14. Jardín (Primera infancia)
14. Jardín institucional (Jardines, Primera infancia)
6. Preescolar
7. Básica primaria
8. Básica Secundaria y media
16. Técnico
15. Tecnológico
21. Universitario incompleto (sin título)
12. Universitario completo (con título)
22. Postgrado incompleto (sin título)
10. 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-a obrero particular
2. Empleado-a 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
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
34. Sordo ceguera
35. Múltiple
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Monoparental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Mixto 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, 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. Guambiano
5. Sikuani
6. Guanaca
7. Yanacona
8. Inga
9. Pijao
10. Catiosimina
11. Awa (Kwaiker)
12. Cubeo
13. Arhuaco
14. Piapoco
15. Sikuani
16. Macaco
99. Ninguno

N. MOTIVO 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 (femenino 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	Mes	Año	Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel	Años aprobados	¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD: ¿Persona con discapacidad?	TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VICTIMA CONFLICTO: ¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	20025808	1 CUEVO 2 CHAVEZ	1 ERNESTINA 2	2	17	09	1952	73	5	7		SI NO	4	3	SI NO		2	6	93	SI NO		2	1	1	79	EL MOCHUELO	57	calle 80SUR # 14-77		NO FIRMA
2	1	51742939	1 PEREZ 2 DIAZ	1 LUZ 2 MARINA	2	04	12	1963	62	5	8 11	SI NO	6	5	SI NO		2	6	93	SI NO		2	1	1	79	EL MOCHUELO	57	calle 80SUR # 14-77		Luz maría
3	1	41721961	1 DIAZ 2 USECHE	1 ROSALBA 2	2	09	01	1965	60	1	2 3	SI NO	4	5	SI NO		1	6	93	SI NO		2	1	1	79	VILLAS DE SAN JOAQUIN	68	DG 78C BIS 80SUR 16A - 15		Rosalba
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: 0 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	VICTIMA 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 renglon 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: ESTEFANY QUIFONES SÁNCHEZ

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Ashley Moreno

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRDE:

Nombre: Yineth Vanessa Castillo..

Firma: Vanessa Castillo

2 9 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.