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: 02/02/2026

Número Ficha: 2026 | 10 | 7770 | 0010 | 0009 | 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:
G122 - JAC LOS LAURELES	CREACION DIGITAL	6302-1	12	24	02/02/2026	27/04/26

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
PAOLA LAMPREA CARDONA	Cédula de ciudadanía..... 1 [X] Cédula de extranjería..... 2 [ ]	1015415346

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: 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); 15. 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: 20. 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. 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. Sicuani; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Ingas; 10. Cañamomos; 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 (*Travestí, 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	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. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q. LOCALIDAD	Q. BARRIO	Q. UPZ	Q. DIRECCIÓN	Q. FIRMA
1	1	39525632	1 GIL 2 CUERVO	1 ANA 2 ISABEL	2	02	02	1960	66	1	8 6	Sí No	4		Sí No		4	6		Sí No		2	1	2	10	VILLA TERESITA	74	CL 70 A B15 NO. 115 B 04	Ana Isabel Gil C
2	1	51801503	1 VELASQUEZ 2 VARGAS	1 GLORIA 2 PATRICIA	2	04	10	1965	60	5	18 2	Sí No	4		Sí No		5	6		Sí No		2	1	2	10	LA FRENA	74	KR 120 A NO. 69-34 P1 1	
3	1	51798066	1 SANCHEZ 2	1 FLOR 2	2	04	07	1965	60	1	8 5	Sí No	4		Sí No		4	6		Sí No		2	1		10				
4	1	41694158	1 OSMA 2 PINZON	1 LUZ 2 MARINA	2	21	10	1954	71	1	8 6	Sí No	4		Sí No		4	6		Sí No		2	1	2	10	CENTRO EN-GAITANA II	74	CL 66 A NO. 113 F - 80	

B. Sobre la convivencia y asistencia al servicio

- A ofrecer un trato respetuoso y digno a las personas que realizan y que participan en las actividades desarrolladas durante la prestación de la oferta.
- A mantener relaciones de respeto, cordialidad y buen trato, con todos y cada uno de las personas participantes de la oferta, incluyendo al talento humano que la presta, así como a buscar ayuda del equipo de la oferta cuando me [illegible] de los participantes, o cuando me sienta triste, enojado o afectado
- A informar al servicio de manera inmediata, directamente o por intermedio de un familiar o [illegible] instituciones privadas.
- A informar al servicio de manera inmediata, directamente o por intermedio de un familiar o cuidador, fallecimiento, hospitalización indefinida, pena privativa de la libertad en centro penitenciario o carcelario o en prisión domiciliaria.

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: 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: 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
5	1	41714414	1 VELASQUEZ 2 ROJAS	1 MARIA 2 CECILIA	2	08	11	1954	71	1	7 5	Sí ~~No~~			Sí ~~No~~		5	6		Sí ~~No~~		2	1	2	10	CENTRO EN-BAMBÚ II	74	CL 69 NO. 119 B-27		
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: Jesica Rodriguez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable : Angy Espinosa

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yeisson Malagon

Firma:

27 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.

- A informar sobre la transferencia de la Secretaría Distrital de Integración Social a instituciones privadas.
- A informar al servicio de manera inmediata, directamente o por intermedio de un familiar o acudiente, en caso de fallecimiento, hospitalización indefinida, pena privativa de la libertad en centro penitenciario o carcelario o en prisión domiciliaria.

B. Sobre la convivencia y asistencia al servicio

...dirigirse a las personas que realizan y que participan en las actividades desarrolladas ...diciones de