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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 25/03/2026

Número Ficha: 2026 | 19 | 77 | 7 | 0001 | 01 | 5 | 0008

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 FUNDACIÓN ASOMUNFUID.	ARTES PLÁSTICAS	6997-7	12	24	20/12/2026	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:
IBET PINZÓN GAITAN	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	1.029.468.822

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-a; 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. Cuidadores

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. 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 INDÍGENA (Ver Instrucciones): 1. Nasa (Paéz); 2. Wayuu; 3. Embera; 4. Quillasinga; 5. Senú; 6. Siguani; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Ingas; 10. Cañamomos; 11. Awa (Kwaiker); 12. Coyaimas; 13. Amuzcos; 14. Pijao; 15. Kichwas; 16. Muiscas; 93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DEL 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. ¿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	20 620 617	1 VIUCHE	1 MARIA	2	26	09	1956	67	1	7	SI	4		SI		1	6	6	SI		2	1	1	19	EL MOCHUELO	68	CRA 16H # 80 SUR 61	CONSUELO VIUCHE
			2 BRIDEZ	2 DEL CONSUELO							5	NO			NO					NO									
2			1	1								SI			SI					SI									
			2	2								No			No					No									
3			1	1								SI			SI					SI									
			2	2								No			No					No									
4			1	1								SI			SI					SI									
			2	2								No			No					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-219
Versión 9
Fecha Marzo 19 de 2021
Página 1 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No.	A. VERIFICAMIENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. VERIFICAMIENTO DE IDENTIDAD: Número	B. APELLIDOS: Primero / Segundo	C. NOMBRES: Primero / Segundo	D. Edad	E. FECHA NACIMIENTO: Día	E. Mes	E. Año	F. Lugar de nacimiento	G. ESTUDIOS ALCANZADOS: Nivel	G. Años	H. Grado	I. Jornada	J. DISCAPACIDAD: Discapacidad	J. Tipo	K. Etnia	L. Grupo	M. Sexo	N. ¿Cabeza de familia?	N. Nombre	O. Estrato	P. Localidad de residencia	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA: Estrato	Localidad	Barrio	UPZ	Dirección	Teléfono
1			1 2	1 2										Si No					Si No									
2			1 2	1 2										Si No					Si No									
3			1 2	1 2										Si No					Si No									
4			1 2	1 2										Si No					Si No									
5			1 2	1 2										Si No					Si No									
6			1 2	1 2										Si No					Si No									
7			1 2	1 2										Si No					Si No									
8			1 2	1 2										Si No					Si No									
9			1 2	1 2										Si No					Si No									
10			1 2	1 2										Si No					Si No									
11			1 2	1 2										Si No					Si No									
12			1 2	1 2										Si No					Si No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencia: Estefany Chaves

Nombre del Servidor o Publicista responsable: Alba Espinz.

Firma Servidor o Publicista:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yineth Varona Castillo

Firma: Varona Castillo

3 1 0 3 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.