

 <small>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	---	--	---	---

Número Ficha: 2026192244121640

Año
Localidad
Proyecto
Código Unidad Operativa
Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		8	20596283.	Blanco	Corraque	Angel Jose
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(* Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312
				Versión: 0
				Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
				Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		13042026	774	Pre-Jordin	1	1									
02		13042026	774	Pre-Jordin	1	5	1051								
03		D D M M A A A A													
04		D D M M A A A A													
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN											
01	Inscrito	Yeni Morales		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A		
02	Inicia proceso en atención					D	D	M	M	A	A	A	A		
03		D	D			M	M	A	A	A	A				
04		D	D			M	M	A	A	A	A				
05		D	D			M	M	A	A	A	A				
06		D	D			M	M	A	A	A	A				
07		D	D			M	M	A	A	A	A				
08		D	D			M	M	A	A	A	A				
09		D	D			M	M	A	A	A	A				
10		D	D			M	M	A	A	A	A				

 <small>ALCALDÍA DE BOGOTÁ</small> <small>MUNICIPALITY OF BOGOTÁ</small>	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	6	1	9	7	7	4	4	1	2	1	6	4	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1033832234	Prado	Guzmán	Eimy Antonella
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(* Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

 GOBIERNO DE COLOMBIA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: _____ Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A							B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD							Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01		1	3	0	3	2	0	2	6	7	7	7										
02		1	3	0	4	2	0	2	6	7	7	7			105							
03		D	D	M	M	A	A	A	A													
04		D	D	M	M	A	A	A	A													
05		D	D	M	M	A	A	A	A													
06		D	D	M	M	A	A	A	A													
07		D	D	M	M	A	A	A	A													
08		D	D	M	M	A	A	A	A													
09		D	D	M	M	A	A	A	A													
10		D	D	M	M	A	A	A	A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN									
01	Inscrito	Yeni Morales		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
02	Inicio proceso en atención	Yeni Morales				D	D	M	M	A	A	A	A
03						D	D	M	M	A	A	A	A
04						D	D	M	M	A	A	A	A
05					MM	D	D	M	M	A	A	A	A
06						D	D	M	M	A	A	A	A
07						D	D	M	M	A	A	A	A
08						D	D	M	M	A	A	A	A
09					DD	D	D	M	M	A	A	A	A
10						D	D	M	M	A	A	A	A

 ALCALDÍA DE SAN JUAN SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	---	--	---	---

Número Ficha:	2	0	2	6	1	9	7	7	4	4	7	2	1	6	4	0				
	Año	Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo						

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1023990480	Romirez	Arteaga	Ian Santiago
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

 <div>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 <div>SIRBE</div>	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	--	--	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención		6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día		522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente		4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		06/04/2020	344	Pre Jordin	1	S		105							
02		D D M M A A A A													
03		D D M M A A A A													
04		D D M M A A A A													
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN									
01	Inicio proceso en atención	Yeni Morales		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
02						D	D	M	M	A	A	A	A
03						D	D	M	M	A	A	A	A
04						D	D	M	M	A	A	A	A
05					MM	D	D	M	M	A	A	A	A
06						D	D	M	M	A	A	A	A
07						D	D	M	M	A	A	A	A
08						D	D	M	M	A	A	A	A
09					DD	D	D	M	M	A	A	A	A
10						D	D	M	M	A	A	A	A

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	6	1	9	7	7	4	4	1	2	1	6	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	10-158-7997-1	ORTIZ	TORRES	Elton Samuel
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

 GOBIERNO DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: _____ Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		6 3 04 20 26 PM		Pro Jordin	1										
02		6 4 04 20 26 PM		Pro Jordin	1	5		1051							
03		D D M M A A A A													
04		D D M M A A A A													
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN										
01 Inscrito 02 Inicio Proceso 03 04 05 06 07 08 09 10		Yeni		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A	
		Yeni				D	D	M	M	A	A	A	A	
						D	D	M	M	A	A	A	A	
						D	D	M	M	A	A	A	A	
					MM	D	D	M	M	A	A	A	A	
						D	D	M	M	A	A	A	A	
						D	D	M	M	A	A	A	A	
						D	D	M	M	A	A	A	A	
						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
							D	D	M	M	A	A	A	A

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo (2019046947 08/11/2019) Página: 1 de 3
--	---	--	---	--

Número Ficha:	2	0	2	6	1	9	7	7	4	4	1	2	1	6	4	0			
	Año	Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		8	1245079842	Suarez	Oidor	Dominick
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A								B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N		
		FECHA DE LA NOVEDAD								Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)		
01		1	3	0	4	2	0	2	6	7744	Pro Jordin	1												
02		1	5	0	4	2	0	2	6	7744	Pro Jordin	1	5			1051								
03		D	D	M	M	A	A	A	A															
04		D	D	M	M	A	A	A	A															
05		D	D	M	M	A	A	A	A															
06		D	D	M	M	A	A	A	A															
07		D	D	M	M	A	A	A	A															
08		D	D	M	M	A	A	A	A															
09		D	D	M	M	A	A	A	A															
10		D	D	M	M	A	A	A	A															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN										P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA										Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA										R. FECHA DIGITACIÓN																																																																																					
01	Inscrito										Yeni Morales																				<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold; margin-right: 5px;">FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">AAAA</td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">MM</td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td rowspan="3" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">DD</td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> </table> </div>										AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	MM	D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	DD	D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A
AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
MM	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
DD	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
	D	D	M	M	A	A	A	A																																																																																																											
02	Inicia proceso en atención										Yeni Morales																																																																																																								
03																																																																																																																			
04																																																																																																																			
05																																																																																																																			
06																																																																																																																			
07																																																																																																																			
08																																																																																																																			
09																																																																																																																			
10																																																																																																																			