


Matrónicacion 18 meses 2 años 11 meses

Markes 10 - 12 7 cupos

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		7 cupos	Código: FOR-PSS-686
	PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN			
	FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC			
	Versión: 1 Fecha: Memo I2023015034 24/05/2023 Página: 1 de 2			

Fecha de diligenciamiento:

07042026

Número de ficha:

20260377350000034

Año

Localidad

Proyecto

Código unidad operativa

Eje:

GENERACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS ☐FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL ☐APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO ☒

SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:


1. Nombre del CDC o Subdirección Local para la Integración Social: CDC - Lourdes		2. Código del curso:		3. Número de sesiones: 4		4. Canales de atención:													
						Presencial		1	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual		2		Semipresencial		3			
5. Lugar donde se realiza el proceso: CDC-Lourdes Pisana		6. Dirección donde se realiza el proceso: Ki 2 N° 4-70		7. Sector: Público <input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/>		8. Entidad, empresa u organización: SENA Bogotá <input type="checkbox"/> IDARTES <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Oferta Propia <input checked="" type="checkbox"/> Escuela de belleza <input type="checkbox"/>		1		SENA Nacional <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva <input type="checkbox"/>		2		SEC Mujer <input type="checkbox"/> ORG Social <input type="checkbox"/> Otro actor Priv <input type="checkbox"/>		3		IDRD <input type="checkbox"/> ORG Comunitario <input type="checkbox"/> Otra entidad Pub <input type="checkbox"/>	
9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: sois - CDC Lourdes				10. Nivel de la actividad o proceso: Iniciación <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> Profundización <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Complementario <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>				11. Nombre de la actividad SIRBE: Matrónicacion 18 Meses a 2 años 11 M.				12. Nombre de la actividad y/o proceso específico:							
13. ¿Proceso desconcentrado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		14. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		15. Nombre del responsable del proceso: Andrés Camilo Pérez Suárez		16. Número de horas: 8		17. Fecha de inicio: 07042026		18. Fecha de fin: 30042026									

SECCIÓN B. INFORMACION SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				PAIS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)		D. SEXO		F. ESTADO CIVIL		G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL				H. PERSONA CUIDADORA (preguntar para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)			
1. Cédula de ciudadanía		18. Permiso Especial de Permanencia		51. Perú		56. Chile		1. Hombre		4. Separado-a / Divorciado		23. Ambito familiar - Primera infancia		15. Postgrado completo (con título)		1. Cuidador/a de niños, niñas menores de 5 años	
2. Cédula de extranjería		19. Salvo conducto		52. México		57. Colombia		2. Mujer		2. Casado-a		14. Ambito institucional - Jardines primera infancia		25. Educación desde lo propio		2. Cuidador/a de niños, niñas entre 06 a 10 años	
3. Tarjeta de identidad		21. Permiso por protección temporal		53. Cuba		58. Venezuela		3. Intersexual		3. Unión libre		6. Preescolar		1. Ninguno		3. Es cuidador/a de personas con discapacidad	
6. Registro civil		8. Sin identificación										12. Universitaria completa (con título)		22. Postgrado incompleto (sin título)		4. Cuidador/a de personas mayores	
13. Pasaporte												8. Básica secundaria y media				5. Labores del cuidado de casa	
I. ACTIVIDAD PRINCIPAL		J. ROL OCUPACIONAL		K.TIPO DISCAPACIDAD		L. GRUPO ÉTNICO		M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para más opciones de respuesta)									
2. Buscando trabajo		20. Vendedor inform 12. Mendicidad		20. Física		1. Indígena		1. Nasa (Paéz)		4. Palenquero de San Basilio		7. Yanaconas		10. Cañamomos			
3. Estudiando		20. Coter		40. Psicosocial		2. Róm (Gitano)		2. Wayuu		5. Senú		8. Guambianos		11. Awa (Kwaiker)			
4. Trabajo no remunerado		21. Carretero		31. Auditiva		3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia		65. Pasto		6. Sikuani		9. Ingas		12. Coyaímas			
6. Jubilado / pensionado		22. Cachivachero		32. Visual		4. Negro-a, Mulo-to-a afro colombiano-a o afro descendiente		27. Cocama		85. Uitoto		94. Yuri		17. Ninguna de las anteriores			
98. No aplica		23. Actividades Sexuales pagadas		39. Intelectual (TEA)		6. Ninguno de los anteriores		34. Embera Katío		35. Embera Chami		29. Embera Dóbida					
O. MOTIVOS VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO																	
1. Acto terrorista, atentado		3. Amenazas		5. Masacres		7. Tortura		9. Desaparición forzada		11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos		14. Violencia sexual relacionada al conflicto en su grupo familiar		16. Orfandad			
2. Combates, enfrentamientos		4. Homicidio		6. Secuestro		8. Despojo y abandono de tierras		10. Desplazamiento forzado		12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley		15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI		17. No Informa			
P. GÉNERO																	
1. Masculino		2. Femenino		3. Transgénero		4. No informa		5. No binaria		98. No aplica		Q. ORIENTACIÓN SEXUAL		3. Bisexual		4. No informa	
98. No aplica																	

No. Integrante	A		B		C		D	E			F	G		H	I	J	K	L	M	N	O		P	Q	R																											
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL		NIVEL EDUCATIVO									¿ES PERSONA CUIDADORA?	DISCAPACIDAD			GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿ES víctima de conflicto armado?	MOTIVO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA																		
	TIPO	PAÍS				NUMERO		En el renglón 1, primer apellido				En el renglón 1, primer nombre	En el renglón 2, segundo apellido																			En el renglón 2, segundo nombre	DÍA		MES	AÑO	AÑO APRO	¿ASISTE A LA ESCUELA?	TIPO	ROL OCUPACIONAL	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	VÍCTIMA CONFLICTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO	LOCALIDAD	TELÉFONO CELULAR						
																																															NIVEL	¿ASISTE A LA ESCUELA?	TIPO	ROL OCUPACIONAL	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	VÍCTIMA CONFLICTO
1	6	57	1206230710	Leon	Nephtan	1	22	09	2004	18	98	23	SI	SI		0	98	NO	6		SI	SI	1	98	CL12AB35A#3-23	3223260215	Kelly C.																									
2	6	57	1206229681	Lara	Betsabe	2	05	10	2013	2	98	14	SI	SI		3	31	NO	6		SI	SI	2	98	CL12AB35A#3-23	3223804209	Xiomara C.																									
3	6	57	1011266431	Pinzon	Dominic	1	17	10	2013	2	98	23	SI	SI		8	98	NO	6		SI	SI	1	98	CL13A#1-1566	3177825134	Carolina N.																									
4	1	57	1000933066	Carvajal	Kelly	2	24	02	2000	26	3	8	SI	SI		1	98	NO	6		SI	SI	2	1	CL12AB03A-33	3223260215	Kelly C.																									
5	1	57	1000933067	Delgadillo	Yuranny	2	26	04	2001	24	1	6	NO	NO		1	98	NO	6		NO	NO	2	1	CL12AB03A-23	3223804209	Xiomara C.																									
6	1	57	1026296232	Delgadillo	Briyith	2	24	03	1996	29	3	5	NO	NO		1	98	NO	6		SI	SI	2	1	CL13A#1-1566	5117825134	Carolina Nov.																									
7	6	57	1021403603	Nova	Yenny	2	28	06	2013	2	98	6	NO	NO		8	98	NO	6		NO	NO	2	98	CL13A#1-1566	3123700456	Carolina Nov.																									
8	1	57	1023963078	Carallo	Emiliana	2	18	09	1991	28	3	23	SI	SI		3	98	NO	6		SI	SI	2	1	CL13A#1-1566	3123700456	Carolina Nov.																									
9	6	57	1034325430	Parra	Carolina	1	16	10	2014	1	98	6	NO	NO		3	98	NO	6		NO	NO	1	1	CL13A#1-1566	3213186706	Carolina Nov.																									
10	1	57	1010238915	Sanchez	Liliana	2	01	04	1998	28	1	8	SI	SI		3	98	NO	6		NO	NO	2	1	CL13A#1-1566	3213186706	Carolina Nov.																									
11				Baguero	Andres							6	NO	NO				NO			NO	NO																														
12				Baguero	Leidy							6	NO	NO				NO			NO	NO																														
				Vivivius	Johanna							6	NO	NO				NO			NO	NO																														

Matronatación 3 - 5 años Miércoles 10 - J2 7 cupos

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL			Código: FOR-PSS-686
	PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN			Versión: 1
				Fecha: Memo 12023015034 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC			Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

07/04/2026

Número de ficha:

20260377350000034

Año

Localidad

Proyecto

Código unidad operativa

Eje

GENERACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS

☐

FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL

☐

APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO

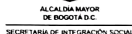
☒

SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:

1. Nombre del CDC o Subdirección Local para la Integración Social COC Lourdes		2. Código del curso:		3. Número de sesiones: 4		4. Canales de atención:																																																							
						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Presencial</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Virtual</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Semipresencial</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Presencial	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	2	<input type="checkbox"/>	Semipresencial	3	<input type="checkbox"/>																																													
Presencial	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Virtual	2	<input type="checkbox"/>	Semipresencial	3	<input type="checkbox"/>																																																					
5. Lugar donde se realiza el proceso COC Lourdes Piscina		6. Dirección donde se realiza el proceso Ki. 2 N° 4-70		7. Sector:		8. Entidad, empresa u organización:																																																							
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Público</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>IDARTES</td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Voluntariado</td> <td>6</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>SENA Nacional</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>SEC Mujer</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>IDRD</td> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Privado</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Oferta Propia</td> <td>10</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Escuela de belleza</td> <td>11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Empresa</td> <td>7</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ORG Social</td> <td>8</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ORG Comunitario</td> <td>9</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Escuela Deportiva</td> <td>12</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otro actor Priv.</td> <td>13</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otra entidad Pub</td> <td>14</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Público	1	<input checked="" type="checkbox"/>	IDARTES	5	<input type="checkbox"/>	Voluntariado	6	<input type="checkbox"/>	SENA Nacional	2	<input type="checkbox"/>	SEC Mujer	3	<input type="checkbox"/>	IDRD	4	<input type="checkbox"/>	Privado	2	<input type="checkbox"/>	Oferta Propia	10	<input type="checkbox"/>	Escuela de belleza	11	<input type="checkbox"/>	Empresa	7	<input type="checkbox"/>	ORG Social	8	<input type="checkbox"/>	ORG Comunitario	9	<input type="checkbox"/>							Escuela Deportiva	12	<input type="checkbox"/>	Otro actor Priv.	13	<input type="checkbox"/>	Otra entidad Pub	14	<input type="checkbox"/>					
Público	1	<input checked="" type="checkbox"/>	IDARTES	5	<input type="checkbox"/>	Voluntariado	6	<input type="checkbox"/>	SENA Nacional	2	<input type="checkbox"/>	SEC Mujer	3	<input type="checkbox"/>	IDRD	4	<input type="checkbox"/>																																												
Privado	2	<input type="checkbox"/>	Oferta Propia	10	<input type="checkbox"/>	Escuela de belleza	11	<input type="checkbox"/>	Empresa	7	<input type="checkbox"/>	ORG Social	8	<input type="checkbox"/>	ORG Comunitario	9	<input type="checkbox"/>																																												
						Escuela Deportiva	12	<input type="checkbox"/>	Otro actor Priv.	13	<input type="checkbox"/>	Otra entidad Pub	14	<input type="checkbox"/>																																															
9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: SDIS-COC Lourdes				10. Nivel de la actividad o proceso:		11. Nombre de la actividad y/o proceso específico:		12. Nombre de la actividad y/o proceso específico:																																																					
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Iniciación</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Profundización</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Complementario</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Iniciación	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Profundización	2	<input type="checkbox"/>	Complementario	3	<input type="checkbox"/>	Matronatación 3 a 5 años.																																														
Iniciación	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Profundización	2	<input type="checkbox"/>	Complementario	3	<input type="checkbox"/>																																																					
13. ¿Proceso desconcentrado?		14. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado?		15. Nombre del responsable del proceso:		16. Número de horas:		17. Fecha de inicio:		18. Fecha de fin:																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SI</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NO</td> <td>2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI	1	<input type="checkbox"/>	NO	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>SI</td> <td>1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NO</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI	1	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	2	<input type="checkbox"/>	Andrés Camilo Pérez Suárez		8		09/04/2026		30/04/2026																																							
SI	1	<input type="checkbox"/>	NO	2	<input checked="" type="checkbox"/>																																																								
SI	1	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	2	<input type="checkbox"/>																																																								

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				PAIS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)				D. SEXO		F. ESTADO CIVIL				G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL				H. PERSONA CUIDADORA (preguntar para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)			
1. Cédula de ciudadanía 18. Permiso Especial de Permanencia 2. Cédula de extranjería 19. Salvo conducto 3. Tarjeta de identidad 20. Permiso por protección temporal 4. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte				51. Perú 52. México 53. Cuba 56. Chile 57. Colombia 58. Venezuela				1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual		1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a / Divorciado 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho				23. Ambito familiar - Primera infancia 14. Ambito 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno 1. Cuidador/a de niños, niñas menores de 5 años 2. Cuidador/a de niños, niñas entre 06 a 10 años 3. Es cuidador/a de personas con discapacidad 4. Cuidador/a de personas mayores 5. Labores del cuidado de casa			
I. ACTIVIDAD PRINCIPAL				J. ROL OCUPACIONAL				K. TIPO DISCAPACIDAD				L. GRUPO ÉTNICO				M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para más opciones de respuesta)					
2. Buscando trabajo 8. Sin actividad 3. Estudiando 11. Cuidador-a 4. Trabajo no remunerado 12. Trabajo Formal 6. Jubilado / pensionado 13. Trabajo Informal 98. No aplica				19. Vendedor Inform 12. Mendicidad 20. Coterio 9. Reciclador 21. Carretero 24. Actividades Artísticas 25. Vigilar o limpiar carros 23. Actividades 26. Calibrar llantas 32. Otras ocupaciones 31. Estudiante 98. No aplica				20. Física 40. Sordo ceguera 31. Psicosocial 32. Visual 39. Intelectual 10. Sordo ceguera 42. Multiple 37. Alteración del desarrollo 32. Trastornos del espectro autista (TEA)				1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia 5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores				1. Nasa (Paéz) 4. Quillasinga 2. Wayuu 5. Senú 65. Pasto 6. Sicuani 27. Cocama 85. Uitoto 35. Embera Katío 7. Yanaconas 8. Guambianos 9. Ingas 12. Coyaimas 17. Ninguna de las anteriores 98. No aplica					
O. MOTIVOS VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO																					
1. Acto terrorista, atentado 3. Amenazas 5. Masacres 7. Tortura 9. Desaparición forzada 11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos 14. Violencia sexual relacionada al conflicto en su grupo familiar 15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI 16. Orfandad 17. No Informa																					
P. GÉNERO										Q. ORIENTACIÓN SEXUAL											
1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero 4. No informa 5. No binaria 98. No aplica										1. Heterosexual 5. Lesbiana 6. Gay 3. Bisexual 4. No informa 98. No aplica											



PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ – REGIÓN

Página: 2 de 2

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

No. Integrante	A		B		C		D	E			F	G			H	I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R		FIRMA												
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL		NIVEL EDUCATIVO		¿ES PERSONA CUBADORA?				ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL				DISCAPACIDAD				GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA		¿HABITA EN CALLE?	VÍCTIMA CONFLICTO		GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA						
	TIPO	NÚMERO				EScriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		EScriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre				DÍA	MES	AÑO									AÑOS APRO	NIVEL							¿ASISTE ACTUALMENTE?	¿ES PERSONA CUBADORA?			TIPO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿ES víctima de conflicto armado?	MOTIVO	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO
	PAS																																								
1	6	206229435	Giraldo	Lian	1	19	10	2013	2	98	14	SI	NO	NO	3	31	SI	NO	6			SI	SI	1	98	Cra 2A #20-38	3237827769	2014 E													
	57		Rodriguez								1	NO	NO			SI	NO				NO	NO																			
2	1	100583384	Giraldo	Kevin	1	08	02	1999	1	3	8	SI	SI	NO	11	27	SI	NO	6			SI	SI	1	1	Cra 2A #20-38	3508081598	2015 G													
	57		Merchan								0	NO	NO			SI	NO				NO	NO																			
3	1		Fonca	Andrea	2	13	08	1994	28	1	8	SI	SI	NO	4		SI	NO	6			SI	SI	2	1	Cl 2a 1a-23	3103317709	2015 G													
	57	1010204800	Barra								8	NO	NO			NO	NO				NO	NO																			
4	1		Rodriguez	Lesly	2	18	07	2002	23	3	8	SI	SI	NO	12		SI	NO	6			SI	SI	2	1	Cra 2b-38	3237827769	2015 D													
	57	1193353744	Barahona	Tatiana							6	NO	NO			NO	NO				NO	NO																			
5												SI	SI	NO			SI	NO				SI	SI																		
												NO	NO	NO			NO	NO				NO	NO																		
6												SI	SI	NO			SI	NO				SI	SI																		
												NO	NO	NO			NO	NO				NO	NO																		
7												SI	SI	NO			SI	NO				SI	SI																		
												NO	NO	NO			NO	NO				NO	NO																		
8												SI	SI	NO			SI	NO				SI	SI																		
												NO	NO	NO			NO	NO				NO	NO																		
9												SI	SI	NO			SI	NO				SI	SI																		

Matronatación 18 meses 2 años 11 meses Jueves 10-12

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

7 cupos

Código: FOR-PSS-686

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

Versión: 1
Fecha: Memo I2023015034
24/05/2023

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

07042026

Número de ficha:

20260377350000034

Eje:

GENERACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS

FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL

APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO

X

SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:

1. Nombre del CDC o Subdirección local para la Integración Social: CDC Lourdes		2. Código del curso:		3. Número de sesiones: 4		4. Canales de atención:											
5. Lugar donde se realiza el proceso: CDC Lourdes Piscina		6. Dirección donde se realiza el proceso: K. 2 N° 4-70		7. Sector: Público 1 X Privado 2		8. Entidad, empresa u organización: SENA Bogotá 1 Voluntariado 6 Oferta Propia 10 Escuela de belleza 11 Escuela Deportiva 12		Presencial 1 X Virtual 2 Semipresencial 3		9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: SDIS-CDC Lourdes		10. Nivel de la actividad o proceso: Iniciación 1 X Profundización 2 Complementario 3		11. Nombre de la actividad SIRBE: Matronatación 18 Meses 2 años 11 meses		12. Nombre de la actividad y/o proceso específico: Matronatación 18 Meses 2 años 11 meses	
13. ¿Proceso desconcentrado? SI 1 NO 2 X		14. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado? SI 1 NO 2 X		15. Nombre del responsable del proceso: Andrés Camilo Pérez Suárez		16. Número de horas: 8		17. Fecha de inicio: 09042026		18. Fecha de fin: 30042026							

SECCIÓN B. INFORMACION SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				PAIS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)		D. SEXO		F. ESTADO CIVIL		G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL				H. PERSONA CUIDADORA (preguntar para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)																	
1. Cédula de ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte				18. Permiso Especial de Permanencia 19. Salvo conducto 21. Permiso por protección temporal 8. Sin identificación		51. Perú 56. Chile 52. México 57. Colombia 53. Cuba 58. Venezuela		1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual		4. Separado-a / Divorciado 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho 3. Unión libre		23. Ambito familiar - Primera infancia 14. Ambito 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) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno											
I. ACTIVIDAD PRINCIPAL				J. ROL OCUPACIONAL				K. TIPO DISCAPACIDAD				L. GRUPO ÉTNICO				M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para más opciones de respuesta)															
2. Buscando trabajo 3. Estudiando 4. Trabajo no remunerado 6. Jubilado / pensionado 98. No aplica				19. Vendedor Inform 20. Cotoero 21. Carretero 22. Cachivachero 23. Actividades Sexuales pagadas				12. Mecedora 9. Reciclador 24. Actividades Artísticas 25. Vigilar o limpiar 30. Jornalero 33. Vigilar finca o predio				32. Otras ocupaciones 31. Estudiante 98. No aplica				20. Física 40. Psicosocial 31. Auditiva 32. Visual 39. Intelectual (TEA)				10. Sordo ceguera 42. Múltiple 37. Alteración del desarrollo 38. Trastornos del espectro autista 39. Intelectual (TEA)				1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia 6. Ninguno de los anteriores				1. Nasa (Paéz) 2. Wayuu 65. Pasto 27. Cocama 34. Embera Katío			
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 niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley				14. Violencia sexual relacionada al conflicto en su grupo familiar 15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI				16. Orfandad 17. No informa											
P. GENERO				Q. ORIENTACIÓN SEXUAL																											
1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero 4. No informa 5. No binaria 98. No aplica				1. Heterosexual 5. Lesbiana 6. Gay 3. Bisexual 4. No informa 98. No aplica																											



Ministerio de Protección Social
Ministry of Social Protection

Metro 13 meses 1000 3000 10 - 12

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

Código FOR-PSS-686

Version 1

Fecha Memo 12023015034

24/05/2023

Página 2 de 2

CONTINUACIÓN SECCIÓN B: INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

Nº	Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO		¿ES PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL	¿VIVE EN UNA VIVIENDA CON DISCAPACIDAD?		GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDIGENA	¿ASISTE EN CALLE?	¿ES víctima de algún delito (especificar)?	MOTIVO	GÉNERO	ORIGEN / ALICIA SEGUN	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA	
		CUI	NÚMERO				DÍA	MES	AÑO			AÑOS APROXIMADOS	LABORE ACTUALMENTE					¿ES PERSONA CON DISCAPACIDAD?	DIRECCIÓN								TELÉFONO FIJO			
																												DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO
6	51	1031190032	Orvella	la Imker	1	02	05	2024	23	98	14	X	SI		3	31	SI		6		SI	SI		1	98	CL 9A #4-BEG	Santa Fe 3226540924	la Imker		
6	51	1031190032	Marín	Thomas	1	02	05	2024	23	98	14	X	NO	SI		3	31	SI		6		X	SI		1	98	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela	
6	51	1006694201	Vallecillo	Leonardo	1	30	01	2024	2	98	14	X	NO	SI		3	31	SI		6		X	SI		1	98	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela	
6	51	1006694201	Manuella	Suany	2	10	21	1996	30	2	12	SI	X	2	11	21	SI		6		SI	SI		2	1	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	52283345	Martínez	Yulied	2	15	03	1977	49	1	12	SI	X	2	11	21	SI		6		X	SI		2	1	CL 9A #4-BEG	Santa Fe 3226540924	la Imker		
6	51	1031190032	Guevara	Sostid	2	15	03	1977	49	1	12	SI	NO	2	11	21	SI		6		X	SI		2	1	Santa Fe 3226540924		la Imker		
6	51	1031190032	Ramírez	Noah	1	24	11	2024	1	98	23	SI	SI		8	98	SI		6		SI	SI		1	98	CL 9A #4-BEG	Santa Fe 3226540924	la Imker		
6	51	1031190032	Parras	Alexandra	2	01	08	1996	29	1	18	SI	X	1	11	32	SI		6		SI	SI		2	1	CL 9A #4-BEG	Santa Fe 3226540924	la Imker		
6	51	1031190032	Vargas	Noah	1	24	11	2024	1	98	23	SI	SI		8	98	SI		6		SI	SI		1	98	Santa Fe 3226540924		la Imker		
6	51	1031190032	Romero	Hanny	2	03	12	2008	2	98	14	X	SI		3	31	SI		6		SI	SI		2	98	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	1031190032	Fuente	Salome	2	03	12	2008	2	98	14	X	NO	SI		3	31	SI		6		X	SI		2	98	Santa Fe 3206247551		Manuela	
6	51	1031190032	Ibarra	Narcia	2	10	09	1958	68	2	5	SI	X	2	11	21	SI		6		SI	SI		2	1	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	1031190032	Barrera	Emily	2	05	03	2005	1	98	23	X	SI		8	98	SI		6		SI	SI		2	98	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	1031190032	Lopez	Camila	2	05	03	2005	1	98	23	X	NO	SI		8	98	SI		6		SI	SI		2	98	Santa Fe 3206247551		Manuela	
6	51	1031190032	Lopez	Leidy	2	10	11	1998	37	3	12	SI	X	1	11	21	SI		6		SI	SI		2	1	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	1031190032	Carson	Johana	2	10	11	1998	37	3	12	SI	X	1	11	21	SI		6		SI	SI		2	1	Santa Fe 3206247551		Manuela		
6	51	1031190032	Barrera	Anya	2	20	10	2003	2	98	14	X	SI		3	31	SI		6		SI	SI		2	98	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	1031190032	Lopez	Victoria	2	20	10	2003	2	98	14	X	NO	SI		3	31	SI		6		X	SI		2	98	Santa Fe 3206247551		Manuela	
6	51	1031190032	Barrera	Juan	1	15	10	1998	36	3	10	SI	SI		13	32	SI		6		SI	SI		1	1	CL 43 #3A-364	Santa Fe 3206247551	Manuela		
6	51	1031190032	Arce	Camilo	1	15	10	1998	36	3	10	SI	X		13	32	SI		6		SI	SI		1	1	Santa Fe 3206247551		Manuela		

Muto 3-5 años Viernes

10 - 12



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

Código: FOR-PSS-686

Versión: 1

Fecha: 24/05/2023


Memo: I2023015034

Página: 2 de 2

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H		I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R												
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	NIVEL EDUCATIVO		¿ES PERSONA CUIDADORA?			ROL OCUPACIONAL	DISCAPACIDAD				TIPO	GRUPO ÉTNICO			GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿ES víctima de conflicto armado?	MOTIVO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA				
	TIPO	NÚMERO					DÍA	MES			AÑO	NIVEL	ASISTE																		NIVEL ACTUALMENTE?	¿ES PERSONA CUIDADORA?		TIPO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO
1	6	1243762204	Palacios	Thiago	1	18	02	2022	4	98	14	X	SI		3	31	SI		6		SI	SI	1	98	C112 #7-0586	3193030990	Lythony Mas...										
2	1	1026307592	Riano	Doniel	2	14	12	1999	27	1	18	SI	SI		12	32	SI		6		SI	SI	2	1	C112 #7-0586	3026355928	Notario F...										
3	1	51641208	Alarcon	Luz	2	30	11	1961	64	1	8	SI	SI		12	32	SI		6		SI	SI	2	1	C112 #7-0586	3026355928	Lythony Mas...										
4	6	1026309336	Coravito	Eltona	2	03	09	2020	5	98	6	SI	SI		3	31	SI		6		SI	SI	2	98	TU 9B3 #1C 6264	3213186706	Ledy B...										
5	1	1010238975	Baguero	Sofia	2	02	04	1998	28	1	8	SI	SI	2	11	27	SI		6		SI	SI	2	1	TU 9B3 #1C 6264	3213186706	Ledy B...										
6	1		Baguero	Leidy							6	SI	SI				SI				SI	SI															
7	1		Ribeiro	Thaana							6	SI	SI				SI				SI	SI															
8	1										6	SI	SI				SI				SI	SI															
9	1										6	SI	SI				SI				SI	SI															
10	1										6	SI	SI				SI				SI	SI															
11	1										6	SI	SI				SI				SI	SI															
12	1										6	SI	SI				SI				SI	SI															

Habilidades básicas 6-9 años 2-3 pm Martes y Jueves

 MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-686
	PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN	Versión: 1
	FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC	Fecha: Memo 12023015034 24/05/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento:

07042026

Número de ficha:

20260377350000034

Eje:

GENERACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS ☐

FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL ☐

APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO ☒

SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:

1. Nombre del CDC o Subdirección Local para la Integración Social: CDC - Lourdes		2. Código del curso:		3. Número de sesiones: 8		4. Canales de atención:									
5. Lugar donde se realiza el proceso: CDC - Lourdes Pisera		6. Dirección donde se realiza el proceso: K12 N° 4-70		7. Sector:		8. Entidad, empresa u organización:		9. SENA Bogotá		10. SENA Nacional		11. SEC Mujer		12. IDRD	
				Público <input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		IDARTES <input type="checkbox"/> Oferta Propia <input checked="" type="checkbox"/>		Voluntariado <input type="checkbox"/> Escuela de belleza <input type="checkbox"/>		Empresa <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva <input type="checkbox"/>		ORG Social <input type="checkbox"/> Otro actor Priv <input type="checkbox"/>		ORG Comunitario <input type="checkbox"/> Otra entidad Pub <input type="checkbox"/>	
9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: SDIS - CDC Lourdes				10. Nivel de la actividad o proceso:				11. Nombre de la actividad SIRBE:				12. Nombre de la actividad y/o proceso específico: Habilidades Básicas Nivelación 6-9 años			
				Iniciación <input checked="" type="checkbox"/> Profundización <input type="checkbox"/> Complementario <input type="checkbox"/>											
13. ¿Proceso desconcentrado?		14. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado?		15. Nombre del responsable del proceso: Andrés Emilio Pérez Suárez				16. Número de horas: 76		17. Fecha de inicio: 07042026				18. Fecha de fin: 30042026	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>													

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				PAIS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)		D. SEXO		F. ESTADO CIVIL		G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL				H. PERSONA CUIDADORA (preguntar para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)			
1. Cedula de ciudadanía	16. Permiso Especial de Permanencia	2. Cedula de extranjería	19. Salvo conducto	51. Perú	56. Chile	1. Hombre	4. Separado-a / Divorciado	23. Ambito familiar - Primera infancia	18. Técnico	15. Postgrado completo (con título)	25. Educación desde lo propio	1. Ninguno	1. Cuidador/a de niños, niñas menores de 5 años				
3. Tarjeta de identidad	21. Permiso por protección temporal	52. México	57. Colombia	2. Mujer	57. Colombia	2. Casado-a	6. Unión marital de hecho	6. Preescolar	19. Tecnológico	21. Universitaria incompleta (sin título)	12. Universitaria completa (con título)	22. Postgrado incompleto (sin título)	2. Cuidador/a de niños, niñas entre 06 a 10 años				
5. Registro civil	8. Sin identificación	53. Cuba	58. Venezuela	3. Intersexual	58. Venezuela	3. Unión libre		7. Básica primaria	12. Universitaria completa (con título)	22. Postgrado incompleto (sin título)			3. Es cuidador/a de personas con discapacidad				
13. Pasaporte								8. Básica secundaria y media					4. Cuidador/a de personas mayores				
													5. Labores del cuidado de casa				
I. ACTIVIDAD PRINCIPAL				J. ROL OCUPACIONAL				K. TIPO DISCAPACIDAD		L. GRUPO ÉTNICO		M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para más opciones de respuesta)					
2. Buscando trabajo	8. Sin actividad	19. Vendedor Inform	12. Mendicidad	27. Cuidado directo	28. Cuidado Indirecto	32. Otras ocupaciones	31. Estudiante	20. Física	10. Sordo ceguera	1. Indígena	4. Palenquero de San Basilio	1. Nasa (Paéz)	4. Quillasinga	7. Yanaconas	10. Cañameros		
3. Estudiando	11. Cuidador-a	20. Coter	9. Reciclador	21. Carretero	24. Actividades Artísticas	98. No aplica		31. Auditiva	42. Múltiple	2. Rrom (Gitano)		2. Wayuu	5. Senú	8. Guambianos	11. Awa (Kwaiker)		
4. Trabajo no remunerado	12. Trabajo Formal	21. Carretero	24. Actividades Artísticas	22. Cachivachero	25. Vigilar o limpiar carros			32. Visual	37. Alteración del desarrollo	3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia	5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente	65. Pasto	6. Sicuani	9. Ingas	12. Coyaimas		
6. Jubilado / pensionado	13. Trabajo Informal	22. Cachivachero	25. Vigilar o limpiar carros	23. Actividades Sexuales pagadas	26. Calibrar llantas			39. Intelectual	38. Trastornos del espectro autista (TEA)	6. Ninguno de los anteriores		27. Cocama	85. Utitoto	94. Yuri	17. Ninguna de las anteriores		
	98. No aplica											34. Embera Katío	35. Embera Chami	29. Embera Dóbida			
O. MOTIVOS VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO																	
1. Acto terrorista, atentado	3. Amenazas	5. Masacres	7. Tortura	9. Desaparición forzada	11. Minas antipersonales, municion sin explotar y artefactos explosivos	14. Violencia sexual relacionada al conflicto en su grupo familiar				16. Orfandad							
2. Combates, enfrentamientos	4. Homicidio	6. Secuestro	8. Despojo y abandono de tierras	10. Desplazamiento forzado	12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley	15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI				17. No Informa							
P. GENERO								Q. ORIENTACIÓN SEXUAL									
1. Masculino	2. Femenino	3. Transgénero	4. No Informa	5. No binaria	98. No aplica	1. Heterosexual				5. Lesbiana	6. Gay	3. Bisexual	4. No Informa	98. No aplica			



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

Código FOR-PSS-686

Versión 1

Fecha Memo 12023015034
24/05/2023

Página 2 de 2

CONTINUACIÓN SECCIÓN B: INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H	I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R													
	IDENTIFICACIÓN		APELLIDOS	NOMBRE		FECHA NACIMIENTO	EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL		NIVEL EDUCATIVO					¿ES PERSONA CUIDADORA?	ACTIVIDAD PRINCIPAL				ROL OCUPACIONAL	CIRCONSTANCIAS			GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿ES VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO?	MOTIVO	GÉNERO	DIRECCIÓN REAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA				
	TIPO	NÚMERO								DÍA	MES										AÑO										NIVEL	ASISTE ACTUALMENTE		PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO
3	57	1097269912	Villamizar	Kevin	1	10	06	2011	8	1	7	X	SI	3	31	X	SI	6		SI	SI	1	1	C/ 9 AMU - PGE	3236540924	Scotia											
			Ewaldron	Santiago						2	NO	NO							SI	SI																	
7	57	112839064	Sanabria	Josep	1	20	03	2008	6	1	6	X	SI	3	31	X	SI	6		SI	SI	1	98	C/ 1 F B5 #2014		María L. Pinchocho											
			Mahecha	Emiliano						3	NO	NO							SI	SI																	
21	57	3053042	Monale	Goel	1	31	10	2016	9	1	7	X	SI	3	31	NO	SI	6		SI	SI	1	98	K. 5A Q-20	3023119195	María L. Pinchocho											
			Moncada	Joshua						6	X	SI							SI	SI																	
6	57	1034132206	Conter	Hanna	2	14	04	2009	6	1	3	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	2	98	C/ 1 B5 #3-12	3134546659	Carabarra											
			Pabon	Gabriela						7	X	SI							SI	SI																	
3	57	1021318782	Valencia	Maria	2	17	12	2018	7	1	2	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	2	98	K. 5 B # 9-13	3112338912	Wife											
			Gutierrez	Isabel						7	X	SI							SI	SI																	
3	57	10334309365	Valencia	Daniel	1	24	12	2016	9	1	4	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	1	98	K. 5 B # 9-13	3112338912	Wife											
			Gutierrez	Edelmar						8	X	SI							SI	SI																	
3	57	1012413003	Valencia	Juana	2	14	01	2015	11	1	1	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	2	98	K. 5 B # 9-13	3112338912	Wife											
			Gutierrez	Lucia						7	X	SI							SI	SI																	
6	57	1010000000	Guzman	Alan	1	13	03	2011	6	98	1	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	1	98	C/ 9 B5 #3-06	3202774059	Any 1 Belalcázar											
			Betancor	Smith						7	X	SI							SI	SI																	
3	57	1166901667	Hernandez	Emmanuel	1	22	11	2004	9	1	3	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	1	98	K. 5 B # 9-13	3112338912	Wife											
			Hernandez							6	X	SI							SI	SI																	
6	57	1000150006	Pereira	Aronza	2	08	02	2010	6	98	3	NO	NO	3	31	NO	SI	6		SI	SI	2	98	C/ 4 B5 #3-06	3202774059	Any 1 Belalcázar											
			Dominguez	A. 2020															SI	SI																	
																			SI	SI																	
																			SI	SI																	
																			SI	SI																	
																			SI	SI																	

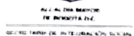


PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

Página 2 de 2

CONTINUACIÓN SECCIÓN B: INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

$\frac{1}{2}$ = 2 par



PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ – REGIÓN


Página: 2 de 2

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

[illegible]

Habitado, básicas 6-9 años 3 - 5 PM Migración

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SUBSECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN</p> <p>FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC</p>	<p>Código: FOR-PSS-686</p> <p>Versión: 1</p> <p>Fecha: Memo I2023015034</p> <p>24/05/2023</p> <p>Página: 1 de 2</p>
---	---	---

Fecha de diligenciamiento: 07042026 Número de ficha: 20260377350000034

Eje: GENERACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS ☐ FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL ☐ APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBERADO ☒

SECCIÓN A. VARIABLES ESPECÍFICAS:

1. Nombre del CDC o Subdirección Local para la Integración Social: CDC Lourdes		2. Código del curso:		3. Número de sesiones: 8		4. Canales de atención:					
5. Lugar donde se realiza el proceso: CDC Lourdes Piscina		6. Dirección donde se realiza el proceso: Km 2 N° 4-70		7. Sector: Público <input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		8. Entidad, empresa u organización: SENA Bogotá <input type="checkbox"/> IDARTES <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Escuela de belleza <input type="checkbox"/> Escuela Deportiva <input type="checkbox"/>		Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/>		1. <input checked="" type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11. <input type="checkbox"/> 12. <input type="checkbox"/> 13. <input type="checkbox"/> 14. <input type="checkbox"/>	
9. Nombre entidad, organización, empresa o centro de formación SENA: SDIS - CDC Lourdes		10. Nivel de la actividad o proceso: Iniciación <input type="checkbox"/> Profundización <input checked="" type="checkbox"/> Complementario <input type="checkbox"/>		11. Nombre de la actividad SIRBE:		12. Nombre de la actividad y/o proceso específico: Habilidades Básicas Notación 6-9 años					
13. ¿Proceso descentralizado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		14. ¿Proceso desarrollado en manzana del cuidado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		15. Nombre del responsable del proceso: Andrés Camilo Pérez Suárez		16. Número de horas: 76		17. Fecha de inicio: 08042026		18. Fecha de fin: 30042026	

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		B. PAÍS DE NACIMIENTO (Ver instrucciones para opciones de respuesta)		C. SEXO		D. ESTADO CIVIL		E. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL		F. PERSONA CUIDADORA (preguntar para mayores de 14 años, máximo dos opciones de respuesta)	
1. Cédula de ciudadanía	18. Permiso Especial de Permanencia	51. Perú	56. Chile	1. Hombre	1. Soltero-a	4. Separado-a / Divorciado	23. Ambiente familiar - Primera infancia	18. Técnico	15. Postgrado completo (con título)	1. Cuidador/a de niños, niñas menores de 5 años	
2. Cédula de extranjería	19. Salvo conducto	52. México	57. Colombia	2. Mujer	2. Casado-a	5. Viudo-a	14. Ambiente institucional - Jardines primera infancia	19. Tecnológico	23. Educación desde lo propio	2. Cuidador/a de niños, niñas entre 06 a 10 años	
3. Tarjeta de identidad	21. Permiso por protección temporal	53. Cuba	58. Venezuela	3. Intersexual	3. Unión libre	6. Unión marital de hecho	6. Preescolar	21. Universitaria incompleta (sin título)	1. Ninguno	3. Es cuidador/a de personas con discapacidad	
6. Registro civil	8. Sin identificación						7. Básica primaria	12. Universitaria completa (con título)		4. Cuidador/a de personas mayores	
13. Pasaporte							8. Básica secundaria y media	22. Postgrado incompleto (sin título)		5. Labores del cuidado de casa	
I. ACTIVIDAD PRINCIPAL		J. ROL OCUPACIONAL		K. TIPO DISCAPACIDAD		L. GRUPO ÉTNICO		M. GRUPO INDÍGENA (Ver instructivo para más opciones de respuesta)			
2. Buscando trabajo	6. Sin actividad	19. Vendedor inform	12. Mendicidad	27. Cuidado directo	32. Otras ocupaciones	20. Física	10. Sordo ceguera	1. Indígena	1. Nasa (Paéz)	4. Quillasinga	7. Yanaconas
3. Estudiando	11. Cuidador-a	20. Coter	9. Reciclador	28. Cuidado indirecto	31. Estudiante	40. Psicosocial	42. Múltiple	2. Rrom (Gitano)	2. Wayuu	5. Senú	8. Cañamormos
4. Trabajo no remunerado	12. Trabajo Formal	21. Carretero	24. Actividades Artísticas	29. Actividades rurales	98. No aplica	31. Auditiva	37. Alteración del desarrollo	3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia	65. Pasto	6. Sicuani	9. Ingas
6. Jubilado / pensionado	13. Trabajo Informal	22. Cuchivachero	25. Vigilar o limpiar carros	33. Jornalero		32. Visual	38. Trastornos del espectro autista	5. Negro-a, Mulato-a u afro colombiano-a o afro descendiente	27. Cocama	85. Uitoto	94. Yuri
	98. No aplica	26. Calibrar llantas	Sexuales pagadas	30. Vigilar finca o predio		39. Intelectual (TEA)		6. Ninguno de los anteriores	34. Embera Katío	35. Embera Chami	29. Embera Dóbida
O. MOTIVOS VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO											
1. Acto terrorista, atentado	3. Amenazas	5. Masacres	7. Tortura	9. Desaparición forzada	11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos	14. Violencia sexual relacionada al conflicto en su grupo familiar		15. Violencia sexual relacionada al conflicto en población LGBTI		16. Orfandad	
2. Combates, enfrentamientos	4. Homicidio	6. Secuestro	8. Despojo y abandono de tierras	10. Desplazamiento forzado	12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley					17. No Informa	
P. GÉNERO						Q. ORIENTACIÓN SEXUAL					
1. Masculino	2. Femenino	3. Transgénero	4. No Informa	5. No binaria	98. No aplica	1. Heterosexual	5. Lesbiana	6. Gay	3. Bisexual	4. No Informa	98. No aplica

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ - REGIÓN

Código: FOR-PSS-686

Versión: 1

Fecha: Memo 12023015034

24/05/2023

Página: 2 de 2

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F	G		H		I	J	K		L	M	N	O		P	Q	R													
	TIPO	NUMERO	APELLIDOS	NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO	¿ASISTE ACTUALMENTE?			¿ES PERSONA CUIDADORA?	¿ES PERSONA CUIDADORA?				TIPO	ACTIVIDAD PRINCIPAL			ROL OCUPACIONAL	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿ES víctima de conflicto armado?	MOTIVO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA		FIRMA	
							DÍA	MES																											AÑO	DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO
1	6	1021094616	Talorda	Juan	1	25	07	2019	6	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Cra 2 #0-316k	Santa Fe	3209761049	Delia W					
2	6	102345913	Arizmendi	Mariana	2	08	02	2019	7	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			2	98	Cll 20#10A246k	Santa Fe	3222338323	Pariscat					
3	3	102136866	Herrera	Maylen	2	13	06	2013	12	1	8	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			2	98	Cra 2# 2-54	Santa Fe	3212951392	Clara H					
4	3	102131781	Cortes	Angel	1	10	08	2014	11	1	8	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Cll 2 #0-356k	Santa Fe	32175311748	Heidy					
5	6	103288028	Cortes	Jan	1	02	10	2010	7	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Cll 2 #0-256k	Santa Fe	3175311748	Heidy					
6	3		Peres	Adrian	1	07	06	2016	9	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Kr 8d 75m 42	Usme	3215627800	leidy					
7	3		Torres	Felipe	2	24	09	2018	7	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			2	98	Kr 8d 75m 42	Usme	3215627800	leidy					
8	3		Torres	Nicol	1	24	09	2018	7	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Kr 8d 75m 42	Usme	3215627800	leidy					
9	3		Torres	Killian	1	24	09	2018	7	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Kr 8d 75m 42	Usme	3215627800	leidy					
10	3		Peres	Dilan	1	27	09	2017	8	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Kr 8d 75m 42	Usme	3215627800	leidy					
11	21	5057042	Horales	Goel	1	31	10	2016	9	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Cra 5A #0-20	Santa Fe	3025719795	Keira Naranjo					
12	3	102024660	Exposito	Mitchell	2	22	10	2018	7	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			2	98	T9 9b #1C 626k	Santa Fe	3213186206	Yanet Berrero					
	3		Bequero	Skefania	1	19	05	2017	9	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Cll 60 #1-826k	Conde leidy	3195748161	Hailson Lencina					
	3	1021318088	Horales	Liam	1	19	05	2017	9	1	7	X	SI			3	31	SI			6			SI	SI			1	98	Cra 2 #0-316k	Santa Fe	3209761049	Delia W					



PROYECTO 7735 FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS TERRITORIALES Y LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTAS INTEGRADORAS E INNOVADORAS EN LOS TERRITORIOS DE BOGOTÁ – REGIÓN

Versión 1

Fecha	Memo	12023015034
-------	------	-------------

24/05/2023

Página 2 de 2

FORMATO FICHA SIRBE SERVICIO CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO - CDC

CONTINUACIÓN SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B		C		D	E			F	G		H	I	J	K	L	M	N	O		P	Q	R		Firma											
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO			EDAD APROXIMADA	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO		¿ES PERSONA CUADRODA?	TIPO								ACTIVIDAD PRINCIPAL	ROL OCUPACIONAL			DISCAPACIDAD			GRUPO ÉTNICO	GRUPO INDÍGENA	¿HABITA EN CALLE?	¿ES víctima de conflicto armado?	MOTIVO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA			
	CÓDIGO	NÚMERO			DÍA	MES				AÑO															NIVEL	¿ASISTE ACTUALMENTE?									PERSONA CON DISCAPACIDAD	TIPO	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO
3			HERRERA	Danna	2	30	12	2012	12	12	8	SI	SI		3	31	NO	6			SI	SI	2	98			cl 2 1-23	318412653	Agnes 10/11/15									
3		1106216483	Vargas	Melissa							2	NO	NO				NO				NO	NO					Santiago											
6			Florez	Elhan							7	SI	SI				NO				SI	SI					cl 2 0-3166											
3		1015562983	Medina	Daniel	1	04	03	2019	7	1	3	NO	NO		3	31	NO	6			NO	NO	1	98			Santa Fe	311316113	Betsy Cardo									
6			Jimenez	Danna							6	SI	SI				NO				SI	SI					Cra 29 # 2035											
5		10025008	Rodriguez	Sofia	2	23	08	2019	6	48	3	NO	NO		3	31	NO	6			NO	NO	2	98			Santa Fe	3237827369	Belen B									
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																
												SI	SI				NO				SI	SI																
												NO	NO				NO				NO	NO																