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:	9
Fecha:	Memo (20195046947 08/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 12/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 18 (Localidad) 7770 (Proyecto) 0010104 (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:
G091 SALON COMUNAL BOCHICA SUR	TEATRO	6423-2	12	24	12/02/2026	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:
NHORA ALEXANDRA CASTAÑEDA NIVAYO	Cédula de ciudadanía.... 1 X Cédula de extranjería.... 2	1015 426 775

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
8. 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
16. 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 (Paez)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Covaimas
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. Transgenero (*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. 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
1	1	1	24 040 624	1 HURTADO	1 LUZ	2	14	09	1960	65	2	7	2	Sí	4		Sí		2	6		Sí		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48M SUR 5A-27 IN 1	
		2		2	2 ELENA									No			No					No										
2	1	1	20.439.673	1 GUTIERREZ	1 ARMINDA	2	23	01	1954	72	1	7	3	Sí	4		Sí		2	6		Sí		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	KR 5H 48J SUR-14 PI 3	
		2		2 DE REY	2									No			No					No										
3	1	1	20.632.264	1 SANCHEZ	1 LUZ	2	14	01	1958	68	2	1		Sí	4		Sí		4	6		X	10	2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48L SUR 5A-19 IN 12	
		2		2 DE REYES	2 MARINA									No			No					No										
4	1	1	41.311.916	1 JIMENEZ	1 EUDORA	2	25	09	1944	81	5	7	2	Sí	6		Sí		1	6		Sí		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48L SUR 5F-26 IN 2	
		2		2 CABALLERO	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-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	Q: LOCALIDAD	Q: BARRIO	Q: UPZ	Q: DIRECCIÓN	Q: FIRMA
5	1	41.431420	1 GONZALEZ 2 DE CASTELLANOS	1 ANA 2 GRACIELA	2	30	05	1946	795		7 5	Sí No	4		Sí No		5	6		Sí No		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48L SUR 5H-29	Ana González
6	1	51 787 949	1 RUIZ 2	1 MARIA 2 PATRICIA	2	05	06	1965	60	6	7 5	Sí No	1	6	Sí No		2	6		Sí No		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	KR 5B 48K SUR 20	Yo Patricia R.
7	1	51 640 811	1 URRUTIA 2	1 CARMEN 2 CECILIA	2	04	04	1960	65	1	18 3	Sí No	6		Sí No		2	6		Sí No		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	KR 52 48 MOSUR-12	
8	1	41 394122	1 LEAL 2 DE ORJUELA	1 YOLANDA 2 FERNIS	2	22	12	1946	79	2	18 2	Sí No	4		Sí No		6	6		Sí No		2	1	2	18	LOS MOLINOS	54	CL 48L SUR 5H-27 IN 2	Yolanda Leal.
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 Isabel Rueda Broza

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

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Guillermo Charry A. 26022026

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.