Lugar	Jardín Infantil Semillitas de Amor
Fecha	Bogotá D.C 05/05/2026 Hora: 8:00 AM 9:00 AM
Tema	Rol de la familia en los procesos de inclusión
Desarrollo	Orden del día: 1. Presentación y dinámica "todos cabemos en la casa" 2. Socialización y explicación sobre el rol de la familia en los procesos de inclusión. 3. Despejar dudas, reflexiones y cierre 1. Se realiza una presentación personal y la temática a trabajar con las familias y se desarrolla la dinámica propuesta. La dinámica **"Todos cabemos en casa"** (también conocida como "Manos a la casa") es un juego de atención, coordinación y rapidez, ideal para integrarse en familia o grupos. **Cómo se juega:** 1. **Preparación:** Los participantes se colocan en parejas, uno frente al otro. En medio de cada pareja, se coloca un objeto (una cartulina, un cono, un vaso) en el suelo o en una silla. 2. **El Director:** Una persona dirige el juego y da instrucciones rápidas sobre qué partes del cuerpo tocar ("manos a la rodilla", "manos a la cabeza", "paso a la derecha", "manos a la espalda"). 3. **El Objetivo:** Cuando el director grita **"¡Manos a la casa!"** o **"¡La casa se va!"**, los jugadores deben intentar coger el objeto en el medio antes que su pareja. 4. **Variaciones:** Se puede jugar a modo de eliminación para encontrar a un ganador final o simplemente por diversión. **Beneficios de esta dinámica:** • Fomenta la convivencia familiar. • Mejora la atención y la escucha activa. • Desarrolla la coordinación motriz. 2. Se realiza socialización y explicación sobre el rol de la familia en los procesos de inclusión.

Powered by CamScanner

Rol de la familia en procesos de inclusión

El rol de la familia es fundamental y transformador en los procesos de inclusión, actuando como el principal agente de apoyo emocional, social y educativo. Fomenta la seguridad y autonomía, enseña valores de respeto y diversidad, y colabora activamente con las instituciones educativas para identificar barreras y garantizar la participación plena.

Los padres pueden desempeñar un papel clave para ayudar a sus hijos a adaptarse a las aulas inclusivas y garantizar que sus hijos reciben la mejor educación posible. Los padres pueden brindar apoyo a los maestros, ayudar a crear un ambiente acogedor en la escuela y conectar a sus hijos con sus compañeros de clase fuera de la escuela. Es importante que los padres se mantengan involucrados en la educación de sus hijos. Al hacerlo, el vínculo emocional entre padres e hijos se verá fortalecido.

requiere un En primer lugar, los padres tienen que participar en la educación de sus hijos. Deben conocer a los profesores, saber cuál es el plan de estudios y lo que su hijo está aprendiendo.

Los padres tienen que hablar con sus hijos sobre la escuela, preguntarles por su día a día.

En segundo lugar, los padres deben interceder por sus hijos. Si cree que su hijo no está incluido o no recibe el apoyo que necesita, hay que hablarlo con el profesor o el director del centro. Hágales saber qué le gustaría cambiar y trabajen juntos para crear un plan que funcione mejor para su hijo.

Por último, los padres pueden construir una relación positiva con las familias de los compañeros de clase de su hijo. La educación inclusiva esfuerzo colaborativo de todos los involucrados, y los padres juegan un papel clave para garantizar su éxito.

Powered by CamScanner

Funciones Clave de la Familia en la Inclusión:

- **Apoyo Emocional y Seguridad:** Brindan la confianza necesaria para que niños y adolescentes enfrenten nuevos desafíos sociales y escolares.
- **Agente de Socialización Primaria:** Enseñan valores como el respeto, la tolerancia y la empatía desde el hogar.
- **Corresponsabilidad Educativa:** Se involucran activamente en el proceso de enseñanza-aprendizaje, apoyando las tareas y la comunicación, incluso mediante métodos alternativos como señas o dibujos.
- **Alianza Escuela-Familia:** Colaboran con los docentes para implementar ajustes razonables y mejorar la convivencia escolar.
- **Identificación de Barreras:** Ayudan a detectar obstáculos y facilitadores en el entorno para lograr una participación plena.

La familia, por tanto, no solo es receptora de orientación, sino un socio activo en la construcción de una comunidad más inclusiva.

Apoyo desde el jardín a la familia en procesos de inclusión

Se informa a los padres, madres, cuidadores y participantes al encuentro grupal que jardín infantil Semillitas de Amor es un jardín infantil con inclusión en la educación inicial para garantizar el derecho a una educación de calidad, equitativa y diversa desde la primera infancia, eliminando barreras de aprendizaje y participación. Buscan valorar la diversidad, fomentar la convivencia y brindar protección integral (nutrición, salud y educación) a todos los niños, incluyendo a aquellos con discapacidad o en situaciones de vulnerabilidad.

Razones clave de la inclusión en jardines infantiles:

- **Imperativo ético y de derechos:** Se garantiza que cada niño, sin importar su origen o capacidad, tenga igualdad de oportunidades para desarrollar su máximo potencial.
- **Valoración de la diversidad:** Las aulas inclusivas reconocen que las diferencias son inherentes y enriquecen la convivencia, promoviendo el respeto, la empatía y la valoración de todas las voces desde edades tempranas.

Powered by CamScanner

- **Atención integral y nutrición:** ya que el jardín está adscrito a la Secretaría de Integración Social, se prioriza la seguridad, el bienestar, la alimentación y la salud (incluyendo lactancia) de niños en contextos vulnerables.
- **Eliminación de barreras:** Se transforman los ambientes y prácticas pedagógicas para asegurar que la participación de todos los niños sea posible, superando obstáculos físicos, pedagógicos o sociales.
- **Participación y juego:** Se fomenta un entorno donde todos los niños, incluyendo aquellos con discapacidad, se sienten acogidos y disfrutan de la experiencia educativa.

3. Al cierre de la actividad grupal se escuchan experiencias, se realizan reflexiones de la importancia de la vinculación familiar en los niñas y niñas en sus procesos de educación inclusiva, también se despejan dudas, inquietudes frente al tema trabajado y se termina el encuentro felicitando la participación activa de los participantes y se llega a la reflexión que En resumen, la inclusión social transforma el jardín infantil en un espacio acogedor que celebra la singularidad y asegura que ningún niño quede excluido, fortaleciendo su desarrollo integral con la ayuda de las familias en la corresponsabilidad e interés por avance significativo del desarrollo psicosocial de las niñas y los niños.

Registro Fotográfico





Powered by CamScanner

EL ROL DE LA FAMILIA EN EL DESAROLLO INFANTIL



Santo Domingo Savio

EL ROL DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

La primera interacción que tiene lugar en la vida de cualquier niño se da con la familia.



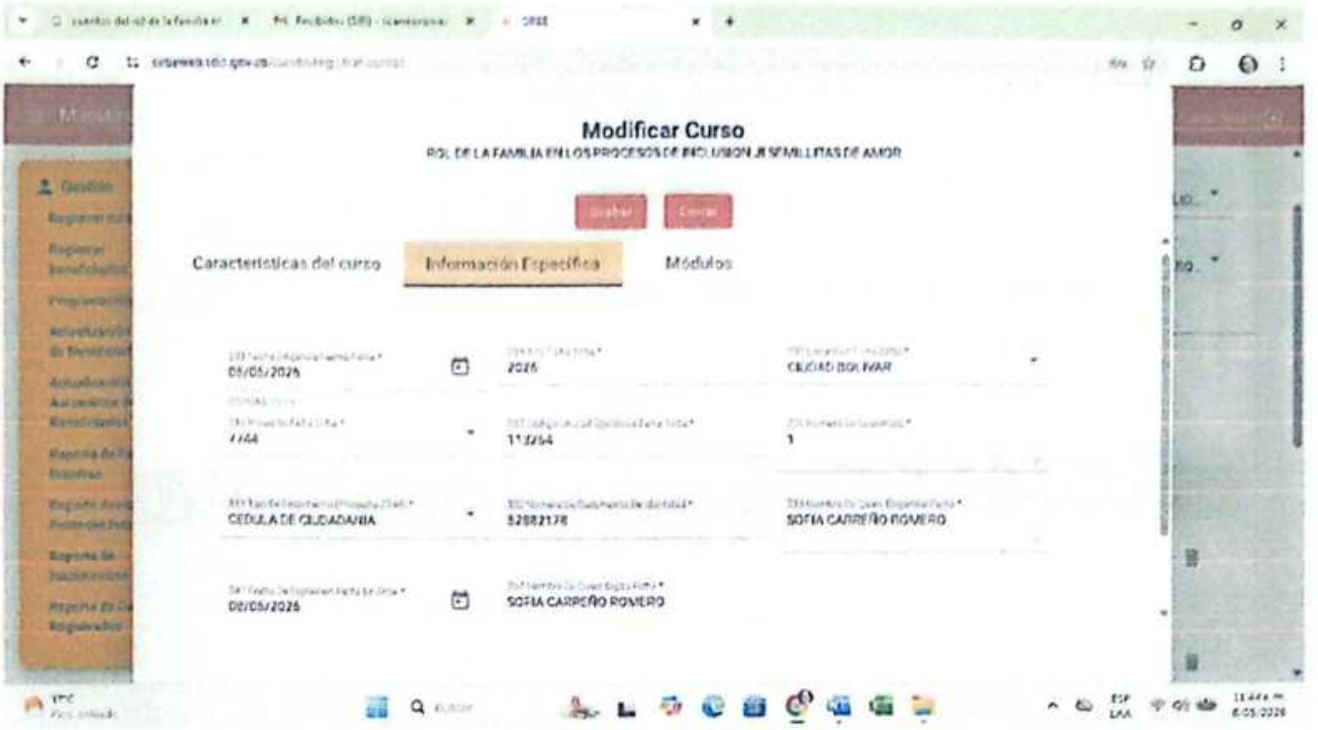
¿QUÉ PAPEL JUEGA LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DE UN NIÑO?

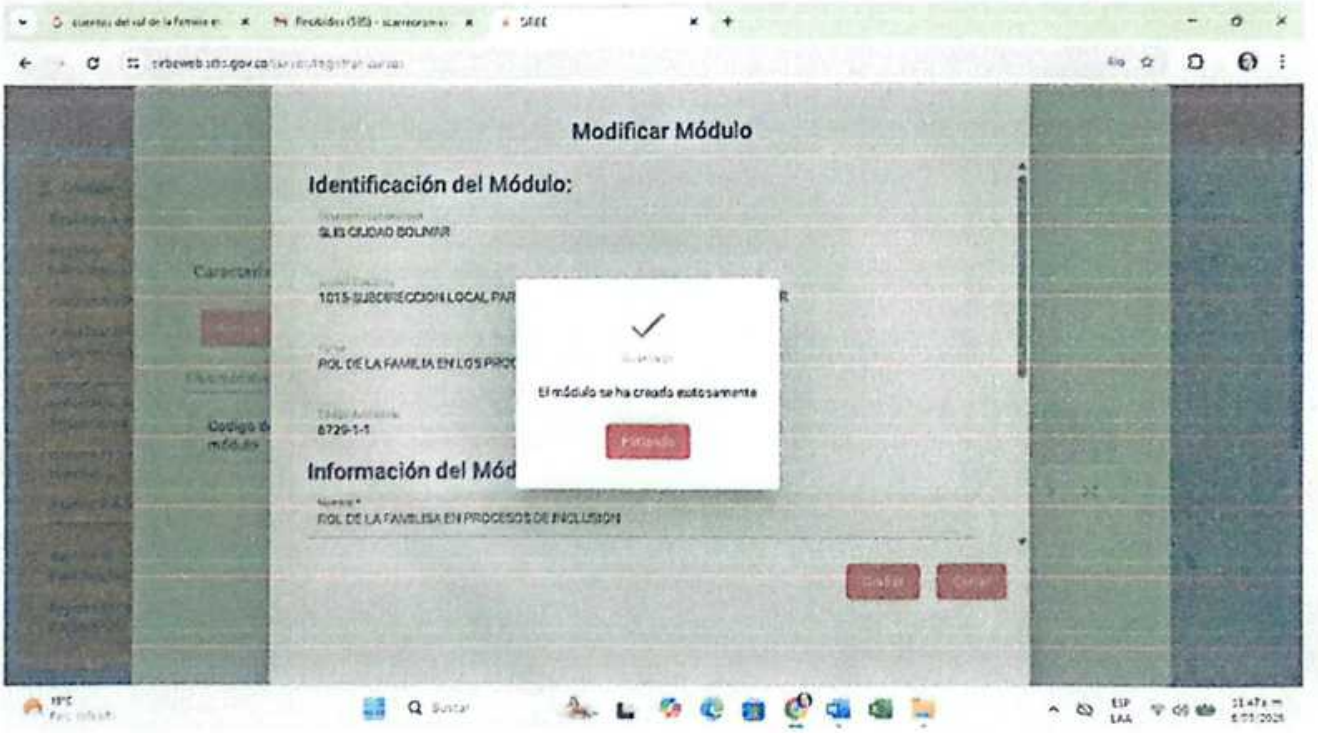
Los miembros de la familia son las primeras personas con las que un niño interactúa y, por lo tanto, no se debe subestimar su papel en el proceso de socialización infantil.

- Es a través de las interacciones con la familia que los niños adquieren una mejor comprensión de sí mismos y de las personas que los rodean.
- El modo en que un niño es cuidado y criado en el hogar le brindará la oportunidad de prosperar mejor en la vida.
- El impacto de la familia en el desarrollo infantil es como un fundamento que configurará su futuro.

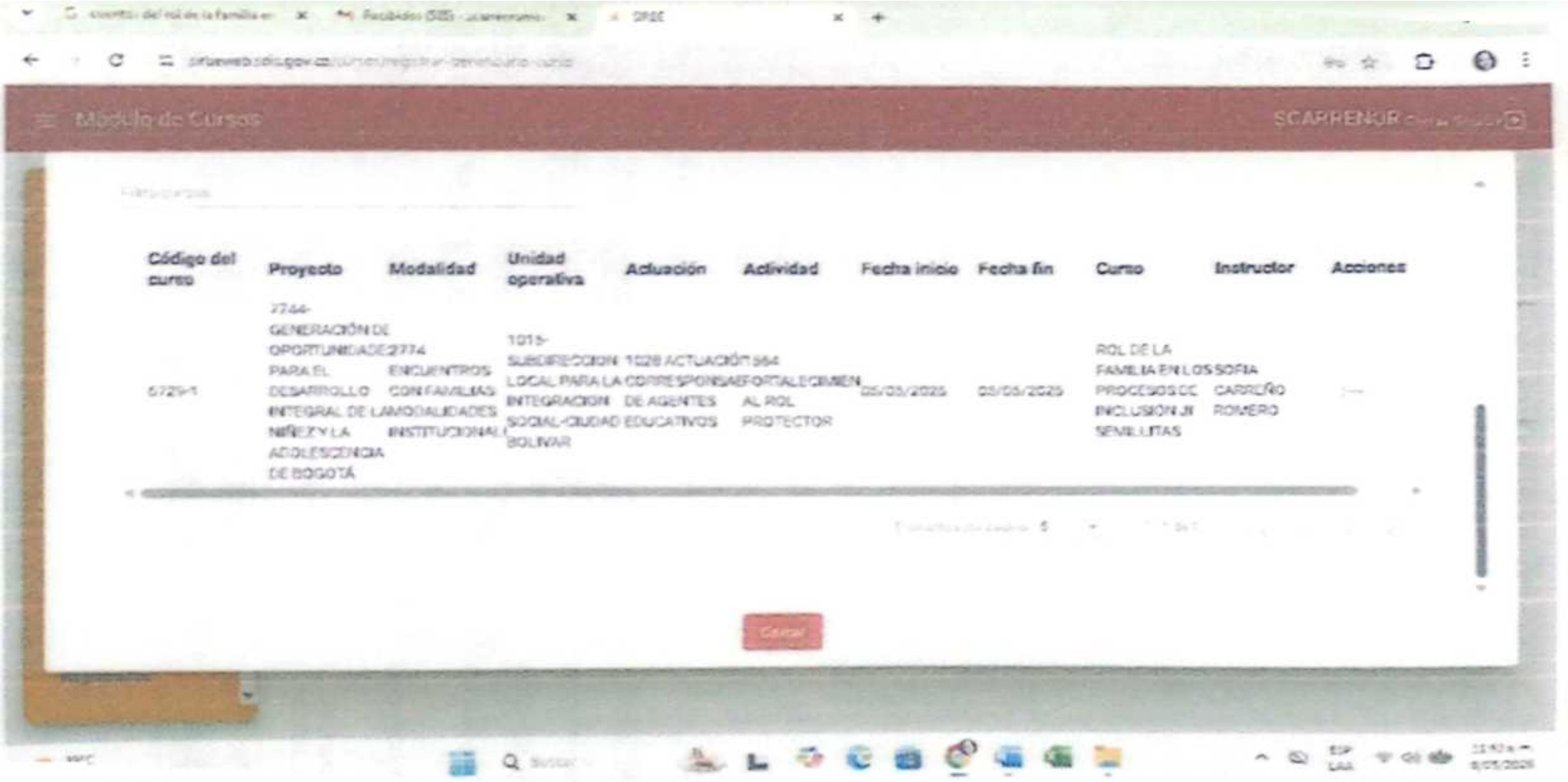
Powered by CamScanner

Cargue sirbe rol familiar de mayo. Codigo de curso: 7629-1





Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-623
Versión: 2
Fecha: Inicio (20/4/2016) - (28/12/2024)
Página: 1 de 1

1. Tema: Rol Protector 2. Lugar o Localidad o Sede: Semillitas de Amor 3. Fecha y hora: 05-05-2026 8:00am

4. Nombre responsable: Sofia Carreño Romero 5. Dependencia responsable: SDIS Infancia

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Alejandra Barrios	CC	53089700	Jardín Semillitas de Amor	Profesional Lactancia	contratista	margiozzo hotmail.com	3105829081	
2	Yamile Ramirez	CC	52823479	Semillitas de Amor	Auxiliar Pedagógica	Contrato	yamileramirez245 @gmail.com	3208281834	Yamile R
3	Yenifer Rodriguez	CC	1033709820	Jardín Semillitas de Amor	Profesional	Contratista	yenifer1402136@gmail.com	3228156113	Yenifer.
4	Luz blanco	CC	52780088	Jardín Semillitas de Amor	Profesional de alimentos	Contratista	luzblancoy@gmail.com	3204630067	
5	Esperanza Alvarado	CC	52701411	Jardín Semillitas de Amor	Profesional Nutrición	Contratista	Esperanza-352 @hotmail.com	3225758145	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: El suscrito titular de la C.C. No. [illegible] autoriza de manera libre, voluntaria y expresa a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS - la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y tratamiento de sus datos personales, incluyendo los sensibles, cuando sea necesario para el desarrollo de las funciones misionales de la entidad. Para conocer más sobre el tratamiento de sus datos personales y los derechos que le asisten como titular, puede consultar nuestra política de protección de datos personales disponible en la página web de la entidad.

Para constancia, firma (o impresión dactilar) a los [illegible] días del mes de [illegible] de [illegible], en la ciudad de [illegible].

Todas las actividades realizadas en el marco de la misionalidad de la Subdirección de Talento Humano y el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

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: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 1132 6 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:
Encuentros con familia M. Institucional	Corresponsabilidad Agentes Educ.	Rol de la familia en procesos de inclusión			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cortes Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52887178

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

N°	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?	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	1091286283	1 Garavito 2 Galan	1 Liceth 2 Dayanna	20	11	2002	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	8	1023425034	19148	19	69	Santa Viviana	Dig 75 D # 75 L 07 Sur	Liceth Garavito
2	1	33679360	1 Martinez 2 Mora	1 Emperatriz 2	19	10	1976	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1033836862	19148	19	69	Santa Viviana	Dig 75 # 75 L 07 Sur	Emperatriz Martinez
3		CO 600252	1 Zeipa 2 Urbino	1 Lohannis 2 Daniela	25	10	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	CO 60253	19148	19	69	Santa Viviana	Dig 75 # 75 L 07 Sur	Lohannis Z
4	1	52660711	1 Moñoz 2 Rodriguez	1 Miriam 2 Consuelo	03	07	1968	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	2	1034795097	19148	19	69	Santa Viviana	Dig 75 # 75 L 07 Sur	Consuelo M.
5	1	1022982186	1 Hernandez 2 Castillo	1 Yeny 2 Fernanda	31	10	1992	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		7 6	SI NO	SI NO	3	1024619003	19148	19	69	Santa Viviana	Dig 75 # 75 L 07 Sur	Yeny Hernandez
6	1	1001198668	1 Jimenez 2 Sandoval	1 Tatiana 2 Leidy	25	12	2000	2	2	1		6	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO	3	1024619971	19148	19	69	Santa Viviana	Dig 75 # 75 L 07 Sur	Tatiana Jiménez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión: 3
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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	NOMBRES	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	BARRO	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	Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) EN NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1024602405	1 Martinez. 2 Rodriguez.	1 Angie 2 Carolina.	24	12	1999	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		5 / 1	SI / NO	SI / NO	3	1025570627	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Angie M.
8	1	1033705172	1 Duarte 2 Garcia	1 Maria 2 Alejandra	22	02	1997	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 1	SI / NO	SI / NO	3	1245085179	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Maria Duarte
9	1	1033101936	1 Ayala 2 Tapiero	1 Clara. 2	30	06	1995	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1246449343	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Clara Ayala
10	1	1003710082	1 Moreno 2 Camacho.	1 Eliana 2				2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1033836327	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Eliana M.
11		PPT 5446392	1 Pirela 2 Moran.	1 Rebeca 2 Lucia	13	12	2001	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 3	SI / NO	SI / NO	3	1068701418	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Rebeca Pirela
12		PPT 1114058 32	1 Moran 2 Nieves.	1 Iliana 2 Carolina	31	10	1983	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 / 6	SI / NO	SI / NO	6	1068741412	191148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Iliana Moran
13	1	1024463667	1 Aguirre 2 Aguirre.	1 Diana 2 Jazmin.	04	11	2003	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		9 / 9	SI / NO	SI / NO		1024619066	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Diana Aguirre
14	1	1001095352	1 Restrepo 2 Martinez	1 Laura 2 Camilo.	15	04	2002	2	2	1	3	6	SI / NA	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO		1233931831	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Camila Martinez
15		1111263089	1 Perez 2 Moreno.	1 Maria 2	05	07	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		7 / 7	SI / NO	SI / NO		1030716622	19148	19	69	Santa Viviana	Diag 75D N 75L 07 Sur	Maria Perez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Yeimy Sanabria - Flor Cecilia Caminadores	Nombre: Sofia Carreño
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	05 05 2023

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

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: 05052026

Número Ficha: 20261977411326 4
(Año: 2026 | Localidad: 19 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 1326 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:
Encuentro con familia Modalidad institucional	Sabiduría Ancestral Territorios Educativos	Rol de la Familia en procesos de inclusión			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
SOFIA CARENO	Cédula de ciudadanía... 1 ☐ Cédula de extranjería... 2 ☐	52982178

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	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO, NIÑA 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	1105060744	1 Galindo 2 Mesa	1 Mariana 2 Andrea	23	11	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1021613275	19749	19	69	Santa Viviana	Cr 76 B # 72 D Sur 37	Mariana Galindo Mesa
2	2	25500754	1 Sahili 2	1 Naomi 2 Joseph	03	07	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	660109	19749	19	69	Santo Domingo	Cr 77C # 69 C 5 40 Ap 101	Naomi Sahili
3	1	102597186	1 López 2 Llanos	1 María 2 Elvia	03	03	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	10234860	19749	19	69	Santa Viviana	Cll 69A Sur # 77 A 22 C A 7	María López
4	1	1021595766	1 García 2 Cortes	1 Edith 2 Katherine	21	01	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1242693156	19749	19	69	Espino 1	Cl 65 Sur 76 C 52	Edith García
5	1	53099821	1 Pedreros 2 Duran	1 Sandra 2 Milena	31	10	1989	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023416607	19749	19	69	Espino	Cll 68 C Sur 76 9 L	Sandra Pedreros
6	1	1000079953	1 Chaves 2 Avila	1 Leidi 2 Johana	05	07	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1079033499	19749	19	69	Santa Viviana	Dg 76 B # 76 A Sur 01	Leidi Chaves

Powered by CamScanner

Código: FOR-PSS-330

	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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1093722701	1 Peña 2 Aleman	1 Natalia 2	21	12	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1028624005	19748	19	69	Santa Dominga	Kr 76 B # 60 A Sur 17	Natalia Peña
8	1	1024568275	1 Diaz 2 Vasquez	1 Iderline 2	17	09	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1021617165	19748	19	69	El Espino I	Cl 65C Sur # 77 A 27 I 7	Iderline Diaz
9	1	1033666764	1 Gallego 2 Quiñonez	1 Liliana 2	09	01	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1023124391	19748	19	69	El Espino	Cr 77G A Sur 71	Liliana Gallego
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sara Hilarión Yennifer Cubillos Párvulos A

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Dofra Correño Romero 08052026

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

	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
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1132 (Código Unidad Operativa) 64

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:
Comp-fon Familia M. Infanf.	Sabiduría Ancestral Derechos	Rol de la familia en procesos de inclusión			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofía Carreño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 Y Cédula de extranjería... 2	52882178

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	Mes	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-ÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUVENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1002032352	1 Banquet 2 Semmler	1 Laura 2 Vanessa	03	12	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1094976259	19148	19	69	Santa Barbara	Cll 69A S #76C	Laura Banquet
2	1	1024602079	1 Luna 2 Acosta	1 Angie 2 Alejandra	01	12	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024617673	19148	19	69	La pradera	Kr 15 C# 71 Sur 72	Angie Luna
3	1	1021595672	1 Coronado 2 Forero	1 Camila 2 Vanesa	19	11	1998	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1121308108	19148	19	69	Santa Barbara	Cll 69A Sur #70C	Camila C. Forero
4	1	1011083251	1 Tovar 2 Rondon	1 Clara 2 Patricia	12	06	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024616771	19148	19	69	Santa Barbara	Cll 66 A Sur # 76A 9	Clara Tovar
5	1	1003516332	1 Rodriguez 2 Sierra	1 Yeymi 2 Yohana	09	02	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1028623561	19148	19	69	Santa Viviana	Cr. 75 C H 75 D Sur 25	Yeimi Rodriguez
6	21	05 10799	1 Villasmil 2 Juarez	1 Genesis 2 Roxana	20	01	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1206229996	19148	19	69	Santa Viviana	Dg 75D Sur #75A 09 P12	Genesis Villasmil

Powered by 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: 2 de 2

(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: GENERO	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: ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1013600563	1 Perdomo 2 Ramírez	1 Paola 2 Andrea	07	10	1993	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1021961111	19148	19	69	Santa Cecilia	K 21 B # 59-31 Este	PAOLA PERDOMO
8	1	1073693481	1 Bernal 2 Cuervo	1 Yina 2 Caroline	16	01	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1023991253	19149	19	69	Santa Viviana	Dg 76C Sur 76A 1	Yina Bernal
9	1	1000871793	1 Garzon 2 Gonzalez	1 Mery 2 Yeily	21	03	1993	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1022457491	19148	19	69	Santa Viviana	Cll 75C Bis Sur 75-76	Mery Carvajal
10	1	1023576367	1 Rodriguez 2 Sanchez	1 Liseth 2 Magally	20	02	1990	2	2	1	1	6	SI NO	SI NA		8	SI NO	X NO	3	1020931521	19149	19	69	Santa Cecilia	Cra 97 B Bis 71 87 Apto 03	Magally Viviana O.
11	1	1013668785	1 Osorio 2 López	1 Viviana 2	29	07	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1021615059	19148	19	69	Santa Viviana	Cll 71 B 75 C Sur 15	Viviana Osorio
12	1	1002930332	1 Castro 2 Gutierrez	1 Fraidy 2 Noreidy	07	11	2000	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1030869019	19148	19	69	Santa Viviana	Dg 75 D Sur 76 - 15	Fraidy Castro
13	1	1034276652	1 Suarez 2 Fernandez	1 Sharon 2 Mariam	15	12	2003	2	2	1	1	6 6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1023585705	19148	19	69	Santa Viviana	Cra 79 D Sur 5B	Noreidy G.
14	1	53135326	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Johana 2	12	09	1984	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1127984829	19149	19	69	Santa Viviana	Kr 72 - 77 Sur 15	Vargas Johana
15	1	1110595151	1 Mora 2 Muñoz	1 Jeymi 2 Alejandra	21	11	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	3	1023545416	19149	19	69	Santa Viviana	Cl 75 B 75 D Sur 26-02	Jeymi Mora

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Sara Hilarion YENNIFER CUBILLOS Párvulos A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sofia Carreño
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 1 3 2 6 4

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: Fortalecimiento Habilidades Socioemocionales	2. Subtema del taller y/o curso: Rol de familia en procesos de inclusión	3. Nombre del taller y/o curso: Curso Agente Educativo PSM	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de Inicio: 05052026	7. Fecha de finalización: 05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: Sofía Cariño Romero	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad: 52882178

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Litrales 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 identificacion	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	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	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	1000727928	1 NOVOA 2 Valencia	1 Nicoll 2 Dayanna	27	05	2007	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1146152154	19148	19	69	Santo Domingo	KR 77B 68C Sur 20	Nicol Novoa
2	1	37.860753	1 García 2 Zapata	1 Sonia 2	22	04	1980	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	3	1024615696	19148	19	69	Santa Viviana	CL 75D Bis Sur 77C	Sonia García
3	21	5624135	1 Rivas 2 Sarmiento	1 Barbara 2 Nicmary	02	10	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1240081324	19148	19	69	Santo Domingo	KR 77A 66Sur 22	Barbara Rivas
4	1	3967038	1 Peña 2 Duarte	1 Claudia 2 Ines	06	12	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	6	1018846794	19149	19	69	Santa viviana	KD 76A 54 A Sur 37	Ines Peña
5	1	1024592507	1 León 2 Molina	1 Geraldine 2 Tatiana	20	08	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024618390	19148	19	69	Santa viviana	CL 76 C Bis Sur 75-46	Geraldine L.
6	1	1024487306	1 Cano 2 Valcárcel	1 Diana 2 Carolina	27	10	1988	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	3	1023424571	19148	19	69	El Espino	TV 77-69 Sur 9	Diana Cano

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: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

N° Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	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	Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1033740201	1 Díaz 2 Quevedo	1 Oscar 2 Ivan	27	12	2001	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024617258	19148	69	19	Santa Rosa	KR 77A # 68A Sur-09	Oscar Díaz
8	2	30557268	1 Carvajalo 2 Correa	1 Deriamy 2 Derimar	27	05	2004	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024815982	19148	19	69	Santa Rosa	KR 37 este 33 01	Deriamy C
9	1	1046484340	1 Pardo 2 Duarte	1 Yacqueline 2	17	04	1994	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	8	1024669141	19148	19	69	Santa Rosa	KR 76B NO 68C Sur	Yacqueline P.
10	1	1031151381	1 Navarro 2 Navero	1 Luz 2 Maria	28	01	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024616920	19148	19	69	Santa Viviana	DG 76D BIS Sur N° 66-14	Luz Maria Navarro
11	2	31789142	1 Briceño 2 López	1 Estefani 2 Michelles	12	01	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	SI NO	3	1024617743	19148	19	69	Santa Rosa	KR 76 N° 89C Sur 04	Michelles B
12	1	1000805542	1 Cotrino 2 Sanchez	1 Karol 2 Yeronia	08	04	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	3	1015489698	19148	19	69	Santa Viviana	CL 75C BIS Sur 95-23	Karol Cotrino
13	1	1024593436	1 Yate 2 Villarreal	1 Claudia 2 Liliana	15	10	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1245081561	19148	19	69	Santa Viviana	KR 75A N° 75B Sur 58	Liliana Yate.
14	1	1073722761	1 Peña 2 Aleman	1 Natalia 2	27	12	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1028624004	19148	19	69	Santa Rosa	KR 76B N° 68A Sur 43	Natalia Peña
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Andrea Paola Santamaria Santamaria Párvulos B

Nombre del Servidor-a Público-a responsable:

Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Cotrino

Firma:

0	8	0	5	2	0	2	6

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

	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: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: Fortalecimiento con familias en modalidad institucional	2. Subtema del taller y/o curso: Corresponsabilidad Agentes Educativos	3. Nombre del taller y/o curso: Rol de la Familia en Procesos de Inclusión	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: 05052026	7. Fecha de finalización: 06052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: Sofía Cabreño Romero	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 1 Cédula de extranjería: 2	3. Número de documento de identidad: 52882178

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

N°	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	1109842021	1 Conde 2 Cole	1 Naitha 2 Janeth	21	04	2006	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1074833669	19148	19	69		Cra 75A 75 13	
2	1	1010199945	1 Caro 2 Santana	1 Ximena 2 Alexandra	19	04	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO		1245061464	19148	19	69		Diag 75 71g 24	
3	1	1012390469	1 Tapiero 2 Sanchez	1 Rudy 2	02	07	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1023994697	19148	19	69		Calle 66D 76C CC	
4	1	1024582232	1 Sanabria 2 Gomez	1 Silvia 2 Jovana	06	10	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1024618504	19148	19	69		Cra 44 calle 43-03	
5	1	1003710369	1 Vera 2 Muñoz	1 Luisa 2 Fernanda	13	07	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1024615714	19148	19	69		Tran 7U 75c-53 Sur	Luisa Vera
6	1	1013661282	1 Salamanca 2 Castillo	1 Ximena 2	12	08	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1242693407	19148	19	69		Cra 77N N° 69 a 63sur	Ximena Salamanca

Powered by 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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO 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	Día	Mes	Año									NIVEL* Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) ADULTO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		1105060176	1 Yara 2 Moreno	1 Maria 2 Rocio	21	12	1993	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO		1137543551	19148	19	69		Tv. 76 69 B sur 33	Maestra.
8		53095052	1 Gomez 2 Cuellar	1 Margelis 2	23	11	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 3	SI NO	SI NO		1243765748	19148	19	69		K 74C N° 75D sur 9	Margelis Gomez
9		1007421061	1 Jimenez 2 Jimenez	1 Claro 2 Johana	26	06	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 3	SI NO	SI NO		1024616033	19148	19	69		K 76A 69 44 sur	Johana
10		1023944403	1 Luna 2 Acosta	1 Nubia 2 Maria	13	07	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1233524394	19148	19	69		Cra 4F H 72a	Nubia Luna
11		CD60 0851	1 Colmenares 2 Valero	1 Nerismar 2 Del Valle	26	12	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI N/A	SI NO		1245081548	19148	19	69		Cll 75c sur 75-21.	Nerismar.
12		1000694153	1 Chaves 2 Avila	1 Leidy 2 Jhoana	05	03	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI N/A	SI NO		1074833749	19148	19	69		Call 76 B sur 76-21	Leidy Chaves
13		53046018	1 Velandia 2	1 Yeny 2 Andrea	30	06	1994	2	2	1	3	6	SI N/A	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1024068227	19148	19	69		Call 6U N° 76-46	Yeny Velandia
14		CD60 0579	1 Briceño 2	1 Angeli 2 Frany eli									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1245081199	19148	19	69		Car 37 Este 43 69.	Angeli Briceño
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Ilse Romero Párvulos C.	Nombre: Sofia Cairero
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	05082026

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: 05/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1132 (Código Unidad Operativa) 64

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:
Fortalecimiento Institucional	Corresponsabilidad	Rol de la familia en el proceso de inclusión			05/05/2026	05/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Carreño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52882178

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	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-TIO O 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	1073723103	1 Payanene 2 Molina	1 Maria 2 Paula	16	07	1999	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		18 4	SI / NO	SI / NO	mamá	1122342369	19148	19	69	Santa Viviana	cra 43c 45 sur 91 8e	Maria P.
2	1	1080934549	1 Torres 2 Medina	1 Elena 2 Mercedes	17	11	1991	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		11 8	SI / NO	SI / NO	mamá	1023427128	19148	19	69	Santa Viviana	cll 73d sur 75 c-15	Eliana T
3	1	1061330107	1 Toro 2 Isaza	1 Maria 2 Nancy	04	03	2000	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		11 8	SI / NO	SI / NO	mamá	1054483636	19148	19	69	Santa Viviana	cra 31b 43-46	Nancy Toro
4	1	1089905853	1 Lopez 2 Sosa	1 Yury 2	20	11	1987	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		11 8	SI / NO	SI / NO	mamá	1245080237	19148	19	69	Santa Viviana	Cra 36 # 43-04	Yury Lopez
5	1	1074489433	1 Gomez 2 Medina	1 Claudia 2	03	12	1988	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7 7	SI / NO	SI / NO	mamá	1024613262	19148	19	69	Santa Viviana	cll 73c bis Sur # 75 03	Claudia Gómez
6	1	1002851052	1 Luna 2 Cardozo	1 Yeisin 2 Andrea	16	09	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 11	SI / NO	SI / NO	mamá	1141379644	19148	19	69	Santa Viviana	cra 75 f sur 75 f 5	Yeisin Luna

Powered by CamScanner

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

(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: 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/O 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	2	5094292	1 Yanez 2 Martinez	1 Iraidy 2	05	11	1990	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1071264545	19148	19	69	Santo domingo	cra 31 52 f 06 sur	
8	1	1016942522	1 Bernal 2 Cubides	1 Jennyfer 2	18	01	2004	2	2	1	3		SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1024616193	19148	19	69	Santo domingo	cll 37 sur #33 ; 59	
9	1	1006809017	1 Romero 2 Urrea	1 Erika 2 Milena	23	10	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1024537208	19148	19	69	Canada 3	cra 38 este #43-39 sur	
10	1	1003066636	1 Huertas 2 Diaz	1 Sandy 2 Dayely	15	8	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1024613876	19148	19	69	Canada 3	cra 33 este 42c 35	
1	1	1092386214	1 Rincon 2 Acevedo	1 Angie 2	28	12	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1093516231	19148	19	69	Santo domingo	Cra 30 #44-30 E	
2	1	1193546919	1 Riasco 2 Gamboa	1 Hilary 2 Vanessa	16	03	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1235146236	19148	19	69	Santo Juliano	cg 35 sur #75 i 04	
	1	1121953710	1 Vargas 2 Rodriguez	1 Elizabeth 2	5 1	3 0	1998 19	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1121981566	19148	19	69	Santo domingo	Calle 68 # 77-58	
	1	1033993948	1 Sanabria 2 Capera	1 Rocio del 2 pilar	4 1	2 1	1996 19	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1031888744	19148	19	69	Santo Juliano	cll 76 sur #30 ; 95-24	
	1	1045230792	1 Zuñiga 2 Teran	1 Cindy 2 Paola	1 0	5 0	1989 19	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO			1024683	19148	19	69	Santo domingo	cra 38 este 18-53	

CCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

LIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

nbre de quien diligenció: Michell Gonzalez

nbre del Servidor-a Público-a responsable:

la Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sofia Carreño

Firma:

08/05/2026

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

Powered by 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: 05/05/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 1132 64

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:
Fortalecimiento familiar institucional	Corresponsabilidad Agentes Educativos	Ruta de Protección			05/05/2026	05/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Carreño Romero	Cédula de ciudadanía [1] Cédula de extranjería [2]	52882178

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 16. 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

N°	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(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024544020	1 Castañeda 2 Roa	1 Karen 2 Yeraldine	21	08	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		3 8	SI NO	SI NO	mamá	1026168134	19148	19	69	Santo domingo	cra 38 bis B #53	Karen castañeda
2	1	1073701675	1 Ramirez 2	1 Dismarder 2	09	06	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO	tio	1024613317	19148	19	69	tres reyes	cra 37 bis #61-74 Sur	dismarder Ramirez
3	1	1193441252	1 Yate 2 Tigue	1 Yuliana 2 Fernanda	04	08	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 8	SI NO	SI NO	mamá	1247208037	19148	19	69	Santo domingo	TV 37	Yuliana Yate.
4	1	1000783922	1 Guerrero 2 Marin	1 Juliana 2	19	07	2001	2	2	1		6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO	mamá	1024615524	19148	19	69	Santa Juliana		Juliana Guerrero.
5	1	1000779147	1 Sanchez 2 Mayorga	1 Lina 2 Maritza	14	03	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	mamá	1024615518	19148	19	69	tres reyes		Lina Maria.
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO				19	69			

Powered by 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-300 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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:
Encuentros en familia Ministerio.	Taller de Artes Liberales Dirigido a Padres y Cuidadores	Taller de familia en el proceso de inclusión			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía.. 1 [V] Cédula de extranjería.. 2 [ ]	3. Número de documento de identidad:
		52882178

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 66. 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 30. 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. Universitario incompleto 12. Universitario completo 22. Postgrado incompleto 15. Postgrado completo 25. Educación [illegible] 1. Ninguno	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. GENERO	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	52332731	1 Ramirez 2 Valencia	1 Claudia 2 Patricia.	24	02	1975	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1300003168.	19148	19	64	Santa Rosa	CL 61 A Sur 1 A CC-22	Claudia Ramirez
2	1	1033705172	1 Duarte 2 Garcia	1 Maria 2 Alejandra	22	02	1988	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1241241249	19148	19	64		Invasión	Maria Duarte
3	1	1051286283	1 Garavito 2 Galan	1 Lizeth 2 Dayana	20	11	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1051288658	19148	19	64	Santa Viviana	KR 7 A II 61 Sur 13	Lizeth
4	1	1001045938	1 Martinez 2 Velasquez	1 Maira 2 Katherinne	11	04	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1022952131	19148	19	64	Santa Viviana	Trans E 7 II 77 Sur-96	Maira Martinez
5	1	1051288659	1 Lancheras 2 Lancheros	1 Sara 2 Yuliana	16	09	1997	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1016753888	19148	19	64	Santa Viviana	Trans 751 75B-41	Sara Lancheros
6	1	1000157122	1 Rodriguez 2 Ramirez	1 Yurley 2 Tatiana.	12	06	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO		1023423491	19148	19	64	Santa Viviana	CL 65A Sur 77A-48	Yurley Rodriguez

Powered by 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: 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	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	PARIENTESCO CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
7	1	1000929450	1 Rivera 2 Bohorquez	1 Lina 2 Rocio	13	01	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1024614752	19148	19	69	Santa Viviana	Tran 75 L H 75C-sur 48	Lina Rivera
8	1	1032383115	1 Hapa 2 Anacona	1 Ana 2 Yibe	10	01	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1022/123788A	19148	19	69	Santa Rosa	Dg 75 D Sur 75L-10	Analiba
9	1	52895019	1 Rojaro 2 Rodriguez	1 Mayte 2	13	08	1983	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1018613500	19148	19	69	Santo Domingo	Cl 76 G H 75F-10	Mayte P.
10	1	1012378228	1 Rodriguez 2 Estrada	1 Elizabeth 2	16	11	1990	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1032515531	19148	19	69	Santo Domingo	Cl 76 Sur 7EB-64	Elizabeth
11	1	1009378893	1 Rincon 2 Vergara	1 Rosa 2 Emilia	20	05	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	X NO		1026657955	19148	19	69	Santo Domingo	Cl 74 B 29E 22	Rosa R.
12	1	1000733577	1 Vargas 2 Gomez	1 Carol 2 Michell	05	06	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1023922788	19148	19	69	Santa Viviana	Cra 74 B 75G-17 Sur	CAROL VARGAS
13	1	51712065	1 Ramirez 2	1 Maria 2 Isabel	13	04	1964 1979	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7	SI NO	X NO		1101714769	19148	19	69	Santo Domingo	Cra 77 B 69A Sur 56.	Maria Ramirez
14	1	1030632598	1 Rodriguez 2 Sanchez	1 Ana 2 Teresa.	30	04	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1215080444	19148	19	69	Santa Viviana	Kr 77 B 69A Sur 14	Ana R.
15	1	1022333785	1 Perez 2 Leal	1 Ana 2 Yibe.	01	05	1987 1989	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1053453785	19148	19	69	Santa Viviana	Cl 75D 73G Sur 44	ana Perez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: Sofia Caireño
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____	Firma: _____
Firma Servidor-a Público-a: _____	08052026

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

	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: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11 3264

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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:
Encuentros Familiares	Agentes educativos	Rol de Proceso de Inclusión			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cairena Romero	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	52887178

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 38. 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	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?	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	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	1005155313	1 Alvino 2 Gonzalez	1 Lina 2 Marcela	17	04	1998	2	2	1	3	6	SI	SI				SI	SI		1010253377	19148	19	69	Santa Librada	Cra 75C 69F 22	Lina Alvino
2	1	1022932071	1 Gonzalez 2 Martinez	1 Ingrid 2 Daniela	02	03	2005	2	2	1	3	6	SI	SI		8		SI	SI		1024613945	19148	19	69	Santa Librada	Kr 74 C 75 D Sur 49	Daniela
3	1	1093728226	1 Gutierrez 2 Vanegas	1 Jemmy 2 Lizeth	23	01	1996	2	2	1	1	6	SI	SI		8		SI	SI		1093728226	19148	19	69	Santa Librada	Kr 74B 66D-54	Jemmy
4	1	1014214559	1 Sogchmaso 2 Rodriguez	1 Karen 2 Juliette	06	08	1910	2	2	1	3	6	SI	SI		18		SI	SI		1242691786	19148	19	69	Urbanizacion	Kr 77C 64C 49 Sur 23	KAREN S
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 05052026

Número Ficha: 26 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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:
Encuentros con familia Madurez Institucional	Corresponsabilidad Agentes Educativos	Rol de la familia en el proceso de lectoescritura			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Cameño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52882178

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 5. 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. Universitario 12. Universitario con título 22 Postgrado 15. Postgrado con título 25. Educación especial 1. Ninguno	1. Padre/madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-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 SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1022985907	1 Sandoval 2 Pachero	1 Diana 2 Marcela	08	05	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1023423581	19148	19	64	Santa Viviana	Cll 66 C S #76-41	
2	1	1024584365	1 Perez 2 Peret	1 Yinibeth 2	06	07	1997	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024614832	19148	19	64	Santa Viviana	Cll 69A Sur #77A 02	Yinibeth P.
3	1	1057488847	1 Quintero 2 Guzman	1 Genny 2 Paola	06	06	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		13 2	SI NO	SI NO	3	1023423833	19148	19	64	Santa Dorotea	Cll 66 Sur #77 A 27	Genny Quinte
4	1	1026306987	1 Gutierrez 2 Duarte	1 Zayra 2 Valentina	18	10	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1023423032	19148	19	64	Santa Dorotea	Cll 75B #75 05 Sur 10	Zayra
5	2	CD1456874	1 Becerra 2 Jimenez	1 Yessi 2 Javier	24	06	1987	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1245074978	19148	19	64	Santa Dorotea	Cll 76C 64 A Sur 20	
6	1	1070946230	1 Santos 2 Mosquera	1 Shairth 2 Dayana	20	05	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024613643	19148	19	64	Santa Viviana	Cll 33 B 46 43-61	

Powered by 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 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TDO	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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	TPC	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: Años aprobados	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON EL SERVICIO: Familiar o cuidador(a) niño(a), niña, adolescente	M. RELACIÓN CON EL SERVICIO: Docente	M. RELACIÓN CON EL SERVICIO: Acudiente	M. RELACIÓN CON EL SERVICIO: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1042333340	1 Oriyalba 2 Figue	1 Lucio 2 Mileya	05	05	1991	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1076033400		19	69	Ciudad Bolívar	Kra 119 B 68 A 31 Sur	
8	1	1000856415	1 Velasco 2 Lombana	1 Yury 2 Natalia	28	07	2002	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1024613114		19	69	Ciudad Bolívar	Cra 119 Este 43 A 20	Yury Velasco
9	1	1001200444	1 Navarro 2 Puerto	1 Cindy 2 Julieth	01	11	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		21 6	X NO	X NO	3	1245080074		19	69	Ciudad Bolívar	Kra 118 Este 43-35	
10	1	1009351843	1 Cano 2 Meta	1 Miledis 2 Johanna	18	01	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1024613664		19	69	Ciudad Bolívar	Tran 35 II 15 A 21 Sur	
11	1	1080261549	1 Bolaños 2 Argote	1 Edier	12	11	1994	1	1	1	4	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	X NO	3	1013700572		19	69	Ciudad Bolívar	Dg 75 Bis A 35 I 16	
12	1	1024554111	1 Chaux 2 Masmela	1 Katerine	04	06	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1024614413		19	69	Ciudad Bolívar	Dg 43 I # 34-03 Este	
13	1	1006661864	1 Goluma 2 Goluma	1 Karen 2 Tatiana	11	09	20	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1024612834		19	69	Ciudad Bolívar	Tran 75 D # 75 C 38	Karen Goluma
14	1	1024527250	1 Gonzalez 2 Martin	1 Leidy 2 Sofia	07	03	19 92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1012416654		19	69	Ciudad Bolívar	Dg 76 A Sur # 75 J-00	Gonzalez
15	1	1024485754	1 Salamanca 2 Cely	1 Maicol 2 Estivens	16 19	11 07	19 97	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1025568932		19	69	Ciudad Bolívar	Tran 73 F # 75 C 63	Maicol Salamanca

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: Magali Caballos - Olga Ramirez	Nombre: Sofia Carrera Romero
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	08 05 2023
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 con 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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:
Encuentros con tradición y funcional	Corresponsabilidad Solidaridad Juegos tradicionales	Rol de familia en los procesos inclusivos			05052026	06062026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Carreño Romero	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	52882178

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. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación para el trabajo 1. Ninguno	3. Padrastro/Madrastra 4. Abuelo-a 7. Hermano-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-ÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O.	P.	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1000727116	1 Garzon 2 Rojas	1 Nicolle 2 Paola	09	01	2003	2	2	1	4	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1024615441			19	69	Sub Vivienda	cra 76 c #58-56c	Nicolle Garzon
2	1	1024551791	1 Giraldo 2 Quintero	1 Luisa 2 Fernanda	09	05	1994	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1010252719			19	69	Sub Arriendo	calle 75c bis #75-32	Luisa Fernanda Quintero.
3	1	1024544468	1 Gomez 2 Cuellar	1 Erika 2 Yurani	27	09	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1243763745			19	69	Sub Arriendo	Cra 74 D #75D Sur 27	Erika Gomez
4	1	1193553105	1 Aguilar 2 Mann	1 Luz 2 Andrea	28	06	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1024614022			19	69	Sub Vivienda	Calle 69 A bis sur # 77 B-33	Luz Andrea Aguilar
5	1	1024602403	1 Martinez 2 Rodriguez	1 Angie 2 Carolina	24	12	1999	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	SI / NO	3	1025564347			19	69	Sub Arriendo	Cra 75D #75 F Sur 04	Angie Martinez
6	1	1031421680	1 Beltran 2 Cano	1 Karen 2 Julieth	28	01	2004	2	2	1	4	6	SI / NO	SI / NO		6 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1024614530			19	69	Sub Vivienda	Cra 74 D 75 F Sur 17	KAREN BELTRAN

Powered by 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: 05/05/2026 | Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 1132 (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
Encuentros con familia. Modalidad Virtual	Corresponsabilidad Actividades Educativos	Pintando de infancia			05/05/2026	05/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1] X Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad
Sofia Cabrera Romero		52 822 178

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	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?	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. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	9	1028661867	1 Peccelin 2 Santana	1 Maria 2 Camila	7	10	2022	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	X NO	3	1016752562	19148	19	69	Santa Librada	cra 71b # 76c-04 Sur	Camila P
2	1	1023947032	1 Romero 2 Ariza	1 Maryuri 2 Smith	25	11	1995	2	2	1	3	6	X NO	SI NO		18 2	SI NO	X NO	3	1024611201	19148	19	69	Santa Librada	cra 75f 75c-56 Sur	Maryuri Romero
3	1	1073670883	1 Alonso 2 Ramirez	1 Diana 2 Paola	13	07	86	2	2	1	3	6	X NO	SI NO		8 4	SI NO	X NO	3	1067525514	19148	19	69	Los Comuneros	Cll 26 G 50-28	Diana Alonso
4	1	39021659	1 Inba 2 Torres	1 Yamile 2	15	06	1950	7	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1243760956	19148	19	69	Santa Librada	TV 54 H 76A-73 Sur	
5	1	1192812687	1 Guevara 2 Bello	1 Danna 2 Andrea	25	10	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1023422188	19148	19	66	Santa Librada	cra 29G 54-49	Danna G
6	1	1073674516	1 Vargas 2 Arantzazu	1 Lady 2 Gisela	20	06	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X NO	3	1242659816	19148	19	69	Las Cruces	cra 4H # 32-26S	

Powered by 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: 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?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año							TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1013620993	1 Rodriguez 2 Sierra	1 Karen 2 Viviana	28	02	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	7 5	SI NO	SI NO	3	1246445889	19148	19	69	Santo Domingo	Cll 67 Sur # 76C-47	Karen Rodriguez
8	1	1000694473	1 Perez 2 Ayola	1 Maria 2 Fernanda	24	09	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1024612563	19148	19	69	Santo Domingo	TV 76 # 69b Sur 08	MARIA PEREZ
9	2	26105104	1 Granados 2 Graterol	1 Ana 2 Paola	12	05	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 4	SI NO	SI NO	3	1214249244	19148	19	69	Santo Domingo	CRA 77 # 68G Sur -03	AnaGuft
10	1	1003494730	1 Caguo 2 Fuentes	1 Angela 2 Maria	26	07	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 4	SI NO	SI NO	3	1069404463	19148	19	69	Santo Domingo	TV 75 F 75B-46 Sur	Angela Caguo
11	1	1000217359	1 Alvesto 2 Palacio	1 Danna 2 Valentina	20	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1023989136	19148	19	69	Santo 3	Cll 43 -46 19	Valentina A
12	1	1106768185	1 Tique 2 Arcia	1 Laura 2 Vanessa	17	02	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1189717033	19148	19	69	Los Cerros Bajos	CRA 25G # 35 52	Laura Tique
13	1	1105055284	1 Poloche 2 Tique	1 Luisa 2 Fernanda	04	09	2002	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1023423883	19148	19	69	Santo Domingo	CRA 76b # 68 Sur 57	Luisa Poloche
14	1	1023944403	1 Luna 2 Acosta	1 Nubia 2 Maria	13	04	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1011261385	19148	19	69	Santa Viviana	CRA 45C # 71 Sur 72	Nubia Luna
15	1	1006093430	1 Aroca 2 Rodriguez	1 Laura 2 Gabriela	26	09	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1110181289	19148	19	69	Los Cerros Bajos	CRA 25G # 35-57	Laura Aroca

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Andrea Alvarez - Jardin A	Nombre: Sofia Garcia
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	Fecha: 05/05/2023
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

	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: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11 3264

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:
Fortalecimiento familiar con enfoque diferencial	La familia en procesos de inclusión	Corresponsabilidad Agentes Educativos			05052026	05052926

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Correño Romero	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	52 882178

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	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	1073715031	1 Puentes 2 Castro	1 Yubely 2	02	03	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024612517	19148	19	69	El Espino	CII 67A 00-76C 29	Yubely Puentes
2	1	1007653132	1 Camacho 2 Puentes	1 Juana 2 Carely	14	11	1999	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	3	1125094489	19148	19	69	Santo Domingo	CII 46-48 21	Juana C.P
3	1	1013672177	1 Rodriguez 2 Gonzalez	1 July 2 Paola	20	09	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024611942	19148	19	69	Santo Domingo	Cra 24G # 48-32	July Rodriguez
4	1	1024586544	1 Hidalgo 2 Pineda	1 Leidy 2 Lorena	21	12	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1024612333	19148	19	69	Santa Viviana	Cra 37G 75A-55 SUR	Lacy Hidalgo
5	1	1006505467	1 Lozano 2 Motta	1 Leidy 2 Lorena	23	11	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 1	SI NO	SI NO	3	1024611912	19148	19	69	Altor de Cotavia	TV 35 G 44A-02	Leidy Lozano
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by 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-P33-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1132 (Código Unidad Operativa) 64

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:
Encuentros con familia y instituciones educativas	Corresponsabilidad Agentes Educativos	Rol de la familia en los procesos de niñez			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Sofia Caicedo Romero	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52882778

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. Palanquero 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) 0. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación oficial al propio 1. Ninguno	3. Padrastro 4. Padre/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Cuidador-a 11. Otro parente 12. Ninguno parente

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)	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. [illegible]	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1024494721	1 Giraldo 2 Tate	1 Leidy 2 Juliana	04	09	2002	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 6	SI X	SI X		1245079302	19148	19	69	Santa Viviana	Kra 74F 75D 54	
2	1	1002597068	1 Toro 2 Garcia	1 Mayra 2 Alejandra	20	07	2001	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 6	SI X	SI X		1025568723	19148	19	69	Santa Viviana	Kra 74K 75C 570	Mayra Toro
3	1	1032367579	1 Bocanegra 2 Peñuela	1 Marly 2 Yurani	16	06	1982	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 6	SI X	SI X		1011252027	19148	19	69	Santa Paula	Calle 75D 75 B 03	Marly Yurani
4	1	1007363508	1 Alape 2 Quintero	1 Ana 2 Chinela	09	11	2000	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 6	SI X	SI X		1013699087	19148	19	69	Santa Viviana	TV 75 75 H 91 S	Ana Alape
5	1	1010058321	1 Sanabria 2 Rodriguez	1 Maryi 2 Juliana	20	09	2000	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 8	SI X	SI X		1243760222	19148	19	69	Espino J1	Calle 65 3 76C 52	maryi sanabria
6	1	1094476107	1 Hernandez 2 Pena	1 Martza 2	13	08	1982	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 6	SI X	SI X		1025568583	19148	19	69	Santa Viviana	Kra 75 75F 42 S.	Martza Hernandez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 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	NOMBRES	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	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA(O) O ADOLESCENTE	PATENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1000 389 459	1 Bustamante 2 Paternina	1 Sonia 2	06	02	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1065071 980	19148	19	69	Santa Rosita	Calle 43 M 27 B 42	Sonia Bustamante
8	1	1024579148	1 Narvaez 2 Perez	1 Leidy 2 Tatiana	04	03	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1243761 386	19148	19	69	Santa Rosita	Calle 69 D 27 B 48	
9	1	1012487017	1 Reyes 2 Leon	1 Deysi 2 Natali	11	01	1997	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		11 11	SI NO	SI NO		1024 612 312	19148	19	69	Santa Rosita	Kra 74 F 68 56	
10	1	1073703478	1 Estupiñan 2 Carreño	1 Johana 2	15	04	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 7	SI NO	SI NO		1020424 326	19148	19	69	Santa Rosita	IV 75 75 D 32 42	Johana GC.
11	1	36588883	1 Patrimonio 2 Muriel	1 Nordis 2 Adaliz	12 05	03	1979	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1066 100324	19148	19	69	Santa Rosita	Calle 43 D 27B 2E 57	Nordis Patrimonio
12	1	1010222330	1 Aguilar 2 Rodriguez	1 Sindy 2 Maryeris	24	03	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PAGA		8 6	SI NO	SI NO		1014148 5762	19148	19	69	Santa Rosita	Kra 46 76A 72 S	Sindy A
13	1	6584754	1 Gonzalez 2 Atencio	1 Marcelo 2 Yamargi	5 11	1 1	2002 1999	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1124 43 4887	19148	19	69	Santa Rosita	Calle 43 E BD J-35 F36	Marcelo
14	1	51772065	1 Ramirez 2	1 Maria 2 Isabel	31 10	1 0	1984 1984	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1024 61 547	19148	19	69	Santa Rosita	Kra 71 DBD 19-62C 37	Maria Isabel
15	1	79103392	1 Cordero 2 Gutierrez	1 Guillermo 2 Alberto	09 20	05 10	1964 1964				2	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1300 00 2720	19148	19	69	Santa Rosita	Calle 42 D 37 75	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: Esperanza Alvarado Jardin B
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:
Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sofia Carreño
Firma:
08/05/2026

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

	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: 05052026 (05/05/2026)

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 1 1 3 2 6 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
Conectos con familias Modalidad institucional	Corresponsabilidad Agentes educativos	Escuela de familias en Proceso de Inclusión			05052026	05052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Sofía Cairefio Romero	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	52882178

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 98. No aplica	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	29 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 36. 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	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 FAMILIARES CUIDADORES DE NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	23926204	1 Patiño 2 Maldonado	1 Elizabeth 2 V	20	10	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 7	SI NO	SI NO		12LB86 0847	19148	19	69	Sente Comuna	Calle 62 76-65 Sur	
2	1	1000456488	1 Suarez 2 Diaz	1 Valentina 2	12	12	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		102342 1433	19148	19	69	Sente Comuna	Cra 33 A #Una	Valentina Suarez
3	1	1075703978	1 Estupiñan 2 Carreño	1 Johana 2	5	04	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 7	SI NO	SI NO		1023 421 328	19148	19	69	Sente Comuna	Calle 75 B Sur 1-11	Johana EC
4	1	1000254146	1 Carreño 2 Sanchez	1 Lady 2 Tatiana	21	06	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		102708 0737	19148	19	69	Sente Comuna	Calle 73K 16-253	
5	1	53089705	1 Barrios 2 Soto	1 Maryi 2 Alejandra	14	09	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO		102560 4066	19148	19	69	Cra 24	Calle 62 77-36	
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by 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: 05 05 2026 | Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4411 (Código Unidad Operativa) 3264

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
Educativos	Educativos	Rol de familia en los procesos educativos			10 05 05 2026	10 05 05 2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Sofia Cairefio Rumen	Cédula de ciudadanía [1] X — Cédula de extranjería [2]	52882148

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 5. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 6. 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 30. 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. Posgrado incompleto (sin título) 13. Posgrado 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	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL 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 RESPONSABLE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	30617400	1 Zarpa 2 Urbina	1 Lohannis 2 Danielabibiana	28	10	2003	2	2	1	3	6	SI X	SI X		7 5	SI X	SI X			CC1002249	19148	19	69	Sta Isabel	N 75H 95-05 32	Lohannis
2	1	1024531970	1 Carmenza 2	1 Esperanza				2	2	1	3	6	SI X	SI X		7 2	SI X	SI X			1111340384	19148	19	69			Carmenza
3	1	1079993914	1 Guica 2 Pinzon	1 Natalia 2 Jasmin	07	06	1992	2	2	1	3	6	SI X	SI X		7 3	SI X	SI X			1243761150	19148	19	69	Sta Viviana	Tv 73-79 A 18	Yamit
4	1	80720917	1 Bautista 2 Horcia	1 Jhon 2 Yairo	02	07	1983	1	1	1	3	6	SI X	SI X		8 4	SI X	SI X			1013158016	19148	19	69	San Carlos	cra 77 Bff 85	John
5	1	1033799678	1 Hernandez 2 perez	1 Francy 2 Paola	16	04	1997	2	1	1	3	6	SI X	SI X		8 11	SI NO	SI NO			1073221888	19148	19	69	Sta Viviana	Cra 33 Bff 43 39 60r	Francy Hernandez
6	1	1011168079	1 Beltran 2 Molina	1 Katerin 2 Dayana	16	04	1993	2	2	1	3	6	SI X	SI X		9 4	SI X	SI NO			1141378438	19148	19	69	Colinas	Lote Santa Viviana	Katerin B

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: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Numero	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 Dia	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DEL 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/O O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	T	1000927928	1 Nava 2 Valencia	1 Nicoll 2 Dayana	27	05	2007	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO			1145041122		19	68	Sto Viviu	Ka76B NBC Sur	Nicol No
8	T	1024580355	1 Rencancio 2 Ariza	1 Yalitza 2 Marcela	06	05	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO			1223422025		19	69	Sto Domi	cll 75 76c24 Sur	
9	T	1000786213	1 cristiano 2 Duran	1 Adriano 2 Marcela	25	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO			1023421495		19	69	Sto Viviu	cra33 4455	
10	T	1023945761	1 Sanchez 2 Dugue	1 Lauren 2 Melisa	04	05	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO			1042467740		19	69	Sto Domi	Dg43 6ote	
11	T	1024182702	1 Herrera 2 Solano	1 Sandra 2 Patricia	28	02	1989	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			1010203729		19	69	Sto Viviana	cll65 #77A 76	
12	T	1010252009	1 Sanchez 2 Gonzalez	1 Carlos 2 Andres	05	07	2021	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			1023421061		19	69	Sto Viviana	Kra 83# 53-71	
13	T	1001129515	1 Fonseca 2 Duarte	1 Maria 2 Angelica	19	08	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO			1010203729		19	69	Sto Viviana	Dg67A 5-77	
14	T	1117263087	1 perez 2 Moreno	1 Maria 2 Carmenza	04 01	07 08	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO			1024611844		19	69	Sto Viviana	TV73 Bsur	
15	T	1006149673	1 Diaz 2 Tole	1 Aleida 2	27 20	08	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 4	SI NO	SI NO			1075726837		19	69	Sto Viviana	cra29 ote 40-41	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligencio: Alejandro Barrios Soto Jardin c
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:
Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Sofia Cardeño
Firma:
C 8 0 5 2 2 6

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

	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: 05/05/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1132 64

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
Fortalecimiento Familia Modalidad Institucional	Salud Agentes Educativos	Rol de Docentes en la Infancia			05/05/2026	05/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Sofia Carreño Romero	Cédula de ciudadanía... [1] X Cédula de extranjería [2]	52 887 178

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Diligencie 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. Transgenero (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	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. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) HABITANTE O ADOLESCENTE)	M. RELACIÓN CON SERVICIO 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	1023980785	1 Hernandez 2 Moreno	1 Maria 2 Fernanda	14	12	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 12	SI NO	SI NO		1016752910	191148	19	69	El Recreo		maria Hernandez
2	1	1032732723	1 Montaño 2 pedroza	1 Sharick 2 Dayana	12	10	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO		1026568871	19148	19	69	Sto Divino	cra 78 14 Sur	dayana Montaño
3	1	1163097773	1 Amaya 2 Yate	1 Yaznid 2 J	04	03	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 8	SI NO	SI NO		1100584033	19148	19	69	Comuneros	cll 75c 78 A5	Yaniz lavide
4	1	1024985856	1 Laverde 2 Legoicamon	1 Fabian 2 Stiven	10	09	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO		1025 825130	19148	19	69	Sto Divino	cll 66 57 6C 20	Fabian Laverde
5	1	1033707372	1 Duarte 2 Garcia	1 Nubia 2 Andrea	22	08	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO		1024611 867	19148	19	69	Sto Divino	Asento Mirando Stivian	Nubia Duarte
6	1	1007604412	1 Beltran 2 Mosquera	1 Alejandra 2	27	01	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 11	SI NO	SI NO		1078474 2	19148	19	69	Sto Divino	cll 69 94 08	Alej Beltran

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Nombre del Padre

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

- Buena Comunicacion
- confianza
- Siempre escuchandolos

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Hilary Rigsos

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
   - Excelente (X)
   - Bueno ( )
   - Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Siempre teniendo Buena comunicacion y Escucharlos, en lo que ellos necesiten.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Franci Paola Hernandez Perez

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
   - Excelente (X)
   - Bueno ( )
   - Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

las crianzas positivas pueden ayudar a fortalecer el vinculo con tus hijos ya que con tu vocabulario y aprendizaje ellos pueden ser mejor desde casa la crianza se fortalece más

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Yury Velosco.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Para mi la crianza positiva es estar unido en familiar, dialogos y acuerdos para no imponer, normas y valores familiares.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Nanda Barbosa

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Para nosotros como familia la crianza positiva es dialogar en familia, bajo el respeto y el amor con acuerdos y normas

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Maria Sarmiento

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si ( ) No (X)

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Powered by CamScanner

Padrino
E

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Geraldine León

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Establecer normas y limites
hablar no gritar
el dialogo
Amor
Autoridad.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Barbara Rivas

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
   - Excelente (X)
   - Bueno ( )
   - Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

   Comunicación
   Normas y limites
   Pautas de Crianza
   Amor y Autoridad

Powered by CamScanner

Caminadores

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Sebastián Camilo Gonzales O.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Fortalecer los Habitos con nuestros bebes y tenemos de acuerdo para una Mejor Crianza

Powered by CamScanner

Camarales

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Jose Habeidy Suarez Duarte

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Powered by CamScanner

Jardí 15

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Deysi Natalia Nava Leon

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

las pautas de crianza positivas en la familia es cuidar y criar con respeto, atencion y amor y de esa manera a mi hijo (a) (ave) el respeto asia las demas personas

Powered by CamScanner

Jardín 13

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:
Mairelis Yamerqui Gonzalez Arcia

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (✓)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (✓) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (✓) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (✓) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (✓) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si ( ) No (✓)

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Powered by CamScanner

Pag: 1

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha 09/04/2026 Jardín Infantil Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Liliana Gallego

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias vínculos afectivos. Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

En donde a taves del diálogo se llegan a los acuerdos para asi evitar el castigo fisio y mental.

Powered by CamScanner

Padres
A

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Yuri Carolina Bernal Cuervo.

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (✓)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (✓) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (✓) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (✓) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (✓) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (✓) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Enseñar. desde el amor. las cosas a mi hijo.

Powered by CamScanner

J. A

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador: Mama Valentina Atuesta Palacio

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
   - Excelente (X)
   - Bueno ( )
   - Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

   hablar con el niño cuando algo lo hace mal
   trabajar con el sus emociones para que las controle
   apoyar sus decisiones

Powered by CamScanner

JA

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

MARIA PEREZ oyola

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
   - Excelente ( )
   - Bueno (X)
   - Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

   DARLES UN BUEN EJEMPLO A LOS NIÑOS, POR EJEMPLO RESPETAR A LOS MAYORES, QUE TENGAN BUENOS MODALES.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Johana Jimenez

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Son. elementos que nos sirve para crianzas, hijos

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Margoth Cuna

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
   - Excelente (X)
   - Bueno ( )
   - Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

   Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

   Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

   Si ( ) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

   Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

   Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

   Si

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Lina marcela Alvino

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

acompañar con paciencia, escuchar con amor. y orientar. con respeto. favorece. un desarrollo. seguro y feliz

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO GRUPAL PRÁCTICAS DE CRIANZA

Fecha: 09/04/2026 Jardín Infantil: Semillitas De Amor

Nombre del padre o cuidador:

Karen Sogamoso

A continuación, hay unas preguntas del taller a familias: vínculos afectivos, Marque con una X su respuesta.

1. ¿Cómo considera que fue el tema trabajado en el taller?
- Excelente (X)
- Bueno ( )
- Regular ( )

2. ¿El tema fortalece la afectividad familiar?

Si (X) No ( )

3. ¿La temática trabajada ayuda a proteger a los niños y niñas en un entorno familiar seguro?

Si (X) No ( )

4. ¿por medio del tema de vínculos afectivos se puede fortalecer el rol cuidador y protector?
5.

Si (X) No ( )

6. ¿A partir del taller, puede fortalecer su rol cuidador y protector en una crianza positiva, respetuosa y sensible? Marque con una equis (x).

Si (X) No ( )

7. ¿Tiene acuerdos en familia de prácticas de crianza?

Si (X) No ( )

8. ¿Para usted que son las prácticas de crianza positiva en su familia?

Guiar con cariño y poner límites con respeto fortalece. el desarrollo integral.

Powered by CamScanner