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 Pagina: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 08042026

Número Ficha: 2026 (Año) 04 (Localidad) 7770 (Proyecto) 0010030005 (Código Unidad Operativa) 0005 (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:
G126 CDC SUMBLAS	CREACIÓN DIGITAL	6321-1	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:	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. POSICION 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 ETNICO: 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 INDIGENA (Ver Instrucciones): 1. Nasa (Paez); 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. VICTIMA 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. GENERO: 1. Masculino; 2. Femenino; 3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*); 4. No informa

P. ORIENTACION 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: Dia	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 victima de conflicto armado?	Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACION DE LA VIVIENDA: ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCION	FIRMA
1		41488926	1 LOVERA 2 GONZALES	1 AURORA 2	2	22	10	1950	75		7 5	Si No X	4		Si X		5	6		Si X		2	1	2	04	GRANADA SUR		KR 5 BIS 22A SUR 33		
2			1 2	1 2								Si No			Si No					Si No											
3			1 2	1 2								Si No			Si No					Si No											
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 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	VÍCTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	UBICACION DE LA VIVIENDA						
	Tipo	Número				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 diligencio: Rosa Upegui

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

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre Rosa Helena Upegui 08642026

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.