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: 03022026

Número Ficha: 2026 (Año) 18 (Localidad) 7770 (Proyecto) 0010 (Código Unidad Operativa) 0001 (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 125- SALON COMUNAL BOCHICA SUR	CREACION DIGITA	6446-1	12	24	03022026	30092026

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	1.015.415.346

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 gobier; 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 (*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	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	FIRMA
1	1	41750968	1 SIERRA 2 DE JOJOA	1 DIOSELINA 2	2	17	07	1955	70	5	18 2	SÍ NO	4		SÍ NO		2	6		SÍ NO		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48L SUR SA-19 W 10	
2	1	41489544	1 ORTIZ 2 DE FLOREZ	1 LUCILA 2	2	08	11	1950	75	5	7 5	SÍ NO	4		SÍ NO		3	6		SÍ NO		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48L SUR SC-49 IN 1	
3	1	41743454	1 ORTIZ 2 SERRANO	1 LUZ 2 NIDIA	2	26	09	1976	69	1	19 3	SÍ NO	4		SÍ NO		1	6		SÍ NO		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48K SUR SF-12	
* 4	1	41665.480	1 RUIZ 2	1 BERENICE 2	2	12	12	1955	70	1	7 4	SÍ NO	4		SÍ NO		4	6		SÍ NO		2	1	2	18	SAN AGUSTIN	55	CL 48P BIS SUR 3-82 BQ 1 AP 202	

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: 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: 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
5	1	51703676	1 ORTIZ 2 RONDON	1 LILIA 2 MARCELA	2	29	12	1961	64	2	8 4	SÍ NO	4		SÍ NO		2	6		SÍ NO		2	1	2	18	SAN AGUSTIN	55	CL 48P BIS C SUR 3-46 IN 4 AP 104			
6	1	40.600.183	1 SILVA 2 DE ORDOÑEZ	1 FREDESMINDA 2	2	26	12	1957	74	4	8 5	SÍ NO	4		SÍ NO		1	6		SÍ NO		2	1	2	18	DIANA TURBAY	55	KR 30 48R SUR-55 P12			
7	1	20 398 227	1 CENTIBLANCO 2 GARCIA	1 MARIA 2 NOHEMY	2	11	04	1959	66	3	8 4	SÍ NO	6		SÍ NO		5	6		SÍ NO		2	1	2	18	SAN AGUSTIN	55	CL 48D BIS C SUR 3-34 IN 4 AP 303			
8	1	20.729.181	1 ROMERO 2	1 YADIRA 2	2	25	04	1959	66	1	8 4	SÍ NO	4		SÍ NO		3	6		SÍ No		2	1	2	18	MOLINOS	54	CL 49C SUR 6C-30			
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: Ana Paola Arroyo Arroyo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable :

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yesson Malagon 26/02/2026

Firma:

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.