| | |
|---|---|
| Lugar | Jardín infantil Castillo San Lucas Emma y Antonio |
| Fecha | 23-04-2026 |
| Tema | Cualificación a Familias en: Valoración integral en salud y esquema de vacunación. |
| Desarrollo | 1. De acuerdo a los establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad, los protocolos de atención a la primera infancia en jardines infantiles del componente de salud y nutrición y los manuales operativos; Se realiza la cualificación a padres de familia de los niños y niñas en atención en la unidad operativa, en torno a los temas de Valoración integral en salud y esquema de vacunación.<br><br>Para ello, Inicialmente se realiza la preparación de la temática a tratar partiendo de lo consignado en los documentos: Protocolo Protección de Asistencia a la Consulta de Valoración Integral de la Salud y el desarrollo en Jardines Infantiles; y el Protocolo de Verificación de estado de vacunación de niños y niñas en jardines infantiles y Casas de pensamiento intercultural PTC-PSS-057. Adicionalmente, se realiza la convocatoria de las familias a través de la difusión de la citación vía WhatsApp.<br><br>Posteriormente, previo al inicio de la actividad se realiza la preparación del espacio, equipos y conectividad necesarios para el desarrollo de la actividad programada, así como la preparación del material para la evaluación de la actividad y el registro de la asistencia<br><br>2. Objetivo: Brindar recomendaciones a las familias para la realización de acciones para garantizar el acceso a la salud de los niños y niñas, a través de la afiliación a salud, asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el esquema de vacunación.<br><br>3. Actividades realizadas: para el desarrollo de los temas anteriormente mencionados, se realizaron las siguientes actividades:<br><br>• Preguntas para abrir la discusión: Se realizaron las siguientes preguntas a los participantes:<br>- ¿Qué derecho se garantiza a los niños y niñas a través de la asistencia a la valoración integral de la salud y la vacunación?<br>- ¿Por qué es importante asistir a las consultas de valoración integral de la salud y estar al día con el esquema de vacunación?<br>- ¿Qué soportes se solicitan desde la unidad operativa para verificar estas asistencias a salud?<br><br>• Actividad física: se realiza una dinámica de mímica, que involucra coordinación, memoria y estiramientos para promover la realización de actividad física por parte de |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

los participantes, También se menciona que el día 24 de marzo se realizará la celebración del día mundial de la actividad física en la unidad operativa.

- Desarrollo de los temas: Posteriormente, se realiza el desarrollo se los temas que se describen a continuación:

- Consulta de valoración integral en salud

La primera infancia inicia desde los 7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días, se constituye en el momento del curso de vida con mayor posibilidad de potenciar el desarrollo cerebral a través de la interacción con el ambiente y su contexto, por lo tanto es de vital importancia reconocer las características físicas, biológicas, psicológicas y sociales a las que cotidianamente están expuestos los niños y las niñas en este momento vital, así como identificar situaciones que pueden incidir negativamente en la salud y en su desarrollo, y de esta manera hacer un abordaje diferencial en la atención.

El abordaje propuesto las rutas integrarles de atención en salud RIAS para este momento del curso de vida incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo, identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo, con el fin de referirlas para su manejo oportuno, por parte del talento humano de medicina o enfermería. A partir de ella se establecen una serie de intervenciones, programáticas o no, que complementan el abordaje clínico inicial.

- Qué objetivos tiene la atención en integral en salud durante la primera infancia?

- Valorar y hacer seguimiento de la salud y el desarrollo integral (físico, cognitivo, social) de los niños y las niñas.
- Identificar tempranamente la exposición o presencia de factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno.
- Detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo, con el fin de referirlas para su manejo oportuno.
- Potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud y fortalecer el desarrollo de los niños (as) mediante la información en salud con padres o cuidadores y niños (as).

- Quienes pueden acceder a la consulta de atención integral en salud?

Está dirigido a todas las niñas y niños de 8 días a 5 años, 11 meses y 29 días que habitan en el territorio nacional.

- Qué intervenciones están incluidas?

Aborda las siguientes intervenciones o atenciones contempladas en la RIAS para el

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

momento de la primera infancia:

- Valorar el crecimiento y desarrollo (físico, motriz, cognitivo y socioemocional).
- Valorar el estado nutricional y antropométrico.
- Valorar las prácticas alimentarias.
- Valorar las estructuras dentomaxilofaciales y su funcionalidad.
- Valorar la salud auditiva y comunicativa.
- Valorar la salud visual.
- Valorar la salud sexual.
- Valorar la salud mental.
- Valorar la dinámica familiar como apoyo al desarrollo integral.
- Valorar el contexto social y las redes de apoyo social y comunitario.
- Verificar esquema de vacunación.
- Verificar u ordenar el suministro de micronutrientes.
- Verificar u ordenar la desparasitación intestinal.
- Información en salud a las niñas o niños, a sus familias o cuidadores.

Adicionalmente, incluye las sesiones educativas individuales, grupales o familiares, indicadas de acuerdo con los hallazgos de la valoración, permiten potenciar o desarrollar capacidades para el cuidado de la salud y gestionar los riesgos específicos identificados previamente.

- <u>Periodicidad de asistencia a la consulta de valoración integral en salud</u>

A continuación, se presenta el cuadro que resume la periodicidad de asistencia al esquema de atención en valoración integral o lo que conocemos como consulta de crecimiento y desarrollo de acuerdo a la resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud:

| Edad | Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar | Atención en salud por profesional de enfermería |
|---|---|---|
| 1 mes | ☺ | |
| 2 a 3 meses | | ☺ |
| 4 a 5 meses | ☺ | |
| 6 a 8 meses | | ☺ |
| 9 a 11 meses | | ☺ |
| 12 a 18 meses | ☺ | |
| 18 a 23 meses | | ☺ |
| 24 a 29 meses | ☺ | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| **30 a 35 meses** | | ☺ |
| **3 Años** | ☺ | |

Esquema de vacunación:

La vacunación en la primera infancia es una estrategia clave para prevenir enfermedades y salvar vidas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los niños reciban una serie de vacunas durante los primeros años de vida para protegerlos contra enfermedades infecciosas graves.

En general, se recomienda que los niños reciban su primera vacuna dentro de las primeras 24 horas de vida, seguida de una serie de vacunas a lo largo de los primeros dos años. La vacunación temprana es esencial para prevenir enfermedades potencialmente mortales, como la poliomielitis, la difteria, el tétanos, la tos ferina y el sarampión. De igual forma, Las vacunas se obtienen inactivando o debilitando el microorganismo que causa la enfermedad, para que cuando se aplique a una persona, el cuerpo produzca defensas contra esa enfermedad, las cuales lo protegerán de padecerla.

La OMS recomienda que los niños reciban las siguientes vacunas durante su primera infancia:

Vacuna contra la poliomielitis: esta vacuna protege contra la polio, una enfermedad viral que puede causar parálisis y muerte.

Vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina: esta vacuna protege contra tres enfermedades graves: la difteria, que puede causar problemas respiratorios y cardíacos; el tétanos, que puede causar contracciones musculares dolorosas y espasmos; y la tos ferina, que puede causar tos grave y problemas respiratorios.

- Vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola: esta vacuna protege contra tres enfermedades virales que pueden causar fiebre, erupción cutánea, dolor articular y problemas respiratorios.
- Vacuna contra Haemophilus influenzae tipo b: esta vacuna protege contra una bacteria que puede causar meningitis, neumonía y otras infecciones graves.
- Vacuna contra la hepatitis B: esta vacuna protege contra una infección viral que puede causar problemas de hígado, incluyendo cáncer de hígado.
- Vacuna contra la varicela: esta vacuna protege contra la varicela, una enfermedad viral que causa fiebre y erupción cutánea.
- Vacuna contra el neumococo: esta vacuna protege contra una bacteria que puede causar neumonía, meningitis y otras infecciones graves.

Es importante recordar que las vacunas son seguras y efectivas. Aunque pueden causar algunos efectos secundarios leves, como dolor en el sitio de la inyección o fiebre baja, estos síntomas suelen desaparecer rápidamente y son mucho menos graves que las enfermedades

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

que previenen las vacunas.

La vacunación temprana es una inversión importante en la salud de los niños y en la prevención de enfermedades a lo largo de toda la vida. Es importante hablar con el médico de su hijo sobre el calendario de vacunación recomendado y asegurarse de que su hijo reciba todas las vacunas recomendadas en el momento adecuado.

En Colombia las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación, son gratis para todos los niños menores de 6 años de edad; para tener acceso a ellas, pueden dirigirse al punto de vacunación más cercano.

• Las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación son seguras y eficaces, razón por la cual cuentan con el apoyo de la Sociedad Colombiana de Pediatría.
• No olvide llevar el carné de vacunación si por alguna razón no tiene el carné de vacunación, debe acudir al punto de vacunación más cercano para que se revise su caso de manera particular (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

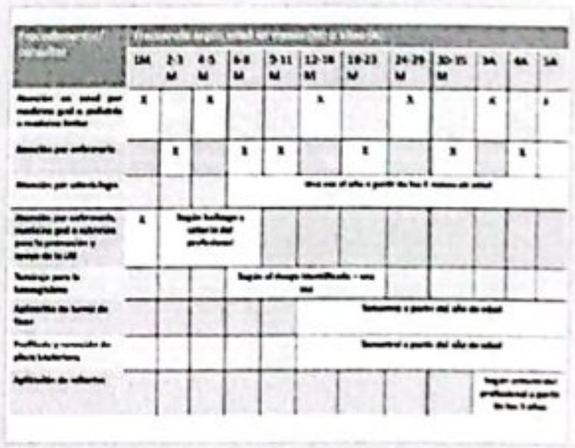
Del mismo modo, para el desarrollo de los temas descritos se hizo uso de la siguiente presentación:



1



2

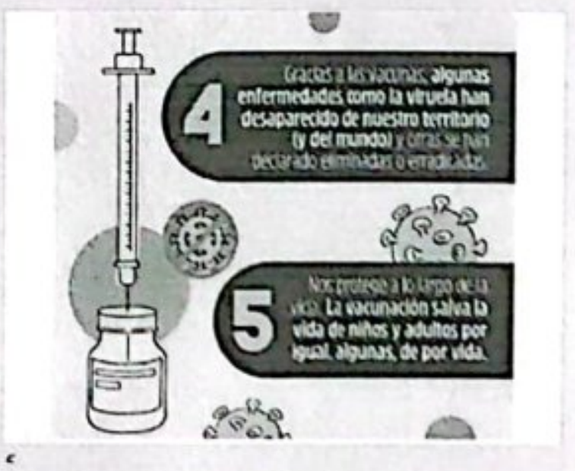

3



4



5



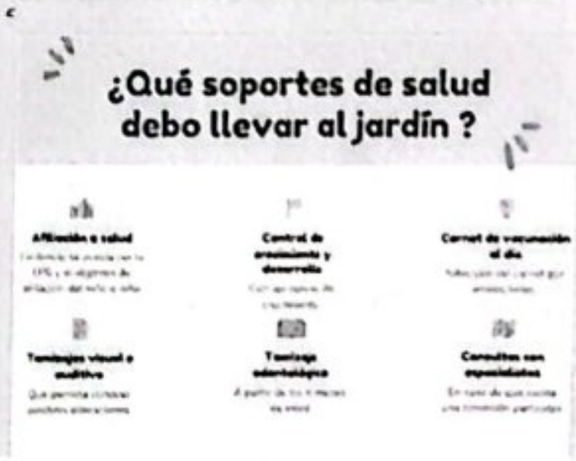
6



4



5

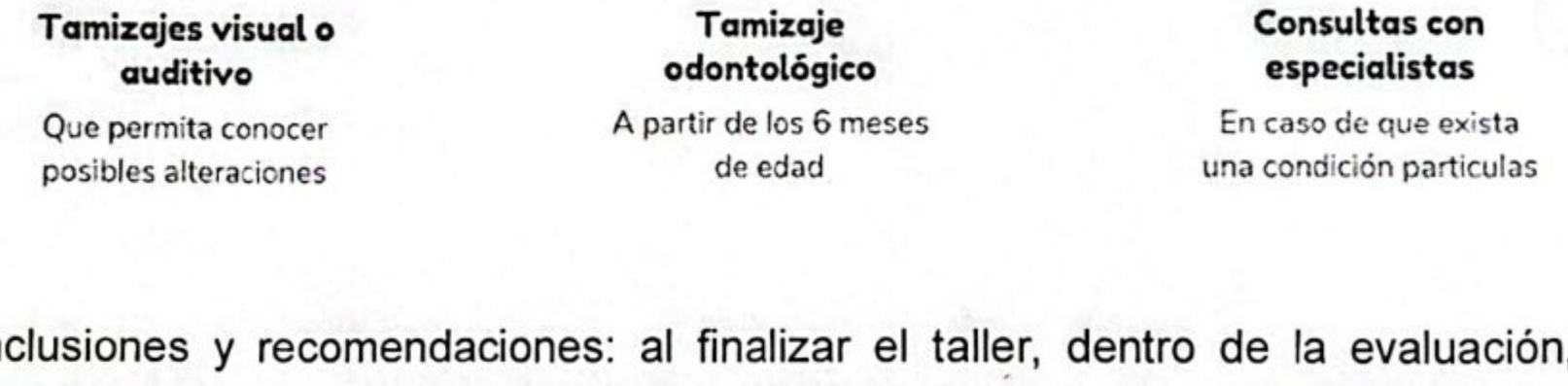


6

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

- Cierre de la actividad: Por último, se deja expuesto en la unidad operativa, el resumen de los soportes que se deben hacer llegar al jardín infantil, que permitan hacer seguimiento a las asistencias en salud de los niños y niñas.




4. Conclusiones y recomendaciones: al finalizar el taller, dentro de la evaluación, se encuentra que las familias lograron compartir algunos de sus conocimientos y experiencias sobre las asistencias en salud de valoración integral y esquema de vacunación.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | Valerie Guerrero González | Nutricionista | Infancia |
| | Ver listado adjunto | | |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | | | |
| | | | |
| Próxima reunión | Junio-2026 | | |
| Elaboró | Valerie Guerrero González – ND. | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Código: FOR-PSS-330<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Fecha de diligenciamiento: 23042026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 12 18 54 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

| 1.Tema del taller y/o curso: | 2. Subtema del taller y/o curso: | 3. Nombre del taller y/o curso: | 4. Código del taller y/o curso: | 5. Número de Sesión: | 6. Fecha de inicio: | 7. Fecha de finalización: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Familias Modalidades Institucionales | Prom. Asistencia Valoración integral en salud | Valoración integral en salud y vacunación | | | 23042026 | 23042026 |

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

| 1. Nombre del instructor / responsable: | 2. Tipo de documento: | 3. Número de documento de identidad: |
|---|---|---|
| Valeria Guerrero González | Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2 | 1032472536 |

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

| A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I.GRUPO ETNICO | K. DISCAPACIDAD | L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL | M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista)<br>4. No informa<br>5. No binario<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>6. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39. Intelectual<br>10. Sordoceguera<br>36. Múltiple<br>40.psicosocial<br>38 Trastorno del espectro autista | 23. Educación inicial (modalidad familiar)<br>14. Educación inicial (modalidad institucional)<br>6. Preescolar<br>7. Básica primaria<br>8. Básica Secundaria y media<br>18. Técnico<br>19. Tecnológico<br>21. Universitaria incompleta (sin título)<br>12. Universitaria completa (con título)<br>22. Postgrado incompleto (sin título)<br>15. Postgrado completo (con título)<br>25. Educación desde lo propio<br>1. Ninguno | 3. Padre/Madre<br>4. Padrastro/Madrastra<br>6. Abuelo-a<br>7. Hermano-a<br>8. Tio-a<br>9. Primo-a<br>10. Sobrino-a<br>11. Otro pariente<br>12. Otro no pariente |

| Nº | 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. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre) | D. FECHA DE NACIMIENTO Día | D. Mes | D. Año | E. SEXO | F. GÉNERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO | K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | K. TIPO | L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados) | L. Actualmente estudia? | M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | M. PARENTESCO | M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | O. LOCALIDAD | P. UPZ | Q. BARRIO | R. DIRECCIÓN | S. FIRMA DEL ASISTENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 1024467720 | 1 López<br>2 Acuedo | 1 Jhon<br>2 Fredy | 17 | 11 | 97 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023420713 | 15739 | 19 | 69 | Rincón Galicia | KRA 74I #62G SUR 22 | Jhon López |
| 2 | | 1044461506 | 1 ortiz<br>2 Callejas | 1 Karol<br>2 Estefany | 09 | 03 | 04 | 2 | 2 | 2 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1015489344 | 15739 | 19 | 69 | Galicia | CR 74SL 61 62 U 22 SUR | Karol Ortiz |
| 3 | | 1024578200 | 1 López<br>2 López | 1 angie<br>2 Lorena | 09 | 11 | 96 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1088947388 | 15739 | 19 | 69 | Maria Cano | KR 75G #62F SUR 15 | Lorena López |
| 4 | | 7022863320 | 1 OSMA<br>2 | 1 NORA<br>2 YOLIMA | 10 | 09 | 90 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1024617714 | 15739 | 19 | 69 | Rincón Galicia | KR 74F 62G SUR 28 | Yolima Osma |
| 5 | | 6579143 | 1 Cumaco<br>2 Conde | 1 maria<br>2 andres | 18 | 05 | 84 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023422304 | 15739 | 19 | 69 | Galicia | KR 74IC #61 H63 SUR 42 | Andres cc |
| 6 | | 1074476461 | 1 Osman<br>2 Lopez | 1 ABALKIS<br>2 PAJANHARA | 19 | 02 | 04 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1025568184 | 15739 | 19 | 69 | Rincón Galicia | cll 62 SUR 75-51 | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Código: FOR-PSS-330<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

| Nº Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | M | | | N | O | P | Q | R | S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | PERSONA CON DISCAPCIDAD? | TIPO | ESTUDIOS ALCANZADOS | | RELACIÓN CON SERVICIO | | | NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | LOCALIDAD | UPZ | BARRIO | DIRECCIÓN | FIRMA DEL ASISTENTE |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | NIVEL<br>Años aprobados | Actualmente estudia? | FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | PARENTESCO | NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | | | | | | | |
| 7 | | 1031134488 | 1 Sanchez<br>2 Vergara | 1 Angie<br>2 Vivanna | 14 | 03 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1018279175 | | 15739 | 19 | 69 | Normandía | Tv 86 G 1 Sur 63 | Angie |
| 8 | 1 | 1031160525 | 1 Hortua<br>2 Roldan | 1 Dayana<br>2 Guisella | 3 | 07 | 95 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 21<br>8 | X<br>NO | X<br>NO | 3 | 1024693272 | | 15739 | 19 | 69 | Rincón Galicia | Tv 74 A G2 J Sur 03 | |
| 9 | | 1024417230 | 1 Suarez<br>2 | 1 Diana<br>2 Marcela | 04 | 11 | 87 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1023422990 | | 15739 | 19 | 69 | Rincón Galicia | Kra 75 H 62 Sur 27 | Diana Suarez |
| 10 | | 1026388071 | 1 Muñoz<br>2 Amado | 1 Jonathan<br>2 | 24 | 12 | 88 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1011332153 | | 15739 | 19 | 69 | Rincón de Galicia | Calle 62 h Sur H 75 A 16 | |
| 11 | | 1060061155 | 1 Caro<br>2 Sanchez | 1 Maria<br>2 Isabel | 11 | 08 | 91 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1023423657 | | 15739 | 19 | 69 | Perdomo Alto | Kr 75 F H 63 Sur 36 | c/d Isabel C. |
| 12 | 1 | 1026283567 | 1 Madrid<br>2 Madrid | 1 Kenny<br>2 Lorena | 17 | 04 | 99 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | .<br>1 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1024616579 | | 15739 | 19 | 69 | Marco Cano | Cl 63 BU Sur 75 41 | Kenny Lorena |
| 13 | | 1030618227 | 1 Walter.<br>2 Vargas | 1 Dayana<br>2 Stewar | 23 | 09 | 94 | 2 | 2 | 2 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 18<br>4 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1023629196 | | 15739 | 19 | 69 | Marco Cano | Kr 75 A 62-04 | |
| 14 | | 51752106 | 1 Acero<br>2 | 1 Mana<br>2 Milena | 03 | 01 | 65 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | .<br> | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1233519544 | | 15739 | A | 69 | Rincon Galicia | Kra 74 A 62 Sur 46 | |
| 15 | | 1082216533 | 1 Galindo<br>2 Tavar | 1 Jandry<br>2 Camila | 23 | 09 | 96 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | X<br>NO | 3 | 1024617039 | | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | Cl 62 J Sur 74 A 13 | Camila Galindo |

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: _____ | Nombre: _____ D D M M A A A A |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ | |
| Firma Servidor-a Público-a: _____ | 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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Código: FOR-PSS-330<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo 20230150020 – 24/05/2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Fecha de diligenciamiento: 23042026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12185 4

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

| 1.Tema del taller y/o curso: | 2. Subtema del taller y/o curso: | 3. Nombre del taller y/o curso: | 4. Código del taller y/o curso: | 5. Número de Sesión: | 6. Fecha de inicio: | 7. Fecha de finalización: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Familias modalidad Institucional | Prom Asistencia | Valoración integral en salud | | | 23042026 | 23042026 |

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

| 1. Nombre del instructor / responsable: | 2. Tipo de documento: | 3. Número de documento de identidad: |
|---|---|---|
| Valeria Guerrero González | Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2 | 1032472536 |

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

| A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I.GRUPO ETNICO | K. DISCAPACIDAD | L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL | M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista)<br>4. No informa<br>5. No binario<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>6. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39. Intelectual<br>10. Sordoceguera<br>36. Múltiple<br>40.psicosocial<br>38 Trastorno del espectro autista | 23. Educación inicial (modalidad familiar)<br>14. Educación inicial (modalidad institucional)<br>6. Preescolar<br>7. Básica primaria<br>8. Básica Secundaria y media<br>18. Técnico<br>19. Tecnológico<br>21. Universitaria incompleta (sin título)<br>12. Universitaria completa (con título)<br>22. Postgrado incompleto (sin título)<br>15. Postgrado completo (con título)<br>25. Educación desde lo propio<br>1. Ninguno | 3. Padre/Madre<br>4. Padrastro/Madrastra<br>6. Abuelo-a<br>7. Hermano-a<br>8. Tío-a<br>9. Primo-a<br>10. Sobrino-a<br>11. Otro pariente<br>12. Otro no pariente |

| Nº | 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. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre) | D. FECHA DE NACIMIENTO Día | Mes | Año | E. SEXO | F. GÉNERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados) | L. Actualmente estudia? | M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | M. PARENTESCO | M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE | O. LOCALIDAD | P. UPZ | Q. BARRIO | R. DIRECCIÓN | S. FIRMA DEL ASISTENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1123862621 | 1 Alvarez<br>2 Galeano | 1 Ingrid<br>2 Lizeth | 03 | 05 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | SI / NO | 3 | 1023412714 | 15739 | 19 | 69 | Estrada | CLL 61 SUR 74B-16 | |
| 2 | 1 | 1111196479 | 1 Bosto<br>2 Cortez | 1 Yennifer<br>2 Paola | 23 | 10 | 88 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | SI / NO | 3 | 1023421109 | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | CRA 74F #62H SUR 73 | Jennifer Bosto |
| 3 | 1 | 1005727874 | 1 Esquivel<br>2 Yara | 1 Yeni<br>2 | 21 | 12 | 02 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | SI / NO | 3 | 1105063536 | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | CLL 62I SUR 74I 09 | Yeni Esquivel |
| 4 | 1 | 1024482288 | 1 Beltran<br>2 Gomez | 1 Ana<br>2 Maria | 03 | 07 | 04 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | SI / NO | 3 | 1245812266 | 15739 | 19 | 69 | Galicia | CLL 62F SUR 74F 22 | Ana Beltran |
| 5 | 1 | 52876386 | 1 Munevo<br>2 Molina | 1 Claudia<br>2 Patricia | 16 | 02 | 83 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 18 / 2 | SI / NO | SI / NO | 3 | 1023422633 | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | CLL 62S SUR 74F - 22 | Claudia Munevo |
| 6 | 1 | 1054121180 | 1 Gomez<br>2 Abella | 1 Maria<br>2 Hortencia | 04 | 03 | 98 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | SI / NO | 3 | 1054121830 | 15739 | 19 | 69 | Estrada | CRA 75G #62F SUR 35 | Maria Gomez |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Código: FOR-PSS-330<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

| Nº Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | M | | | N | O | P | Q | R | S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | PERSONA CON DISCAPCIDAD? | TIPO | ESTUDIOS ALCANZADOS | | RELACIÓN CON SERVICIO | | | NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | LOCALIDAD | UPZ | BARRIO | DIRECCIÓN | FIRMA DEL ASISTENTE |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | NIVEL<br>Años aprobados | Actualmente estudia? | FAMILIAR CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE | PARENTESCO | NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | | | | | | |
| 7 | 1 | 1105682944 | 1 Ullaneda<br>2 Marin | 1 Martha<br>2 Patricia | 01 | 07 | 91 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1188975568 | 15739 | 19 | 69 | los reyes | KR 75I BIS 62P 55B | |
| 8 | 1 | 1106785405 | 1 Rodela<br>2 Nueno | 1 Luisa<br>2 Maried | 28 | 12 | 06 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1024615230 | 15739 | 19 | 69 | Ekarta | KRA 77C # 60B SUR 51 | Maria Rodela |
| 9 | 1 | 1024467720 | 1 Lopez<br>2 Acevedo | 1 Jhon<br>2 Fredy | 17 | 11 | 87 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023420912 | 15739 | 19 | 69 | Ruben Edicson | KRA 74I # 62G 22 SUR | Jhon Lopez |
| 10 | 1 | 80.119.042 | 1 Niño<br>2 Morales | 1 Edicsson<br>2 Martin | 22 | 06 | 83 | 1 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1033833910 | 15739 | 19 | 69 | Ekarta | CLL 57 SUR 75067 | Edicsson Niño |
| 11 | 1 | 1024559886 | 1 Avila<br>2 Vega | 1 Deisy<br>2 Yamile | 16 | 01 | 95 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1024619553 | 15739 | 19 | 69 | Marruco | Carrera 75I # 62 D SUR 44 | Deisy Avila |
| 12 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 13 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 14 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |
| 15 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO Pase a L | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | | | |

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: _____ | Nombre: _____ D D M M A A A A |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ | |
| Firma Servidor-a Público-a: _____ | 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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL | Código: FOR-PSS-330 |
|---|---|---|
| | PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ | Versión: 3 |
| | FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 23042026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

| 1. Tema del taller y/o curso: | 2. Subtema del taller y/o curso: | 3. Nombre del taller y/o curso: | 4. Código del taller y/o curso: | 5. Número de Sesión: | 6. Fecha de inicio: | 7. Fecha de finalización: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Familias Modalidades Institucionales | Prom. Asistencia valoración integral en salud | Valoración integral en salud | | | 23042026 | 23042026 |

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

| 1. Nombre del instructor / responsable: | 2. Tipo de documento: | 3. Número de documento de identidad: |
|---|---|---|
| Valeria Guerrero Gonzalez | Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2 | 1032472536 |

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

| A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | K. DISCAPACIDAD | L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL | M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No informa<br>5. No binario<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>6. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32.Visual<br>39. Intelectual<br>10. Sordoceguera<br>36. Múltiple<br>40.psicosocial<br>38.Trastorno del espectro autista | 23. Educación inicial (modalidad familiar)<br>14. Educación inicial (modalidad institucional)<br>6. Preescolar<br>7. Básica primaria<br>8. Básica Secundaria y media<br>18. Técnico<br>19. Tecnológico<br>21. Universitaria incompleta (sin título)<br>12. Universitaria completa (con título)<br>22. Postgrado incompleto (sin título)<br>15. Postgrado completo (con título)<br>25. Educación desde lo propio<br>1. Ninguno | 3. Padre/Madre<br>4. Padrastro/Madrastra<br>6. Abuelo-a<br>7. Hermano-a<br>8. Tio-a<br>9. Primo-a<br>10. Sobrino-a<br>11. Otro pariente<br>12. Otro no pariente |

| Nº | 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. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre) | D. FECHA DE NACIMIENTO Día | Mes | Año | E. SEXO | F. GÉNERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | K. PERSONA CON DISCAPACIDAD | L. ESTUDIOS ALCANZADOS TIPO | NIVEL Años aprobados | Actualmente estudia? | M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE | PARENTESCO | NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE | O. LOCALIDAD | P. UPZ | Q. BARRIO | R. DIRECCIÓN | S. FIRMA DEL ASISTENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1024558886 | 1 Avila<br>2 Vega | 1 Deisy<br>2 Yamile | 16 | 01 | 95 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | X / NO | 3 | 1024619354 | 15739 | 19 | 69 | Minuto de Dios | Carrera 71i #62D 39 Sur | Deisy Avila |
| 2 | 1 | 1143838247 | 1 Duarte<br>2 Serrano | 1 Tania<br>2 Julieth | 14 | 07 | 91 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | X / NO | 3 | 1213765339 | 15739 | 19 | 69 | Bosa Occidental | KR 73H GZA 3E 22 | Tania Duarte |
| 3 | 1 | 1024576857 | 1 Ramirez<br>2 Valencia | 1 Yuri<br>2 Andrea | 03 | 12 | 96 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | X / NO | 3 | 1024641193 | 15739 | 19 | 69 | Bosa | KV 6C I SUR 745-23 | Andrea |
| 4 | 1 | 1016110263 | 1 Monroy<br>2 Chaparro | 1 Michelle<br>2 Camila | 22 | 05 | 99 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | X / NO | 3 | 1247681670 | 15739 | 19 | 69 | Bosa Occidental | Kra 74H 61 62C Sur 21 | Camila Monroy |
| 5 | 1 | 1019762119 | 1 Rojas<br>2 Perez | 1 Jhulieth<br>2 Estefania | 25 | 09 | 03 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 2 | SI / NO | X / NO | 3 | 1024142677 | 15739 | 19 | 69 | Tintal 1 (Los Ejidos) | CRA 76H 62K Sur 67 | Julieth Rojas |
| 6 | 1 | 1003111593 | 1 Rozo<br>2 Rojas | 1 Yury<br>2 Tatiana | 09 | 12 | 00 | 1 | 1 | 1 | 3 | 6 | SI / NO | SI / NO | | 8 / 6 | SI / NO | X / NO | 3 | 1024611191 | 15739 | 19 | 69 | Bosa Occidental | Kra 75C #62B Sur 95 | Yury Rozo |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL | Código: FOR-PSS-330<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

| Nº Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | M | | | N | O | P | Q | R | S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | ESTUDIOS ALCANZADOS | | RELACIÓN CON SERVICIO | | | NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS | LOCALIDAD | UPZ | BARRIO | DIRECCIÓN | FIRMA DEL ASISTENTE |
| | Tipo | Número | | | Dia | Mes | Año | | | | | | | | | NIVEL<br>Años aprobados | Actualmente estudia? | FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | PARENTESCO | NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE | | | | | | |
| 7 | 1 | 1007889847 | 1 Alvarado<br>2 Padilla | 1 Selena<br>2 | 08 | 12 | 02 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1216983917 | 15739 | 19 | 69 | Starken | Cll 72 Este #34A-09 | Selena Alvarado |
| 8 | 1 | 1235538915 | 1 Quesada<br>2 Caballero | 1 Kelly de<br>2 Jesus | 24 | 05 | 99 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023428607 | 15739 | 19 | 69 | Pedro Alfo | KRA 35F 62 SUR 52 | Kelly Quesada |
| 9 | 1 | 1007245693 | 1 Ruiz<br>2 Valle | 1 Neus<br>2 | 25 | 07 | 95 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1092513774 | 15739 | 19 | 69 | Starken | KRA 74H 62A SUR 39 | Neuis Ruiz |
| 10 | 1 | 1024496348 | 1 Tinjaca<br>2 Robles | 1 Yury<br>2 Marcela | 24 | 10 | 89 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023422027 | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | KRA 74E #62G-34 | Marcela Tinjaca |
| 11 | · | 13669769 | 1 Delgado<br>2 Gutierrez | 1 Joedith<br>2 Maria | 28 | 12 | 89 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 5902226 | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | CLL 62 SUR 75B-03 | Delgado Joedith |
| 12 | 1 | 1000987772 | 1 Giraldo<br>2 | 1 Angie<br>2 Nathalia | 23 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 19<br>2 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023423277 | 15739 | 19 | 69 | Galicia | CRA 74I 62B SUR 34 | Natalia Giraldo |
| 13 | 1 | 1024582249 | 1 Iquinas<br>2 Andrade | 1 Wuendi<br>2 Daiana | 11 | 07 | 97 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023424819 | 15739 | 19 | 69 | Tres Reyes | Calle 62 Sur # 75-05 | Wuendi Iquinas |
| 14 | 2 | PP7551G065 | 1 Perez<br>2 Leon | 1 Marianyele<br>2 Andreina | 09 | 12 | 95 | 2 | 2 | 2 | 1 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1023422632 | 15739 | 19 | 69 | Rincon Galicia | Cll 62A Sur - | Marianyele Perez |
| 15 | 21 | PPT 844069 | 1 Serrada<br>2 Bricego | 1 Nathaly<br>2 Marina | | | | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | SI<br>NO | SI<br>NO | | 8<br>6 | SI<br>NO | SI<br>NO | 3 | 1215081166 | 15739 | 19 | 69 | Altos de Galicia | Calle 62i Sur 74A 21 | Nathaly |

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: _____ | Nombre: _____ D D M M A A A A |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ | |
| Firma Servidor-a Público-a: _____ | 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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner