Lugar	Jardín Infantil Sueños del mañana
Fecha	21 de Abril de 2026 , 3:00 pm - 4:00 pm
Tema	Socialización con familias comunicación asertiva y el manejo de conflictos en el marco del buen trato.
Desarrollo	Siendo las 3:05 p.m., se llevó a cabo el taller dirigido a padres, madres y/o cuidadores, enfocado en la comunicación asertiva y el manejo de conflictos en el marco del buen trato. La actividad fue orientada por la profesional psicosocial, quien abordó la importancia del buen trato como base para la convivencia familiar y el desarrollo integral de los niños y las niñas. Durante el encuentro se socializaron estrategias relacionadas con la comunicación asertiva, el reconocimiento y expresión de emociones, así como herramientas para la resolución pacífica de conflictos mediante el diálogo. De igual manera, se reflexionó sobre el rol de la familia como principal agente educativo, resaltando la importancia de educar en valores como el respeto, la tolerancia y la empatía desde la primera infancia. Se brindaron orientaciones prácticas para fortalecer vínculos afectivos, promover el tiempo de calidad y evitar el uso de prácticas de maltrato físico o psicológico como forma de corrección. Durante el desarrollo del taller se generó un espacio participativo en el cual las familias compartieron experiencias, analizaron situaciones cotidianas y resolvieron inquietudes, evidenciando interés en fortalecer sus prácticas de crianza y en favorecer entornos protectores para los niños y las niñas. Se destaca la participación activa de los asistentes y su disposición para implementar las herramientas brindadas en el entorno familiar, reconociendo la importancia del buen trato como elemento fundamental para el bienestar y desarrollo de los niños y las niñas.

Scanned with CamScanner

TIPS PARA PROMOVER EL BUEN TRATO

1. Dedicar atención y tiempo de calidad.
2. No utilizar el maltrato físico ni psicológico, como medio de corrección.
3. Expresa el amor a tus hijos con palabras y acciones.
4. Apoyar en situaciones de tristeza, problemas o enojo.

EL BUEN TRATO SE REFIERE A PRÁCTICAS Y RELACIONES DE AMOR Y RESPETO QUE SE TIENEN CONSIGO MISMO Y CON LOS DEMÁS DENTRO DE LA FAMILIA, LO QUE PERMITE MAYOR POSIBILIDAD DE DESARROLLARSE MEJOR ENTRE LOS MIEMBROS



PROMOVIENDO EL BUEN TRATO EN FAMILIA

BOGOTÁ

Carolina Vargas - Psicóloga
Infancia Jardines Infantiles Subdirección local
Integración social sume - sumapaz.

CINCO PRINCIPIOS DEL BUEN TRATO

RECONOCIMIENTO

ACEPTAR Y RECONOCER LA DIVERSIDAD E INDIVIDUALIDAD DE CADA PERSONA.

EMPATÍA

PONERSE EN EL LUGAR DEL OTRO Y COMPRENDER SUS SENTIMIENTOS.

COLABORACIÓN Y COOPERACIÓN

PONERSE EN EL LUGAR DEL OTRO Y COMPRENDER SUS SENTIMIENTOS.

COMUNICACIÓN AFECTIVA

IMPLICA LIBERTAD DE EXPRESIÓN, INTERÉS A LO QUE DICE , RESPETO POR LAS OPINIONES Y ESCUCHA ACTIVA.

NEGOCIACIÓN Y MEDIACIÓN

LLEGAR A UN ACUERDO SATISFACTORIO CUANDO SE HA PRODUCIDO UN CONFLICTO.



BENEFICIOS DEL BUEN TRATO

Facilita la convivencia.
Potencia el desarrollo de capacidades.
Fortaleceel autoestima.
Fortalecela confianza en las personas.
Favorece la comprensión de las relaciones sociales.

Scanned with CamScanner

Asistentes	Nombre		Cargo/Rol	Dependencia
	Mayra Malagón		Responsable	JIC Sueños del Mañana
	Carolina Vargas		Psicóloga	SLIS Usme

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	NA	NA	NA
Próxima reunión	NA		
Elaboró	Carolina Vargas		

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 15 46

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:
BUEN TRATO	BUEN TRATO	BUEN TRATO	6733 - 1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 [X] · Cédula de extranjería... 2 [ ]	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS	C NOMBRES	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	N NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	P LOCALIDAD	Q UPZ	R BARRIO	S DIRECCIÓN	T FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023016130	1 Tolero 2 Ruiz	1 Jeferson 2	02	03	96	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7	SI / NO	SI / NO	3	1023048835	162541	05	58	Sucre	Cll 113 #8-67 Sur	Jeferson
2	1	505292	1 Barreto 2 Cadena	1 Joselyn 2 Mallenny S	10	11	92	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1033831992	162541	05	58	Sucre	Cll 101 C Sur K-05	Yuri
3	1	1023013024	1 Aza 2 Chavez	1 Deisy 2 Angelica	16	05	96	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18	SI / NO	SI / NO	3	1034932381	162541	05	58	Alfonso Lopez	Cll 90B Sur # 7436 este	Deisy Aza
4	1	1003563037	1 Bravo 2 Ortega	1 Luis 2 Carlos	24	05	01	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023054113	162541	05	58	Veraniegas	Cr # 97a 57 Sur	Luis Carlos
5	1	52828377	1 Durana 2 Franco	1 Nury 2 Maryabeth	04	05	80	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		18	SI / NO	SI / NO	3	1026376389	162541	05	58	Dominica	Cl 104 # 6-14	Nury Durana
6	1	1023023257	1 Rubiano 2 Agala	1 Lina 2 Alejandra	26	01	97	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023049298	162541	05	58	Veraniegas	Dg 101a # 56 -27 Sur	Lina Rubiano

Scanned with CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	D: FECHA DE NACIMIENTO Mes	D: FECHA DE NACIMIENTO Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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
7	1	1000319238	1 Campos	1 Paola	15	07	03	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1011115597	16254	05	58	Jamin Q	Cll 106 a Sur # 73	Paola Campos
			2 Rodriguez	2 Fernanda									NO	NO												
8	1	1022952963	1 Maheche	1 Maritza	01	08	89	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1245080826	16254	05	58	Villamar	Cll 1156 89-55	Yolanda Maheche
			2 Ramos	2 Yolanda									NO	NO												
9	1	1023023920	1 Sogard	1 Wid	15	09	99	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1023048529	16254	05	58	Antonio José Sucre	Cll 108 a Sur 45	Wid Sogard
			2 Martinez	2 Alejandra									NO	NO												
10	1	1121962893	1 Galindo	1 Michel	16	04	99	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1019162938	16254	05	58	Ciudad de Usme	Kr 14 K # 136 cSur 39	Michel Galindo
			2 Gonzalez	2 Daniela									NO	NO												
11	1	1039081198	1 Montero	1 Alejandra	1	11	05	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023048921	16254	05	58	Antonio José Sucre	Kr 5 # 110-40 Sur	Alejandra M
			2 Mesa	2									NO	NO												
12	2	226042226	1 Caminti	1 Airalin	23	06	94	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1206228951	16254	05	58	Danubio	Cll 103 Sur # 10-09	Airalin Caminti
			2 Rodriguez	2 Carolina									NO	NO												
13	21	66922891	1 Gonzalez	1 Jhedrexy									SI	SI		8	SI	SI	3	1245079999	16254	05	58	Villamar	Cll 115 a Sur # 7 58	Jhedry G
			2 Mendoza	2 Paola	05	11	02	2	2	1	1	6	NO	NO			NO	NO								
14	21	5973740	1 Mujeres	1 Emily									SI	SI		8	SI	SI	3	1012927607	16254	05	58	Antonio José Sucre	Cll 104 a Sur 07 25	Yanes Sanchez
			2 Sanchez	2 Noely	23	09	92	2	2	1	3	6	NO	NO			NO	NO								
15	1	1071350079	1 Gomez	1 Katia									SI	SI		8	SI	SI	3	1071359573	16254	05	58	Sur Oriente	Kr 5 # 96 a 1 -70 Sur	1° Katia Gomez
			2 Hernandez	2	14	01	04	2	2	1	1	6	NO	NO			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas	Nombre: Carolina Vargas
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas	
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.

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4121546 (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:
BUEN TRATO	BUEN TRATO	BUEN TRATO	6733 - 1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... [1 X] Cédula de extranjería... [2]	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA 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(RA) 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	1	1022955261	1 Castro 2 Muñoz	1 Shirley 2 Johana	05	09	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1023049591	16254	05	58	Antonio José Sucre	Cl 188# 5-28 Sur	Shirley Castro
2	1	33223028	1 Arcuya 2 Tonzo	1 Jacqueline 2 del Carmen	08	12	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1023618631	16254	05	58	Villa Mayor	Cl 105 5C-10	Jacqueline
3	1	1021128449	1 Prieto 2 Arrego	1 Yuri 2 Andrea	12	08	90	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO	3	1031189089	16254	05	58	Tres Reyes	K 30 # 120-25 Sur	Yuri Prieto
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

Scanned with CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

A	A	B	C	D	D	D	E	F	G	H	I	J	K		L	L	M	M	M	N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	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	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	Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1								SI	SI			SI	SI								
			2	2								NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Cardina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Cardina Vargas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Cardina Vargas

3	D	M	4	2	A	2	A

Firma: Cardina Vargas

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.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 4 1 2 1 5 4 6

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:
BUEN TRATO	BUEN TRATO	BUEN TRATO	G733-1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 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. VICTIMA 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	1	1023011616	1 Salazar 2 Osorio	1 Angie 2 Katherin	20	02	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1016123271	160254	05	58	Villa Amit K	Cll 118 #50C-E 10-87	Angie Salazar
2	1	1033785196	1 Macias 2 Gil	1 Paola 2 Andrea	1	03	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1033833387	160254	05	58	Usme	Cll 106 A Sg C	Paula Macias
3	1	1013580087	1 Tarez 2 Camacho	1 Heidy 2 Dayana	29	06	2009	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050319	160254	05	58	El Uval	Cll 116 #7-06	Heidy T.
4	1	1032385185	1 Prado 2 Gama	1 Diana 2 Milena	04	09	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1013701656	160254	05	58	Usme	Kr 3A #20 #25 Sur	milena prado
5	1	53005847	1 Gaona 2 Garcia	1 Sandra 2 Patricia	2	12	1983	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051283	160254	05	58	Usme Alfonso Lopez	Cll 102 #6-28 Sur	Sandra Gaona
6	1	1023017189	1 Diaz 2 Diaz	1 Jeimy 2 Daniela	14	12	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		21	SI NO	SI NO	3	1013700963	160254	05	58	Usme	Calle 102A Sur #9A-20	Jeimy Diaz.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTA FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre 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 DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO						
7	1	1117963942	1 Forero 2 Hoyos	1 Yuli 2 Andrea	18	04	2006	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1023051187	160250	05	58	Villa Anita	Kr 101F 115-21	Yuli
8	1	1051476371	1 Perez 2 Chaparro	1 Maria 2 Consuelo	04	12	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1023051161	160250	05	58	Villa Sofia	Cll 115 D #11	Maria Consuelo
9	1	1013627711	1 Camargo 2 Bello	1 Karen 2 Andrea	26	08	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1033834116	160250	05	58	Villa Sofia	Cll 116A #4-19	Karen Camargo
10	1	1123979314	1 Rosado 2 Montenegro	1 Keidis 2 Melissa	13	06	2002	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1110159556	160250	05	58	Antonia Nariño	K 114BA 9-18	
11	1	1077941698	1 Ramos 2 Castro	1 Ruby 2 Yarleny	13	09	1992	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1023051149	160250	05	58	Villa Mayor	Cll 111 35 A 5-23	Ruby Yarleny Ramos
12	1	1106953779	1 Rojas 2 Reinoso	1 Yeny 2 Andrea	22	06	1993	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1206229355	160250	05	58	Villa Anita	Kr 3C #120-22	
13	1	1070624102	1 Mendez 2 Pinilla	1 Luzdy 2 Yadira	11	04	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1023050738	160250	05	58	Usme	Kr 6F bis A Sur 19	Luzdy
14	1	1081732260	1 Triana 2 Lopez	1 Dayana 2 Katherin	02	12	1996	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI NO	3	1023050858	160250	05	58	Usme	Kr 109	Jessica D.
15	1	1030100088	1 Beltran 2 Martinez	1 Katherin 2 Dayana	09	10	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12	SI / NO	SI NO	3	1023050991	160250	05	58	Usme Alta	Cll 102 A Sur #9-41	Katherin Beltran

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Cardina Vargas.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Cardina Vargas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Cardina Vargas

Firma: Cardina Vargas

3	0	0	4	2	0	2	5

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.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 1215 46

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:
BUEN TRATO	BUEN TRATO	BUEN TRATO	6733 - 1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 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. VICTIMA DE CONFLICO 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	1	1007098448	1 Poveda	1 Maria	15	11	1992	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1243764180	16254	05	58	Lucero	cl 164 A 5 06	
			2 Gonzalez	2 Alejandra									NO	NO			NO	NO								
2			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
3			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
4			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
5			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								
6			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO			NO	NO								

Scanned with CamScanner

(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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre 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 SISS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
8			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
9			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
10			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
11			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
12			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
13			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
14			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
15			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas

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 registr pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 774 (Proyecto) 1215 (Código Unidad Operativa) 46

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:
BUEN TRATO	BUEN TRATO	BUEN TRATO	6733-1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía [1] [X] Cédula de extranjería [2]	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 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. VICTIMA 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	1	1075794899	1 Ramirez 2 Puentes	1 Dana 2 Kathanng	13	09	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051669	16254	05	58	Bosanilla	cll 106 #10-35	Dana R.
2	1	1022934163	1 Garcia 2 Sanchez	1 Angie 2 Daniela				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1071988978	16254	05	58	Antonio José Sucre	cll 110 #3a-64	ANGIE GARCIA
3	1	1007295682	1 Castro 2 Moreno	1 Yary 2 Marcela	10	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023993058	16254	05	58	Villa anita	cll 114 bis #9a-27	Yary Castro
4	1	1022984691	1 Dedios 2 Huerfano	1 Betsy 2 Milena	20	03	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050889	16254	05	58	Veminia	cll 111 bis #07-23	milena dedios
5	1	1033179858	1 Tapias 2 Navarro	1 Sharick 2	03	06	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051010	16254	05	58	Bravo Páez	cll 101 a #14-05	Sharick Tapias
6	1	24925226	1 Marquez 2 Morales	1 Michelle 2 Mariannis	11	03	2995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1240499969	16254	05	58	Bruselas	cll 100 b #07-57	michelle marquez

Scanned with CamScanner

0 - 24/05/2023

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: 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: VICTIMA 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 SIRBS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1023008077	1 Franco	1 Francy				2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023051879	16254	05	58	minuto sure	cll 115b # 18-28	Francy Franco
			2	2 Tatiana									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
8	1	1002366653	1 Varela	1 Leidy	29	08	2002	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1030713817	16254	05	58	cbal	casa 125	Dayana V.
			2 Alba	2 Dahiana									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
9	1	530059143	1 Vargas	1 Paola				2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1243861618	16254	05	58	Lucero	cll 108 3w #09-15	Paola Vargas
			2 Barrera	2 Andrea									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
10	1	1002101225	1 Guerrero	1 Rosa	14	09	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023051010	16254	05	58	Doradal	cll 104 3w #80-02	ROSA Guerrero
			2 correa	2 Margarita									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
11	1	1096907267	1 cepeda	1 monica				2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1016756097	16254	05	58	Lorena	cll 106 a # 19-32	monica cepeda
			2 Maldonado	2 Elizabeth									X	X Pasa a L			NO	NO								
12	1	40434486	1 Rodriguez	1 Yency	18	09	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	X	6	1234795516	16254	05	58	Vienna	cll 101 a # 13-04	Yency R
			2 Lopez	2									X	X Pasa a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas.

Nombre del Servidor-a Público responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas

Firma:

30042026

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.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12154

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:
BUEN TRATO	BUEN TRATO	BUEN TRATO	6733 - 1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
carolina Vargas	Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 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 ETHICO	J. VICTIMA DE CONFLICO 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 SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1022939093	1 Morales 2 Acosta	1 Noima 2 Patricia	29	11	2005	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023030344	16254	05	58	Ximena	cll 109 sur #9-67	Norma Morales
2	1	1018509525	1 Garatejo 2 Lozano	1 Laura 2 Isabel	05	03	99	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12	SI / NO	SI / NO	3	1013154549	16254	05	58	Ximena	cll 110 #5-20	
3	1	1023031775	1 Lopez 2 Fuliera	1 Dallana 2 andrea	11	11	98	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023030020	16254	05	58	Ximena	cll 109a #90 08	Dallana Lopez.
4	1	1001097098	1 Carrero 2 Nora	1 Julieth 2 Estefany	13	05	2002	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1023049188	16254	05	58	Suba	cll 103 #3A 16	Julieth Mora
5	21	7409396	1 Montero 2 Fereira	1 Yoleidi 2 del Carmen	18	02	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1206229129	16254	05	58	Tuno	kr 39 #120 25 sur	Yoleidi M
6	1	52795038	1 Rosado 2 Montenegro	1 Luz 2 Aida	6	08	1982	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1120758991	16254	05	58	Ambientes de paz	cll 104 sur #G-22	Luz Rosado

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre 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 DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO								
7	1	1023014643	1 Vargas 2 Bodallega	1 Sarcinyela 2	18	07	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050048	16254	05	38	Sucre	Calle 69 Sur # 7-30	Sarcinyela
8	1	1000691388	1 Camelo 2 Suesca	1 Maria 2 Angelica	23	05	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1026229121	16254	05	38	Danubio	KR94 # 103A 16 Sur	Maria Camelo
9	1	1045666713	1 Rozo 2 Hernandez	1 Maya 2 Isabel	06	03	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1030049498	16254	05	38	Antonio José de Sucre	Cl 100 # 05 B 05	ISABEL R
10	1	1001283041	1 Figueroa 2 Arias	1 Manuel 2	31	05	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050122	16254	05	38	Villa Universidad	KR 6 F 101 51 Sur	MANUEL
11	1	1012417455	1 VERA 2 ROJAS.	1 JULIETH 2 PAOLA.	21	12	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023048798	16254	05	38	SANTAIA	CALLE 101 C SUR # 6 33	JULIETH VERA
12	1	1023031775	1 lopez 2 Gutierrez	1 Dallana 2 Andrea	11	11	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050080	16254	05	38	Lucero	Cl 102a #19a 08	Dallana lopez
13	1	1015479188	1 Duran 2 Cano	1 July 2 Jazbleidy	15	01	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023048960	16254	05	38	Sabana	Cll 102 Sur #19 47	July Duran
14	1	1097648505	1 Caicedo 2 Aspilla	1 Gloria 2 elena	22	06	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1098474595	16254	05	38	Villa Universidad	K 5 I 10 Sur 40	Gloria Caicedo
15	1	52896989	1 Cañon 2 Muñoz	1 Marieta 2	09	08	1981	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1016675469	16254	05	38	Antonio José de Sucre	KR 3A 101 Sur 572	Marieta Cañon

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencio: Carolina Vargas

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas

8	0	0	4	2	0	2	6	

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.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1215 4 6

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:
Buen Trato	Buen Trato	Buen Trato	6733-1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 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(RA) NIÑA-ÑO 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	1	1023898241	1 Castrillon 2 Diaz	1 Angy 2 Viviana	29	08	84	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1242892694	76254	05	58	Usaquén	Cll 109 16 54 # 9-25	Angy Castrillo
2	1	1023295941	1 Martinez 2 Pena	1 Sandra 2 Natali	10	06	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023056901	76254	05	58	Usaquén	Cll 109 54A 17 71	Sandra M.
3	1	1019138499	1 Montilla 2 Velasquez	1 Yuri 2 Vanessa	08	05	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1019164263	76254	05	58	Usaquén	Cll 109 54A H 6-61	Vanessa M
4	1	1061277711	1 Molano 2 Maranto	1 Luisa 2 Fernanda	11	11	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023056091	76254	05	58	Usaquén	Cll 110 # 54A 9-22	Luisa f. molano
5	1	1084946883	1 Cuellar 2 Morale	1 Nimbeth 2	14	03	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023051473	76254	05	58	Usaquén	Cll 109 54A 43	Nimbeth Cuellar
6	1	1074159288	1 Castillo 2 Cely	1 Karla 2 Yolima	17	12	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1143081696	76254	05	590	Usaquén	Cll 109 54A 3-60	Karla Castillo

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre 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 Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1007947291	1 Cano 2 Cano	1 Cynthia 2 Tatiana	28	02	2000	2	2		1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023056816		16254	05	58	Lomas	Cra 104 SUR # 10-07	Erika Cano
8	1	1000900739	1 Sanchez 2 Gomez	1 Maria 2 Estefania	08	04	2001	2	2		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1030020977		16254	05	58	Lomas	Cra 7 # 102-38	Estefania Gomez
9	1	1233894063	1 Mejia 2 Briñez	1 Hector 2 David	20	11	97	1	1		2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1243265328		16254	05	58	Lomas	Cra 9 A # 103 SUR 23	
10	1	1006025723	1 Rodriguez 2 Lozano	1 Valeria 2 Alexandra	17	12	2001	2	2		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1109389859		16254	05	58	Lomas	Cra 176 SUR # C 11	Valeria Rodriguez
11	1	1023833854	1 Diaz 2 Diaz	1 Kelly 2 Yohana	0	11	1996	2	1		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1121985007		16254	05	58	Lomas	Cll 103 SUR 10 16	Kelly Yohana Diaz
12	1	1072391866	1 Molina 2 Pacheco	1 Olguin 2 Ferley	07	09	92	1	2		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1016758771		16254	05	58	Lomas	Cra 10 # 112 A SUR-24	
13	1	1022993044	1 Hernandez 2 Rodriguez	1 Cristian 2 Hernan	17	01	1999	1	1		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1022001836		16254	05	58	Lomas	Cll 107 SUR N 7 = 28	
14	1	1033698910	1 Vaquiro 2	1 Nana 2 Concepcion	06	08	82	2	2		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1013901835		16254	05	58			Maria Vaquiro
15	1	7980097 664	1 Gamba 2	1 Ricardo 2 Andres	28	08	75	1	1		3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023050822		16254	05	58			

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligencio: Carolina Vargas.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Carolina Vargas

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carolina Vargas

B	0	0	4	2	0	2	6	

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.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21042026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 5 4 6

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:
Buen Trato	Buen Trato	BUEN TRATO	6733 - 1	1	21042026	21042026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carolina Vargas	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1014213742

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 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 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	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1022984001	1 Ramero 2 Montes	1 Neibis 2 Yajaira	20	08	93	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1234898891	16254	05	58	Limonar	Kr 9 # 103 A 37 SU 37	Neibis Romero
2	1	1098940789	1 AGuja 2 Alape	1 Doren 2 Yaileth	13	09	90	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023049729	16254	05	58		Kr 6 # 111 53 11	1 Doren Aguja
3	1	1023020490	1 Correa 2 Torres	1 Geraldin 2	29	03	97	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023048477	16254	05	58	Antonio José de Sucre	cll 106 # 3A 12	GERALDIN T
4	1	1022962052	1 Rodriguez 2 Duvara	1 Diany 2	03	06	90	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023050223	16254	05	58		cll 111 A bis C # 9-36	Diany Rodriguez
5	1	1007296926	1 Huerfano 2 Avendaño	1 Elizabeth 2	05	03	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023049952	16254	05	58	Villa Israel	cll 113 sur # 7 40	Elizabeth
6	1	1023011498	1 Baron 2 Herrera	1 Maria 2 Angelica	17	08	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1245080192	16254	05	58	Villa Anita	kll 113A sur 8-56	ANGELICA BARON

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre 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 Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1119212732	1 Valderrama 2 Claros	1 Elkin 2 Fernando	05	11	89	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO	3	8	SI NO	SI NO		1243661316	16254	05	58	Villa Israel	Kr 12 # 10 a 20 Sur	Elkin V.
8	1	1022979492	1 Suarez 2 Castañeda	1 Diana 2 Patricia	21	08	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L	3	8	SI NO	SI NO		1023225049	16254	05	58	Veinticinco	Cll 102 Sur # 5-40	Patricia S.
9	1	1033779776	1 Rabe 2 Loaiza	1 Pedro Brayan 2 Steven	15	08	95	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L	3	8	SI NO	SI NO		1206008458	16254	05	58	Villa anito.	Kr 5-115 B-01 Sur	Steven
10		20216126	1 Barboza 2 Cara	1 Keyla 2 Kristina	13	02	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L	3	8	SI NO	SI NO		1023080239	16254	05	58	Veinticinco	Cll 106 # 5C 18	Keyla P.
11	1	1023005954	1 Guarin 2 Lozada	1 Kelly 2 Jhoana	21	07	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L	3	8	SI NO	SI NO		1023005954	16254	05	58	Veinticinco	Cll 104 Sur # 9-27	Kelly Guarin
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Carolina Vargas.	Nombre: Cardina Vargas
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Cardina Vargas	3 0 0 4 2 0 2 3
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.

Scanned with CamScanner