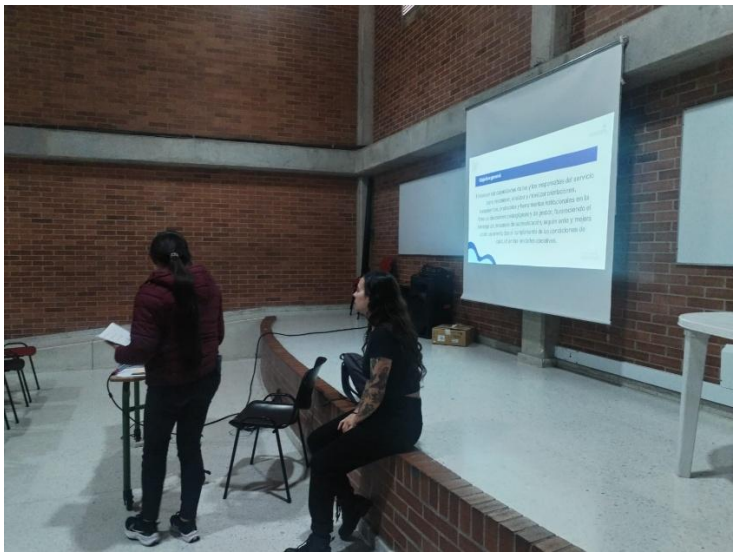
Lugar	Auditorio Subdirección Local de Bosa
Fecha	27/05/2026
Tema	Jornada de Responsables Mayo
Desarrollo	En el marco de las acciones de acompañamiento, asistencia técnica y fortalecimiento dirigidas a los servicios de educación inicial, se llevó a cabo la Jornada Distrital de Fortalecimiento para Responsables del Servicio de Unidades Operativas, orientada al fortalecimiento de capacidades técnicas, pedagógicas y de gestión relacionadas con el aseguramiento de la calidad en los servicios de educación inicial. La jornada tuvo como propósito fortalecer las capacidades de las y los responsables del servicio para reconocer, analizar y movilizar orientaciones, lineamientos, protocolos y herramientas institucionales en la toma de decisiones pedagógicas y de gestión, favoreciendo el liderazgo de procesos de autovaloración, seguimiento y mejora continua orientados al cumplimiento de las condiciones de calidad en las unidades operativas. De igual manera, el espacio formativo se orientó al cumplimiento de los siguientes objetivos específicos: * Promover procesos de reflexión y reconocimiento personal que fortalecieran las formas de liderazgo pedagógico y humano de las y los responsables del servicio. * Fortalecer la toma de decisiones y el acompañamiento pedagógico mediante la apropiación y uso pertinente de herramientas institucionales, el análisis de casos y el trabajo colaborativo entre pares. * Favorecer la identificación, comprensión y articulación de herramientas institucionales en situaciones reales de la práctica, orientando su aplicación para el fortalecimiento de los equipos y la mejora continua de las prácticas pedagógicas y de gestión. La jornada inició con el momento denominado “**Reconocerme desde la mirada**”, espacio orientado a promover ejercicios de auto observación, autovaloración y reconocimiento emocional como parte fundamental del ejercicio del liderazgo pedagógico.



Durante este momento, se invitó a las y los participantes a realizar un ejercicio introspectivo mediante la observación de una fotografía propia, favoreciendo procesos de reflexión relacionados con el reconocimiento de fortalezas, desafíos, emociones, formas de relacionamiento y aspectos asociados al cuidado de sí mismos/as en el ejercicio cotidiano del liderazgo.

Asimismo, se destacó la importancia del reconocimiento personal como elemento esencial para el acompañamiento sensible y consciente de equipos de trabajo, niñas, niños y familias, promoviendo liderazgos basados en la empatía, la escucha y el cuidado.

Posteriormente, se desarrolló el momento “**Una maleta que guía, acompaña y transforma**”, orientado a reconocer las herramientas, saberes, experiencias y recursos que acompañan el ejercicio de liderazgo en las unidades operativas.





A partir de la metáfora de una "**maleta simbólica**", se promovió la reflexión sobre aquellos elementos personales e institucionales necesarios para orientar la toma de decisiones, fortalecer el acompañamiento pedagógico y garantizar procesos de mejora continua en coherencia con las apuestas misionales de la Secretaría Distrital de Integración Social y el Sistema Distrital de Atención Integral a la Primera Infancia. Se hizo entrega de manera simbólica de algunas maletas con lo que se incentivó la participación.



Durante este espacio se socializaron diferentes documentos y referentes técnicos que orientan la operación y gestión de los jardines infantiles y sus modalidades, entre ellos:

* Lineamientos.
* Protocolos.
* Orientaciones técnicas.
* Guías técnicas.
* Rutas de actuación.
* Memorandos.
* Recursos y herramientas pedagógicas.

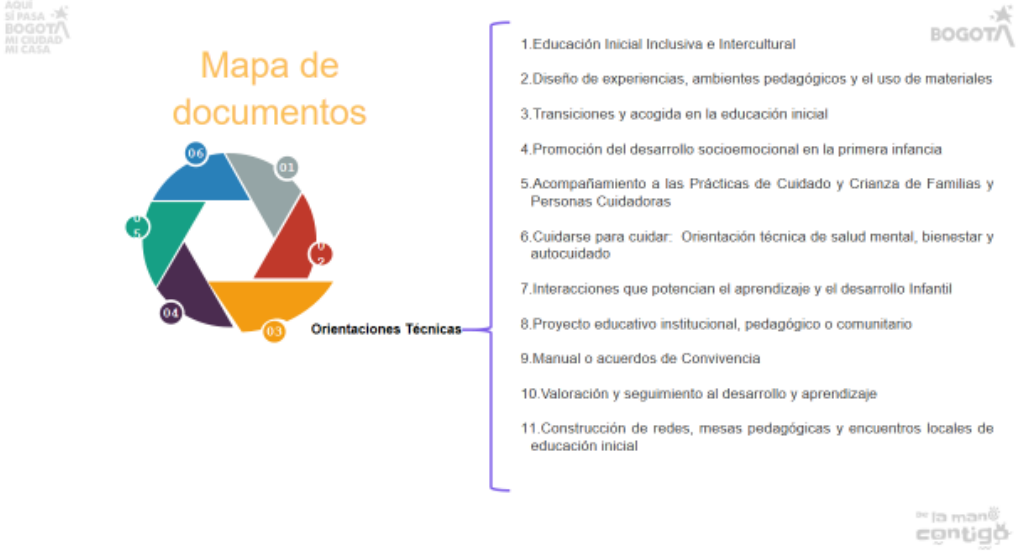


De igual manera, se presentó la arquitectura documental relacionada con el proceso de aseguramiento de la calidad desde el equipo de Orientaciones y Lineamientos, resaltando que dichos documentos constituyen la línea técnica distrital dirigida a todos los prestadores del servicio de educación inicial.

En este contexto, se profundizó en el mapa documental institucional conformado por:

1. Guía e instrumento de autovaloración.
2. Lineamiento para la implementación de las condiciones de calidad.
3. Orientaciones técnicas.
4. Guías técnicas.
5. Protocolos.
6. Kit de recursos y herramientas.


Mapa de documentos
6. Kit de recursos y herramientas
Reúne materiales prácticos (formatos, fichas, plantillas, recursos pedagógicos) para apoyar a los servicios en la implementación y a los equipos locales y centrales en la movilización y posicionamiento del proceso de aseguramiento de la calidad.
1. Guía e instrumento de autovaloración
Explica el proceso de autovaloración y presenta las preguntas e indicadores para valorar el cumplimiento de las condiciones
2. Lineamiento para la implementación de las condiciones de calidad
Define el sentido de las condiciones de calidad, las acciones para su gestión y alcance, y las evidencias relacionadas.
3. Orientaciones Técnicas
Explican el sentido y los enfoques conceptuales de las condiciones de calidad y proponen elementos reflexivos para analizar su implementación en los servicios a partir de experiencias concretas.
4. Guías Técnicas
Explican el procedimiento para implementar las condiciones de calidad y presentan el paso a paso, roles y acciones concretas para su cumplimiento en los servicios.
5. Protocolos
Establecen procedimientos concretos para actuar frente a situaciones específicas.


Mapa de documentos
Orientaciones Técnicas
1.Educación Inicial Inclusiva e Intercultural
2.Diseño de experiencias, ambientes pedagógicos y el uso de materiales
3.Transiciones y acogida en la educación inicial
4.Promoción del desarrollo socioemocional en la primera infancia
5.Acompañamiento a las Prácticas de Cuidado y Crianza de Familias y Personas Cuidadoras
6.Cuidarse para cuidar: Orientación técnica de salud mental, bienestar y autocuidado
7.Interacciones que potencian el aprendizaje y el desarrollo Infantil
8.Proyecto educativo institucional, pedagógico o comunitario
9.Manual o acuerdos de Convivencia
10.Valoración y seguimiento al desarrollo y aprendizaje
11.Construcción de redes, mesas pedagógicas y encuentros locales de educación inicial

Mapa de documentos

1. Requisitos habilitantes
2. Planificación, dotación y uso de los espacios físicos en los servicios educación inicial
3. Talento humano
4. Planificación alimentaria en los servicios de educación inicial, adaptada a las prácticas alimentarias de niños y niñas y sus familias
5. Acceso a los servicios de educación inicial
6. Entornos protectores y activación de rutas frente a las violencias
7. Elaboración del Plan de Mejora de la Calidad
8. Plan de Mantenimiento de la infraestructura, mobiliario, dotación, elementos y equipos
9. Gestión de Riesgos de Accidentes



Guías Técnicas

Mapa de documentos

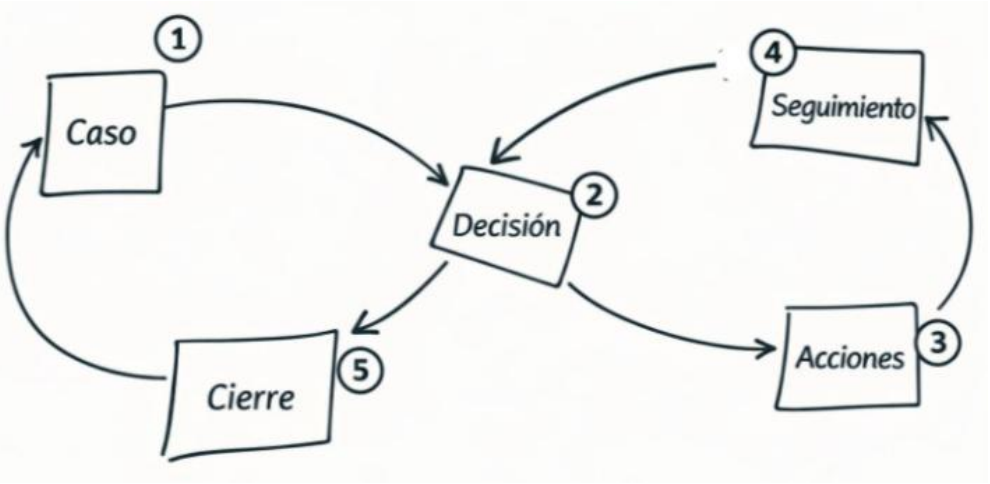
1. Promoción de prácticas de cuidado y estilos de vida saludable
2. Prevención y manejo de EDA, IRA y fiebre
3. Promoción y seguimiento al estado de vacunación y valoración integral de la salud y el desarrollo
4. Prevención, detección, notificación y manejo de brotes de enfermedades transmisibles
5. Administración de medicamentos y cumplimiento de incapacidades médicas
6. Promoción alimentación infantil saludable como práctica de cuidado desde la gestación hasta los 5 años



Protocolos



Posteriormente, se desarrolló el momento denominado "**La Ruta Infinita del Liderazgo**", estrategia experiencial y colaborativa orientada al fortalecimiento de la toma de decisiones, el liderazgo pedagógico y la apropiación de herramientas institucionales mediante el análisis de estudios de caso.



La actividad se desarrolló siguiéndola forma de símbolo infinito, representando que los procesos institucionales, pedagógicos y de liderazgo son dinámicos, continuos y requieren procesos permanentes de observación, análisis, seguimiento y transformación.



Las y los participantes conformaron equipos de trabajo y desarrollaron ejercicios de análisis de casos y construcción colectiva frente a situaciones relacionadas con:

* Planeación, mejora continua y seguimiento.
* Inclusión y liderazgo pedagógico.
* Acciones de cuidado y contención emocional.
* Liderazgo pedagógico y toma de decisiones.

Durante el recorrido, cada equipo identificó necesidades, analizó tensiones institucionales, priorizó acciones, consultó herramientas de apoyo y construyó estrategias orientadas al fortalecimiento de las prácticas pedagógicas y de gestión.

Igualmente, se promovió el trabajo colaborativo, el diálogo entre pares y la apropiación práctica de herramientas institucionales relacionadas con el aseguramiento de la calidad y la mejora continua en las unidades operativas. En este momento también se hizo entrega de algunas maletas simbólicas que motivaron la participación individual.

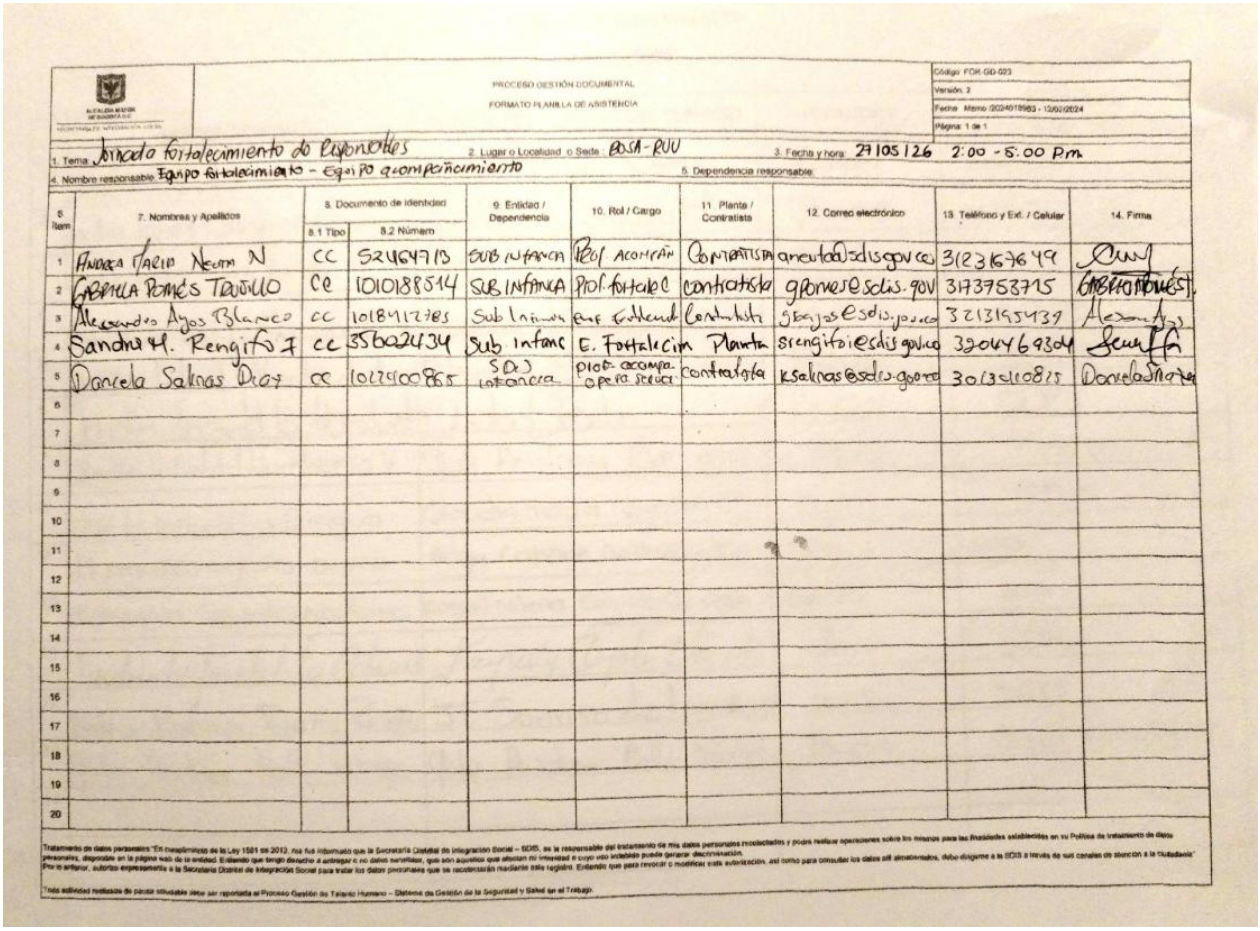
Finalmente, la jornada cerró con el momento “**Carta al liderazgo que habito**”, concebido como un espacio de reflexión, contención emocional y proyección personal para las y los responsables del servicio.

En este espacio, las y los participantes realizaron un ejercicio de escritura personal orientado al reconocimiento de emociones, retos, tensiones, aprendizajes, logros y proyecciones asociadas a su experiencia de liderazgo en las unidades operativas.

	La jornada favoreció procesos de reflexión, apropiación técnica y fortalecimiento de capacidades relacionadas con el liderazgo y toma de decisiones, promoviendo herramientas y estrategias para el acompañamiento pedagógico, el fortalecimiento institucional y la consolidación de procesos de mejora continua en los servicios de educación inicial que conducen a la calidad en la prestación del servicio. El cierre permitió reconocer la importancia de generar espacios institucionales de cuidado emocional y bienestar para quienes lideran procesos pedagógicos y administrativos, fortaleciendo formas de liderazgo más conscientes, sensibles y humanizadas. Compromisos: Las responsables del servicio de Jardines Infantiles deben hacer consulta y lectura autónoma de los elementos documentales que se alojan en el mapa de procesos de la entidad, para ello se realizó muestra de cómo se realiza la navegabilidad en la página digital. De la misma manera el equipo de fortalecimiento se comprometió a continuar apoyando la aproximación y comprensión de las temáticas relevantes que ayudan a las responsables de las unidades operativas a fortalecer sus capacidades de liderazgo y operatividad.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Andrea Neuta Neuta	Profesional equipo de acompañamiento	*Subdirección para la Infancia*
	Daniela Salinas Díaz	Profesional equipo de acompañamiento	*Subdirección para la Infancia*
	Alessandro Ayos Blanco	Profesional equipo fortalecimiento y cualificación	*Subdirección para la Infancia*
	Gabriela Pomes Trujillo	Profesional equipo fortalecimiento y cualificación	*Subdirección para la Infancia*
	Sandra Milena Rengifo Ibarguen	Apoyo equipo fortalecimiento y cualificación	*Subdirección para la Infancia*

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	En el cuerpo del documento		
Próxima reunión	Fecha por definir		
Elaboró	Sandra Milena Rengifo Ibarguen-		



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/06/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Jornada fortalecimiento de Referentes 2. Lugar o Localidad o Sede: BOSA-PUU 3. Fecha y hora: 27/05/26 2:00 - 5:00 Pm
4. Nombre responsable: Equipo fortalecimiento - Equipo acompañamiento 5. Dependencia responsable:

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	Andrea Dario Neira N	CC	52464715	SUB INFANCIA	Prof. Acompañ	Contratista	aneirad@sdis.gov.co	3123167649	
2	GABRIELA PONCES TRUJILLO	CC	1010188514	SUB INFANCIA	Prof. fortalec	contratista	gponces@sdis.gov	3173753715	GABRIELA PONCES T.
3	Alexandra Ayos Blanco	CC	1018417785	Sub Infancia	Ref. Fortalecim	Contratista	gbayos@sdis.gov.co	3213195439	
4	Sandra M. Rengifo J	CC	35624434	Sub Infanc	E. Fortalecim	Planta	srengifo@sdis.gov.co	3204469304	
5	Daniela Salinas Diaz	CC	1022400865	SDIS Infancia	Prof. acompa. operativo	contratista	ksalinas@sdis.gov.co	3013410815	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la Ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausas activas debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

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: 27052026

Número Ficha: 20260 | 77 | 44 | 11 | 3 | 265
(Año | Localidad | Proyecto | 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:
ADMIN-ASES-TEC-GRUPAL	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento de responsables	6437-1	1	27052026	27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ALESSANDRO AYOS- GABRIELA POMES-SANDRA RENGIFO	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1018412785-1010188514-33602434

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

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

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	53041776	1 López 2 Diaz	1 Diana 2 Carolina	12	12	85	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		5	SI	SI			13159	RUU	53	San Jorge	Dg 45bis # 13F-36	Diana López
2	1	1010173190	1 Nieto 2 Hernandez	1 Sandra 2 Judith	23	08	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 4	SI NO	SI NO			20869	R.U.U.	39	Ingles	cll 91 Sur # 31-77	
3	1	52376719	1 Niño 2 Arcos	1 Ana 2 Patricia	10	12	1976	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		5 12	SI NO	SI NO			20893	R.U.U.	36	pisaos	CR 70b # 35-025	
4	1	1030634552	1 Rivera 2 Ceron	1 Lina 2 Rocio	16	12	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		5 12	SI NO	SI NO			665	Bosa	49	Nuevo Chile	calle 56 sur # 73a 12	
5	1	1010196890	1 Martinez 2 García	1 Verónica 2	17	03	91	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			18211	Bosa	86	Porvenir	Carrera 91B # 51-47 Int	
6	1	65798961	1 Tovar 2 Lozano	1 María 2 Amparo	17	09	75	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			17025	Bosa	86	Atalaya	Kra 94 C 60 38	

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 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 CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52158956	1 Vera 2	1 Jader 2 Maydi	27	5	1974	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		4 12	SI NO	SI NO			462	Bosa	85	[illegible]	Kra 78C 73B-10	
8	1	52474275	1 Riaño 2 Riaño	1 Maria 2 Robira	5	12	1977	2	2	1	2	6	SI NO	NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			1708	Bosa	84	Villa Nora	Kr 87G 57C31	
9	1	65772005	1 Oyola 2 Olmedo	1 Fayruly 2	22	02	1993	2	2	1	2	5	SI NO	NO Pase a L		21	SI NO	SI NO			456	Bosa	86	La cabaña	Cra 90B #56G-20 Sur	Fayruly Oyola
10	1	52478607	1 Diaguo 2 Medinacl	1 Leo 2 Adriana	05	07	1978	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			18836	Bosa	84	Bosa Occ	Calle 65A Sur # 87B-31	
11	1	52736728	1 Suarez 2 Bolivar	1 Maritza 2	20	09	1981	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			20774	Bosa	87	Bermeo	Kr 87 # 83-07 Sur	
12	1	52718723	1 Pinzon 2 Rodriguez	1 Jacanna 2 Alexandria	30	08	82	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			20329	Bosa	85	Villa Javier	Kr 81 50 81-15	
13	1	1022945255	1 Duque 2	1 Paola 2 Andrea	03	10	88	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			674	Bosa	84	La 15	Kr 87 # 59-07 Sur	
14	1	52314774	1 Casais 2 Rojas	1 Claudia 2 Andrea	08	01	77	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			454	Bosa	84	Villa Alemana	Kra 86A 57C47 Sur	
15	1	1030527598	1 Barrero 2 Correa	1 Juli 2 Andrea	12	08	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			667	Bosa	85	Humb Valen	Kra 82 #71A 39 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMÉS

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomés Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Rengifo

Firma:

2	8	0	4	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

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: 27052026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11 3265

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:
ADMIN – ASES-TEC-GRUPAL	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento de respons.	6437-1	1	27052026	27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ALESSANDRO AYOS - GABRIELA POMES - SANDRA RENGIFO	Cédula de ciudadanía... 1 A Cédula de extranjería... 2	1018427785 - 1010188514 - 35602434

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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(RA) NIÑA-NO 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	65794050 2	1 Muñoz 2 Bedoya	1 Claudia 2 Patricia	19	03	77	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			507.	RUU	39	Gerrega	Kra 26A 41-46Sur	
2	1	1013576647	1 BELTRÁN 2 BOHÓRQUEZ	1 SONIA 2 ESPERANZA	19	02	86	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 2	SI NO	SI NO			20871	18	39	OLAYA	Cra 21 23 27	
3	1	53091609	1 PALACIOS 2 URRUTIA	1 LEIDY 2 TATIANA	10	01	87	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			16992	18	53	Gran Jaz de San B	CRA 12H 33-35Sur	
4	1	39654027	1 Sotaca 2 Avellaneda	1 Emilsen 2	23	08	90	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			196	18		Kennedy	Kra 81B Sur 71A-15	
5	1	51908166	1 León 2 Rodríguez	1 Diana 2 Fernanda	27	08	68	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			523	18	54	La Alqueria	Trans 1B # 99-20	
6	1	39769629 2	1 Cuberos 2 Conde	1 María 2 Inés	11	09	73	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			527	19	55	San Agustín	Dg 49 B Sur 50 D 59	

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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52952368	1 RODRIGUEZ 2 MOLINA	1 FLOR 2 ANDREA	01	08	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			509	R.U.S	54	[illegible]	cl 49 B bis 6C1 #5U-15	
8	1	53166624	1 NIÑO 2 ORTIZ	1 Marisol 2 Lilia	16	09	1983	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			509	R.U.U	54	Molinos Sur	Dg 48 Q Sur 52-20	
9	1	52951312	1 Ortiz 2 Vivas	1 Ruth 2	21	07	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			19402	R.O.U	36	Gustavo Restrepo	Kr 13 A # 31 F-25 Sur	
10	1	1033684542	1 Gongora 2 Arias	1 Paola 2 Andrea	10	02	1987	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			20123	R.U.U.	39	Olaya	Cr 20 A 24-88	Paola G
11	1	1012395231	1 Bello 2 Bernal	1 Diana 2 Paola	20	12	1992	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			670	7	84	Estrada Ela	Kr 87 I #65-19 Sur	
12	1	26847692	1 Blanco 2 Carbono	1 Nini 2 Johana	03		1980	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			20357	07	84	El Recreo	calle 73 Sur # 92-27	
13	1	53131674	1 Tunjo 2 Moreno	1 Sonia 2 Patricia	2 1	3 0	88 4	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO Pase a L		12 6	SI NO	SI NO			15390	07	85	villa javier	Cra 81 #81-15	
14	1	1012362211	1 Fisgativa 2 Quevedo	1 Claudia 2 Yisela	30	01	1990	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		22 1	SI NO	SI NO			122031	07	85	porvenir	cl 57 A #92 B	
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMES

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomés Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Rengifo

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

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: 27/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 7 (Proyecto) 7 4 4 1 1 3 2 6 5 (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:
ADMIN- ASES - TEC-GRUPAL	Mejoramiento Continuo	Jornada de Fortalecimiento Responsable	6437-1	1	27/05/2026	27/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Alessandra Ayos - GABRIELA POMES - SANDRA RENGIFO	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1018412785 - 1010188514 - 35624434

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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. 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(RA) NIÑA-NO 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	1024461939	1 Medina 2 Leon	1 Maria Del 2 Pilar	05	03	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			458	Bosa	85	Bosa Centro	Cra 78 H Bis A No 60 A 39	
2	1	52770320	1 Bocanegra 2 Calderon	1 Heliana 2 Maritza	02	09	80	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			122362	Bosa	87	Parques Bogotá	Cra 95A Bis Sur	
3	1	1069749939	1 Cantor 2 Alfonso	1 Hanner 2 Johandro	15	12	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			635	Bosa	85	la Amistad	Cra 65 J Bis Sur	
4	1	39799975	1 Solano 2 Cobos	1 Maria. 2	01	01	75	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 7	SI NO	SI NO			20421	ROU	54	Gran Yomasa Casa Blanca	C:367 # 108-85	
5	1	35354272	1 Jimenez 2 Martinez	1 Idrona 2 Patricia.	12	02	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			121860	Bosa	84	El Recreo	Kra 92 # 70-15 Sur	
6	1	1030596283	1 Ramirez 2 Frasser	1 Ivonne 2 Dathalia	03	08	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			789	Bosa	84	la libertad	Cra 89a Bis # 61A 25 Sur	

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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	24343547	1 Osorio 2 Castañeda	1 Yeny 2 Tatiana	07	11	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L	15	SI NO	SI NO			256	492	36	Restrepo	C.a 15C #319-40	Tatiana Osorio C.
8	1	1032434364	1 Pinzon 2 Molina	1 Ingrid 2 Paola	08	01	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L	15	SI NO	SI NO			797	18	55	Palermo	Cl 49D Sur 2650	Ingrid Pinzon
9	1	52018440	1 Rodriguez 2 Cadena	1 Maria 2	05	04	1971	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L	15	SI NO	SI NO			2241	7	86	Bosa	Cra 94 Cl 57	
10	1	1037482069	1 Rodriguez 2 Gonzalez	1 Juan 2 Pablo	03	06	96	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L	15 3	SI NO	SI NO			19925	18	55	Patio Camacho	Cra 87 E # 81	
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Saudra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMÉS

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomés Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Saudra Rengifo

Firma: Saudra Rengifo

28/05/2026

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: 27052026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 13265

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:
ADMIN-ASEG-TEC-GRUPAL	MEJORAMIENTO CONTINUO	Jornada fortalec de responsab	6427-1	07	27052026	27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ALESSANDRO AJOS - GABRIELA POMÉS - SANDRA BENGITO	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1018412785 - 1010188514 - 35602454

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

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(RA) NIÑA-NO 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	51987411	1 CASTILLO 2 ALGARRACIN	1 DORIS 2 PATRICIA	20	12	1970	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				19919	BOSA	89	Autoral	Cra 80D # 70-10	Valeria C
2	1	20886092	1 Martinez 2 Vasquez	1 Aclua 2 Fabiola	26	10	1963	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				672	Bosa	85	Antonia Santos	Calle 67 sur # 81B-10	Fabiola M
3	1	20850988	1 Belgrano 2 Linares	1 Myriam 2	16	05	1965	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		15	SI NO	SI NO				18382	Bosa	84	Los Naranjos	Calle 56 Sur 87G	Myriam Belgrano
4	1	1014180056	1 Leon 2 Ospina	1 Daihana 2 Katherine	30	09	06	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				688	Bosa	49	Olarte	Cra 71D 69-15 Sur	
5	1	52442486	1 Vargas 2 Daza	1 Nelly 2	29	09	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	Bosa	55	El Portal	Dg 51A Sur #5 B-27	nelly
6	1	28542837	1 Hernandez 2 Rincón	1 Jeanne 2 Cristina	22	05	80	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				17823	Bosa	55	El portal	Dg 51A # 59-15 Sur	

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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	53164800	1 Gomez 2 Sanchez	1 Tatiana 2 Paola	26	05	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			499	18	36	San Luis	carrera 108 # 35-02 Sur	Tatiana Gomez
8	1	1023907369	1 Salazar 2 Moreno	1 Angie 2 Lizeth	17	04	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			506	18	53	Los Comas	Dg. 38 F 118-24 Sur	
9	1	1030538700	1 Gallo 2 Quintero	1 Angy 2 Catalina	03	07	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 1	SI NO	SI NO			459	08	84	Brasil	cra 89 # 52B-61 Sur	Angy Gallo.
10		526035641	1 Grande 2 Cardenas	1 Raquel 2 Milena	16	09	85	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			20778	07	84	Brasil	Kra 89 # 52B-61 Sur	Milena Grande
11	1	20933345	1 Bello 2 Maya	1 Yuly 2 Andrea	11	10	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 2	SI NO	SI NO			790	7	86	San Miguel	Carrera 93 B # 52-64 Sur	Yuly Bello
12	1	1032429230	1 Pedraza 2 Franco	1 Nohora 2 Liliana	15	05	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			14359	07	85	La amistad	Kra 78H # 65C - 49 Sur	
13	1	51845911	1 Moya 2 Hernandez	1 Maria 2 Nancy	13	01	67	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 3	SI NO	SI NO			15392	07	84	Casa Nova	Calle 62 Sur 26B - 75	
14	1	52444371	1 Bstamante 2 Hernandez	1 Nidia 2 Leonor	11	04	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			19455	07	84	Villa Gloria	Cra 88 c 60 35 53	
15	1	52769375	1 Rodriguez 2 Cardozo	1 Doris 2 Patricia	29	04	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 1	SI NO	SI NO			120522	07	85	La amistad	Calle 65C #78K - 25	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMES

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomes Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Rengifo

Firma:

D	D	M	M	A	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

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240189B3 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Jornada fortalecimiento de Responsables 2. Lugar o Localidad o Sede: BOSA-RUU 3. Fecha y hora: 27/05/26 2:00 - 5:00 p.m.

4. Nombre responsable: Equipo fortalecimiento - Equipo acompañamiento 5. Dependencia responsable:

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	ANDREA MARIA NEUTA N	CC	52464713	SUB INFANCIA	PROF. ACOMPAÑ	CONTRATISTA	aneuta@sdis.gov.co	3123676499	
2	GABRIELA POMES TRUJILLO	CE	1010188514	SUB INFANCIA	Prof. fortalec	contratista	gpomes@sdis.gov	3173758715	
3	Alexandra Ayos Blanco	CC	1018417785	Sub Infancia	Prof Fortalecim	Contratista	Ablancos@sdis.gov.co	3213195439	
4	Sandra M. Rengifo F	CC	35602434	Sub. Infanc	E. Fortalecim	Planta	srengifo@sdis.gov.co	3204469304	
5	Daniela Salinas Diaz	CC	1022900865	SDIS infancia	prof. acompa. operativo	contratista	ksalinas@sdis.gov	3013610815	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa activable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

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: 27052026

Número Ficha: 20260 | 77 | 44 | 11 | 3 | 265
(Año | Localidad | Proyecto | 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:
ADMIN-ASES-TEC-GRUPAL	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento de responsables	6437-1	1	27052026	27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ALESSANDRO AYOS- GABRIELA POMES-SANDRA RENGIFO	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1018412785-1010188514-33602434

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

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

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	53041776	1 López 2 Diaz	1 Diana 2 Carolina	12	12	85	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		5	SI	SI			13159	RUU	53	San Jorge	Dg 45bis # 13F-36	Diana López
2	1	1010173190	1 Nieto 2 Hernandez	1 Sandra 2 Judith	23	08	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 4	SI NO	SI NO			20869	R.U.U.	39	Ingles	cll 91 Sur # 31-77	
3	1	52376719	1 Niño 2 Arcos	1 Ana 2 Patricia	10	12	1976	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		5 12	SI NO	SI NO			20893	R.U.U.	36	pisaos	CR 70b # 35-025	
4	1	1030634552	1 Rivera 2 Ceron	1 Lina 2 Rocio	16	12	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		5 12	SI NO	SI NO			665	Bosa	49	Nuevo Chile	calle 56 sur # 73a 12	
5	1	1010196890	1 Martinez 2 García	1 Verónica 2	17	03	91	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			18211	Bosa	86	Porvenir	Carrera 91B # 51-47 Int	
6	1	65798961	1 Tovar 2 Lozano	1 María 2 Amparo	17	09	75	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			17025	Bosa	86	Atalaya	Kra 94 C 60 38	

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 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 CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52158956	1 Vera 2	1 Jader 2 Maydi	27	5	1974	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		4 12	SI NO	SI NO			462	Bosa	85	[illegible]	Kra 78C 73B-10	
8	1	52474275	1 Riaño 2 Riaño	1 Maria 2 Robira	5	12	1977	2	2	1	2	6	SI NO	NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			1708	Bosa	84	Villa Nora	Kr 87G 57C31	
9	1	65772005	1 Oyola 2 Olmedo	1 Fayruly 2	22	02	1993	2	2	1	2	5	SI NO	NO Pase a L		21	SI NO	SI NO			456	Bosa	86	La cabaña	Cra 90B #56G-20 Sur	Fayruly Oyola
10	1	52478607	1 Diaguo 2 Medinacl	1 Leo 2 Adriana	05	07	1978	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			18836	Bosa	84	Bosa Occ	Calle 65A Sur # 87B-31	
11	1	52736728	1 Suarez 2 Bolivar	1 Maritza 2	20	09	1981	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			20774	Bosa	87	Bermeo	Kr 87 # 83-07 Sur	
12	1	52718723	1 Pinzon 2 Rodriguez	1 Jacanna 2 Alexandria	30	08	82	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			20329	Bosa	85	Villa Javier	Kr 81 50 81-15	
13	1	1022945255	1 Duque 2	1 Paola 2 Andrea	03	10	88	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			674	Bosa	84	La 15	Kr 87 # 59-07 Sur	
14	1	52314774	1 Casais 2 Rojas	1 Claudia 2 Andrea	08	01	77	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			454	Bosa	84	Villa Alemana	Kra 86A 57C47 Sur	
15	1	1030527598	1 Barrero 2 Correa	1 Juli 2 Andrea	12	08	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			667	Bosa	85	Humb Valen	Kra 82 #71A 39 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMÉS

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomés Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Rengifo

Firma:

2	8	0	4	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

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: 27052026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 11 3265

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:
ADMIN – ASES-TEC-GRUPAL	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento de respons.	6437-1	1	27052026	27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ALESSANDRO AYOS - GABRIELA POMES - SANDRA RENGIFO	Cédula de ciudadanía... 1 A Cédula de extranjería... 2	1018427785 - 1010188514 - 35602434

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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(RA) NIÑA-NO 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	65794050 2	1 Muñoz 2 Bedoya	1 Claudia 2 Patricia	19	03	77	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			507.	RUU	39	Gerrega	Kra 26A 41-46Sur	
2	1	1013576647	1 BELTRÁN 2 BOHÓRQUEZ	1 SONIA 2 ESPERANZA	19	02	86	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 2	SI NO	SI NO			20871	18	39	OLAYA	Cra 21 23 27	
3	1	53091609	1 PALACIOS 2 URRUTIA	1 LEIDY 2 TATIANA	10	01	87	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			16992	18	53	Gran Jaz de San B	CRA 12H 33-35Sur	
4	1	39654027	1 Sotaca 2 Avellaneda	1 Emilsen 2	23	08	90	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			196	18		Kennedy	Kra 81B Sur 71A-15	
5	1	51908166	1 León 2 Rodríguez	1 Diana 2 Fernanda	27	08	68	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			523	18	54	La Alqueria	Trans 1B # 99-20	
6	1	39769629 2	1 Cuberos 2 Conde	1 María 2 Inés	11	09	73	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			527	19	55	San Agustín	Dg 49 B Sur 50 D 59	

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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52952368	1 RODRIGUEZ 2 MOLINA	1 FLOR 2 ANDREA	01	08	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			509	R.U.S	54	[illegible]	cl 49 B bis 6C1 #5U-15	
8	1	53166624	1 NIÑO 2 ORTIZ	1 Marisol 2 Lilia	16	09	1983	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			509	R.U.U	54	Molinos Sur	Dg 48 Q Sur 52-20	
9	1	52951312	1 Ortiz 2 Vivas	1 Ruth 2	21	07	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			19402	R.O.U	36	Gustavo Restrepo	Kr 13 A # 31 F-25 Sur	
10	1	1033684542	1 Gongora 2 Arias	1 Paola 2 Andrea	10	02	1987	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			20123	R.U.U.	39	Olaya	Cr 20 A 24-88	Paola G
11	1	1012395231	1 Bello 2 Bernal	1 Diana 2 Paola	20	12	1992	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO			670	7	84	Estrada Ela	Kr 87 I #65-19 Sur	
12	1	26847692	1 Blanco 2 Carbono	1 Nini 2 Johana	03		1980	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO			20357	07	84	El Recreo	calle 73 Sur # 92-27	
13	1	53131674	1 Tunjo 2 Moreno	1 Sonia 2 Patricia	2 1	3 0	88 4	2	2	1	3	1	SI NO	SI NO Pase a L		12 6	SI NO	SI NO			15390	07	85	villa javier	Cra 81 #81-15	
14	1	1012362211	1 Fisgativa 2 Quevedo	1 Claudia 2 Yisela	30	01	1990	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		22 1	SI NO	SI NO			122031	07	85	porvenir	cl 57 A #92 B	
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMES

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomés Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Rengifo

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

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: 27/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 7 (Proyecto) 7 4 4 1 1 3 2 6 5 (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:
ADMIN- ASES - TEC-GRUPAL	Mejoramiento Continuo	Jornada de Fortalecimiento Responsable	6437-1	1	27/05/2026	27/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Alessandra Ayos - GABRIELA POMES - SANDRA RENGIFO	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1018412785 - 1010188514 - 35624434

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. 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. 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(RA) NIÑA-NO 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	1024461939	1 Medina 2 Leon	1 Maria Del 2 Pilar	05	03	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			458	Bosa	85	Bosa Centro	Cra 78 H Bis A No 60 A 39	
2	1	52770320	1 Bocanegra 2 Calderon	1 Heliana 2 Maritza	02	09	80	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			122362	Bosa	87	Parques Bogotá	Cra 95A Bis Sur	
3	1	1069749939	1 Cantor 2 Alfonso	1 Hanner 2 Johandro	15	12	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			635	Bosa	85	la Amistad	Cra 65 J Bis Sur	
4	1	39799975	1 Solano 2 Cobos	1 Maria. 2	01	01	75	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 7	SI NO	SI NO			20421	ROU	54	Gran Yomasa Casa Blanca	C:367 # 108-85	
5	1	35354272	1 Jimenez 2 Martinez	1 Idrona 2 Patricia.	12	02	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			121860	Bosa	84	El Recreo	Kra 92 # 70-15 Sur	
6	1	1030596283	1 Ramirez 2 Frasser	1 Ivonne 2 Dathalia	03	08	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			789	Bosa	84	la libertad	Cra 89a Bis # 61A 25 Sur	

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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	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(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	24343547	1 Osorio 2 Castañeda	1 Yeny 2 Tatiana	07	11	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L	15	SI NO	SI NO			256	492	36	Restrepo	C.a 15C #319-40	Tatiana Osorio C.
8	1	1032434364	1 Pinzon 2 Molina	1 Ingrid 2 Paola	08	01	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L	15	SI NO	SI NO			797	18	55	Palermo	Cl 49D Sur 2650	Ingrid Pinzon
9	1	52018440	1 Rodriguez 2 Cadena	1 Maria 2	05	04	1971	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L	15	SI NO	SI NO			2241	7	86	Bosa	Cra 94 Cl 57	
10	1	1037482069	1 Rodriguez 2 Gonzalez	1 Juan 2 Pablo	03	06	96	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L	15 3	SI NO	SI NO			19925	18	55	Patio Camacho	Cra 87 E # 81	
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L		SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Saudra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMÉS

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomés Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Saudra Rengifo

Firma: Saudra Rengifo

28/05/2026

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: 27052026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 13265

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:
ADMIN-ASEG-TEC-GRUPAL	MEJORAMIENTO CONTINUO	Jornada fortalec de responsab	6427-1	07	27052026	27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
ALESSANDRO AJOS - GABRIELA POMÉS - SANDRA BENGITO	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1018412785 - 1010188514 - 35602454

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

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(RA) NIÑA-NO 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	51987411	1 CASTILLO 2 ALGARRACIN	1 DORIS 2 PATRICIA	20	12	1970	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				19919	BOSA	89	Autoral	Cra 80D # 70-10	Valeria C
2	1	20886092	1 Martinez 2 Vasquez	1 Aclua 2 Fabiola	26	10	1963	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				672	Bosa	85	Antonia Santos	Calle 67 sur # 81B-10	Fabiola M
3	1	20850988	1 Belgrano 2 Linares	1 Myriam 2	16	05	1965	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		15	SI NO	SI NO				18382	Bosa	84	Los Naranjos	Calle 56 Sur 87G	Myriam Belgrano
4	1	1014180056	1 Leon 2 Ospina	1 Daihana 2 Katherine	30	09	06	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				688	Bosa	49	Olarte	Cra 71D 69-15 Sur	
5	1	52442486	1 Vargas 2 Daza	1 Nelly 2	29	09	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				17823	Bosa	55	El Portal	Dg 51A Sur #5 B-27	nelly
6	1	28542837	1 Hernandez 2 Rincón	1 Jeanne 2 Cristina	22	05	80	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				17823	Bosa	55	El portal	Dg 51A # 59-15 Sur	

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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	53164800	1 Gomez 2 Sanchez	1 Tatiana 2 Paola	26	05	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			499	18	36	San Luis	carrera 108 # 35-02 Sur	Tatiana Gomez
8	1	1023907369	1 Salazar 2 Moreno	1 Angie 2 Lizeth	17	04	91	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			506	18	53	Los Comas	Dg. 38 F 118-24 Sur	
9	1	1030538700	1 Gallo 2 Quintero	1 Angy 2 Catalina	03	07	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 1	SI NO	SI NO			459	08	84	Brasil	cra 89 # 52B-61 Sur	Angy Gallo.
10		526035641	1 Grande 2 Cardenas	1 Raquel 2 Milena	16	09	85	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			20778	07	84	Brasil	Kra 89 # 52B-61 Sur	Milena Grande
11	1	20933345	1 Bello 2 Maya	1 Yuly 2 Andrea	11	10	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 2	SI NO	SI NO			790	7	86	San Miguel	Carrera 93 B # 52-64 Sur	Yuly Bello
12	1	1032429230	1 Pedraza 2 Franco	1 Nohora 2 Liliana	15	05	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			14359	07	85	La amistad	Kra 78H # 65C - 49 Sur	
13	1	51845911	1 Moya 2 Hernandez	1 Maria 2 Nancy	13	01	67	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 3	SI NO	SI NO			15392	07	84	Casa Nova	Calle 62 Sur 26B - 75	
14	1	52444371	1 Bstamante 2 Hernandez	1 Nidia 2 Leonor	11	04	79	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 5	SI NO	SI NO			19455	07	84	Villa Gloria	Cra 88 c 60 35 53	
15	1	52769375	1 Rodriguez 2 Cardozo	1 Doris 2 Patricia	29	04	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		15 1	SI NO	SI NO			120522	07	85	La amistad	Calle 65C #78K - 25	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Sandra Rengifo

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: GABRIELA POMES

Firma Servidor-a Público-a: Gabriela Pomes Trujillo

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sandra Rengifo

Firma:

D	D	M	M	A	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