Lugar	**JARDIN INFANTIL RAICES**
Fecha	12/05/2026
Tema	ROL PROTECTOR SEMAFORIZACIÓN DEL CUIDADO
Desarrollo	**1. Objetivo General:** Promover entornos protectores y seguros para la niñez, mediante el fortalecimiento de vínculos afectivos, habilidades de autoprotección, e identificación temprana de señales de violencia, con el fin de prevenir y mitigar cualquier tipo de vulneración. 1.1 **: Objetivos Específicos**: • Comprender el concepto de abuso sexual infantil. • Reflexionar sobre los factores de riesgo y los factores protectores en relación con el abuso sexual de niñas y niños en la primera infancia. • Construir estrategias de prevención contra el abuso sexual que permitan generar ambientes Seguros y protectores para los niños y las niñas de primera infancia. **2. Tema y Fuente (Soporte teórico - técnico)** Dentro de la política pública de niñez del Distrito Capital la prevención, la detección, el tratamiento integral y la rehabilitación de niños y niñas abusados sexualmente se considera un tópico prioritario. Por lo tanto, el tema del abuso sexual se debe aborda de forma prioritaria. En los procesos de Educación sexual en la vida familiar deben tenerse en cuenta los riesgos que corren los niños y las niñas frente al abuso sexual. Este es entendido como cualquier práctica sexual con un niño, niña o adolescente, por parte de un familiar, cuidador, cualquier persona adulta o niña o niño mayor, que tenga una posición de autoridad o poder sobre ella. El abuso sexual puede ser con contacto físico o sin él; así, puede abarcar desde la exhibición de genitales hasta la penetración genital. Se ha definido también como toda forma de actividad sexual entre un adulto y una niña o niño. Se incluye en esta categoría la explotación sexual (Barrios, 2009 a y 2008 a y b). El abuso sexual ocurre cuando la niña o el niño son vinculados en actividades sexuales que no puede comprender, para las cuales no están desarrollado ni preparado y no puede dar su consentimiento. Se trata, además, de actividades sexuales que violan las leyes o los tabúes de la sociedad e implican la utilización de una niña o niño como objeto

sexual por parte de otra persona para su placer, lesionando con ello la dignidad y su desarrollo. Lo anterior es posible por el poder que el abusador tiene sobre el niño o la niña (Barrios, 2009b).

Debe recordarse que los acercamientos o exploraciones sexuales o coitales entre niños y niñas de la misma edad y desarrollo, de forma espontánea y sin presiones o manipulaciones, no constituyen actos abusivos. Estos pueden sospecharse cuando la diferencia de edad entre ellos y ellas es de tres a cinco años. Cuando la diferencia de edad es superior a cinco años es suficiente para catalogar el acto como abuso sexual.

El concepto prevención del abuso sexual se basa en el accionar sobre los distintos factores de riesgo descritos. Sin embargo, el enfoque de prevención, aunque es muy importante, tiene limitaciones para transformar la problemática del abuso sexual. Por ello, en la actualidad se recomienda el trabajo y la promoción de los distintos factores y procesos protectores sociales, institucionales, familiares y personales.

La prevención primaria en abuso sexual implica todas las actividades que se realizan con la población general para prevenir la aparición del abuso sexual. Por ejemplo, cuando se enseña a un grupo poblacional las estrategias y dinámicas que usa el abusador para seducir y abusar a las niñas y niños, se está haciendo este tipo de prevención. Por prevención secundaria se entiende el trabajo específico que se hace con individuos o poblaciones en riesgo para el abuso sexual.

Por ejemplo, cuando se enseña a familiares que tienen hijas o hijos en situación de discapacidad cognitiva los riesgos inherentes a esta condición y las formas de prevenir el abuso sexual en sus niñas y niños, se está haciendo prevención secundaria. Cuando ya un niño o niña ha sido víctima de abuso sexual, todas las estrategias que se hacen para evitar que el acto abusivo vuelva a repetirse, y la atención integral a la niña o niño y su familia, son actividades de prevención terciaria.

Un elemento central para la prevención del abuso sexual que las comunidades, las instituciones y las familias conozcan e identifiquen las distintas expresiones comportamentales que pueden sugerir la posibilidad de abuso sexual, para su adecuado estudio e intervención cuando sea necesario.

Así mismo, se reconocen los factores protectores en relación al abuso sexual infantil, como el conocimiento de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, adecuado desarrollo de habilidades sociales, convivencia democrática en la familia y respeto de los derechos de los niños y niñas, patrones de crianza coherentes con los derechos humanos, respeto a las diferencias de sexo, redes sociales de apoyo, adecuada utilización del tiempo libre, estimulo de la construcción de

masculinidades no violentas, entre otros factores.

Por último, es importante mencionar los aspectos del comportamiento que indican un presunto abuso sexual infantil, aclarando que la presencia de estos indicios no asegura la presencia del abuso. Sin embargo, al presenciarlos, es importante generar remisión con los especialistas, para así confirmar si existe o no un presunto abuso.

Dentro de los comportamientos encontramos, juegos sexuales que incluyan la penetración, temor a las personas adultas, rechazo a algún familiar o a las personas cuidadoras, con las cuales existe un vínculo cercano, trastornos del sueño (insomnio, pesadillas, etc.). Autoestima disminuida: siempre hay que buscar otras causas y analizar el caso dentro de su contexto, trastornos por somatización (Por ej., dolor abdominal recurrente, cefaleas crónicas no evolutivas y otros): se debe tener en cuenta que en la mayoría de los casos de somatización los factores desencadenantes son otros psicoemocionales distintos a la violencia sexual.

3. **Recursos:**

Reunión presencial, acompañamiento del responsable de la unidad operativa y talento humano, proyección de presentación, fotografías, ficha de asistencia y ficha técnica.

- La encrucijada del VIH/SIDA en la niñez: una oportunidad para reflexionar sobre la sexualidad infantil. Documento de trabajo del Doctorado en Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia. Bogotá: inédito. Barrios Acosta, M. (2008a).
- Detección de casos. En Protocolo para el abordaje integral para la violencia sexual desde el sector de la salud. Bogotá: UNFPA, Secretaría Distrital de Salud, Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Barrios Acosta, M. (2008b).
- Guía del niño/a maltratado/a -AIEPI - Clínico del Ministerio de la Protección Social. Bogotá: Ministerio de la Protección Social. Barrios Acosta, M. (2009b).

4. METODOLOGIA

"El Semáforo del Cuidado"

Objetivo

Identificar conductas seguras, de alerta y de riesgo frente a la prevención del

abuso sexual infantil.

Materiales

- Cartulinas roja, amarilla y verde.
- Tarjetas con situaciones cotidianas.
- Cinta o pegante.

Desarrollo

Se ubican tres carteles grandes:

- Verde: Conductas seguras
- Amarillo: Situaciones de alerta
- Rojo: Situaciones de riesgo o vulneración

La profesional entrega tarjetas con ejemplos de situaciones para que las familias las clasifiquen grupalmente y identifiquen cada tipo de riesgo y alerta.

- Respetar cuando el niño no quiere dar besos."
- "Obligar al niño a sentarse en las piernas de alguien."
- "Cambiar el pañal con cuidado y explicando lo que se hace."
- "Guardar secretos sobre el cuerpo."
- "Permitir que el niño exprese incomodidad."
- "Tomar fotografías del niño sin ropa para compartir."
- "Escuchar y creer cuando el niño expresa miedo o incomodidad."
- "Enseñar al niño los nombres correctos de las partes de su cuerpo."
- "Permitir que cualquier adulto entre solo al baño con el niño."
- "Respetar la privacidad del niño durante el cambio de ropa."



Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Nohora Pedraza	Responsable del servicio	J.I. Raíces
	Haydee Bernate	Psicóloga	Infancia SLIS Bosa

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A
Próxima reunión	*N/A*		
Elaboró	Haydee Bernate		

Lugar	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RAICES**
Fecha	12/05/2026
Tema	Apropiación de saberes a familias frente a la prevención del abuso sexual infantil y fortalecimiento de entornos protectores para los niños y niñas.
Desarrollo	Objetivo Fortalecer la apropiación de saberes en padres de familia y cuidadores frente a la prevención del abuso sexual infantil, promoviendo el reconocimiento de señales de alerta, el cuidado y respeto por el cuerpo, la generación de entornos protectores y el conocimiento de rutas de atención para la garantía y protección integral de los derechos de los niños y niñas. **Análisis de Apropiación de Saberes** En el marco de las acciones de fortalecimiento familiar y garantía de derechos de los niños y niñas, se realizó formación a familias frente a prevención de abuso sexual infantil, dirigida a padres de familia y cuidadores del Jardín Infantil Cofinanciado Raíces, el día 12 de mayo de 2026. De acuerdo con las respuestas obtenidas mediante el formulario aplicado a las familias durante la jornada de apropiación de saberes sobre prevención del abuso sexual infantil, se evidencia participación activa, comprensión de la temática abordada y apropiación significativa de conocimientos relacionados con la protección integral de los niños y niñas. Frente a la pregunta: "¿Cuáles considera que son señales de alerta que podrían indicar una posible situación de abuso sexual infantil?", las familias identificaron señales físicas, emocionales y conductuales tales como cambios repentinos de comportamiento, miedo hacia determinadas personas o lugares, aislamiento, llanto constante, irritabilidad, agresividad, silencio, pérdida del apetito, rechazo hacia algunas personas, conductas extrañas, alteraciones emocionales, dependencia excesiva, bajo rendimiento escolar, dolor o molestias en las partes íntimas, sangrado, hematomas, desgarros y temor frente a situaciones específicas. Así mismo, algunas familias reconocieron señales relacionadas con manipulación emocional, secretos inapropiados y conductas de adultos que buscan permanecer a solas con los niños y niñas, evidenciando sensibilización frente a factores de riesgo y posibles indicadores de vulneración de derechos. En relación con la pregunta: "¿Por qué es importante enseñar a las niñas y niños el cuidado de su cuerpo desde edades tempranas?", las familias manifestaron que este aprendizaje fortalece el autocuidado, la autonomía, el reconocimiento de límites corporales, el respeto por sí mismos y la prevención

de posibles situaciones de abuso. De igual manera, señalaron la importancia de enseñar a los niños y niñas que su cuerpo merece respeto, que nadie debe tocar sus partes íntimas sin consentimiento y que pueden expresar cualquier situación que les genere incomodidad o temor. Las respuestas evidencian comprensión frente a la necesidad de fortalecer desde la primera infancia herramientas de protección y confianza.

Respecto a la pregunta: "¿Qué acciones pueden realizar las familias para fortalecer entornos protectores y seguros para las niñas y niños?", se evidenció apropiación frente a estrategias de prevención como mantener comunicación abierta y asertiva, fortalecer vínculos afectivos y de confianza, escuchar activamente a los niños y niñas, creer en sus relatos, enseñar límites y consentimiento, supervisar los entornos sociales y digitales, dialogar constantemente sobre el cuidado del cuerpo y validar las emociones y comportamientos de los niños y niñas. Así mismo, las familias resaltaron la importancia de no dejar a los niños con personas desconocidas, generar espacios seguros dentro del hogar y promover relaciones basadas en el respeto y el buen trato.

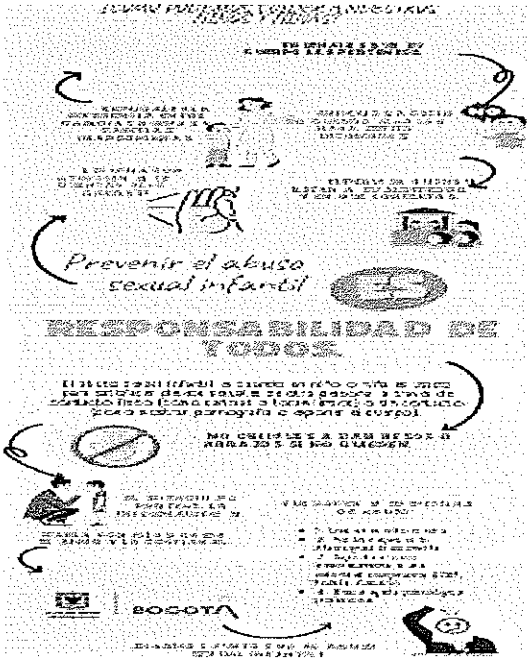
Frente a la pregunta: "¿Qué rutas o entidades conoce para solicitar apoyo en caso de identificar una situación de violencia o vulneración de derechos?", las familias identificaron principalmente entidades como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Comisarías de Familia, Policía de Infancia y Adolescencia, Fiscalía General de la Nación, hospitales, centros médicos y líneas de atención como la 123 y 141. Lo anterior evidencia reconocimiento básico de las rutas institucionales para la activación de atención y protección integral de los niños y niñas.

Finalmente, en relación con la pregunta: "¿Considera que los temas abordados fueron importantes y pertinentes para las familias? ¿Por qué?", las respuestas reflejan interés, sensibilización y valoración positiva frente a la jornada desarrollada. Las familias manifestaron que estos espacios permiten fortalecer conocimientos, identificar señales de alerta, prevenir situaciones de riesgo, promover el cuidado y protección de los niños y niñas, así como generar mayor conciencia sobre la importancia del acompañamiento familiar y la creación de entornos seguros y protectores.

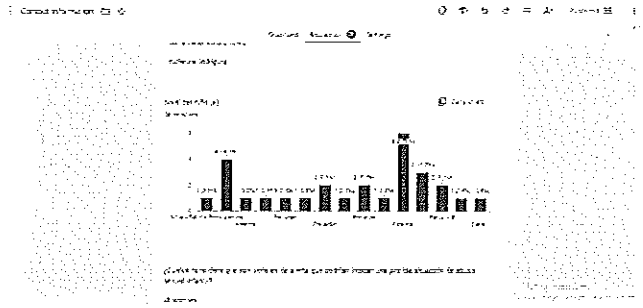
En conclusión, la actividad permitió fortalecer la apropiación de saberes en las familias participantes, promoviendo acciones de prevención, identificación temprana de señales de alerta y reconocimiento de rutas de atención, favoreciendo la corresponsabilidad familiar en la garantía y protección integral de los derechos de los niños y niñas.

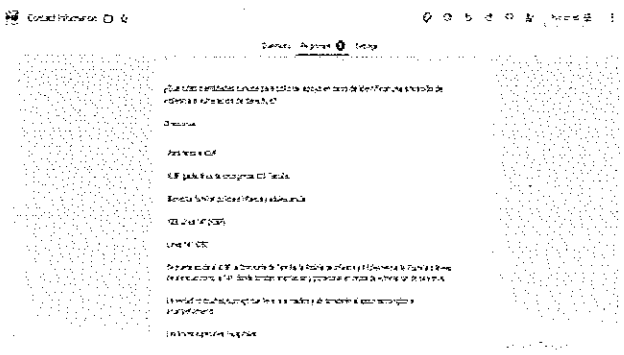
Cabe mencionar que, desde el área psicosocial, se realizó envío de pieza comunicativa y videos de libro de tere y libro sebas: https://www.youtube.com/watch?v=ldYS1mkNsVs;

https://www.youtube.com/watch?v=CA0Zn-ZybLw relacionada con la prevención del abuso sexual infantil a padres de familia y cuidadores que no asistieron al encuentro, con el propósito de garantizar el acceso a la información, fortalecer la apropiación de saberes y promover entornos protectores para los niños y niñas.



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:





Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Nohora Pedraza	Responsable del servicio	J.I. Raíces
	Haydee Bernate	Psicóloga	Infancia SLIS Bosa

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A
Próxima reunión	*N/A*		
Elaboró	Haydee Bernate		

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 4121064 (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:
Rol protector	Prevencion de abuso sexual	Demarcación del cuidado	6990-1	1	12/05/2026	12/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	39582212

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 16. 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 5. 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) 5. 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?	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. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1053345261	1 Peña 2 Peña	1 Angelica 2 Yesenia	2	12	95	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Psicosocial		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1053354948	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Angelica Peña
2	1	52753274	1 Rodriguez 2 Cardenas	1 Magda 2 Yasmin	30	03	81	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Psicosocial		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1012478844	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Magda Rodriguez
3	1	1028781840	1 Vargas 2 Veloria	1 Juliana 2 Andrea	23	4	2005	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Psicosocial		7 5	SI / NO	SI / NO	3	1012478517	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Juliana Vargas
4	1	1000125242	1 Romero 2 Lemus	1 Mario 2 Fernand	27	2	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Psicosocial		18 3	SI / NO	SI / NO	3	1012478809	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Mario Romero
5	1	1000728192	1 Varon 2 Coy	1 Leidy 2 Johanna	9	6	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Psicosocial		15 5	SI / NO	SI / NO	3	1012478954	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Leidy varon
6	1	1012391636	1 Espinoso 2 Camargo	1 Dina 2 Luz	1	6	92	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Psicosocial		8 3	SI / NO	SI / NO	3	1012478575	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Dina Espinoza

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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52762523	1 Neuta 2 Gutierrez	1 Brenda 2 Marreth	13	7	84	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		8 6	SI NO	SI NO	3	1010996 21	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Brenda Neuta
8	1	1023886050	1 Gonzalez 2 Guerrero	1 Lorena 2 Yesenia	27	6	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		8 6	SI NO	SI NO	3	1012481523	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Lorena Gonzalez
9	2	54869330	1 Yepez 2 Perez	1 Yorgelis 2 Yetsenia	22	7	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		7 5	SI NO	SI NO	3	1028846657	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Yorgelis Yepez
10	1	1065581369	1 Diaz 2 Moscote	1 Karina 2 Marcela	11	3	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		18 5	SI NO	SI NO	3	1034794512	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Karina Diaz
11	1	1012335000	1 Rodriguez 2 Linares	1 Sandra 2 Milena	13	4	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		15 3	SI NO	SI NO	3	1012479805	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Sandra Rodriguez
12	1	1012412306	1 Arias 2 Ciparrocha	1 Ingrid 2 Tatiana	11	07	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		8 6	SI NO	SI NO	3	1146152180	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	TATIANA ARIAS
13	1	1096206433	1 Jimenez 2 Morales	1 Marlly 2 Katherine	1	7	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		8 6	SI NO	SI NO	3	1146152307	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Marlly Jimenez
14	1	1007400982	1 Rincón 2 Peña	1 Paula 2 Andrea	22	3	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		8 6	SI NO	SI NO	3	1146152276	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Paula Rincon
15	1	1071531143	1 Flechas 2 Rexes	1 Ingrid 2 Daniela	9	11	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Para el		8 6	SI NO	SI NO	3	1071551597	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Daniela Flechas

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydee Bernate

Firma:

2	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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ — 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: 12/5/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Semanalización del cuidado.	6990-1	1	12/5/2026	12/5/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... [1 X] Cédula de extranjería... [2]	39582212

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 5. 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) 5. 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 (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(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1007979414	1 Rodriguez 2 Moreno	1 Zully 2 Paola	2	11	91	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Paral		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1012474959	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Zully Rodriguez
2	1	1055550399	1 Torres 2 Anzola	1 Helen 2 Marixa	14	8	04	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Paral		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1024616480	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Helen Torres
3	8	07567723	1 Peña 2 Anaya	1 Ederlis 2 Coromoto	3	2	94	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Paral		12 5	SI / NO	SI / NO	3	1146152547	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Ederlis Peña
4	1	1012320036	1 Rojas 2 Gutierrez	1 Laura 2 Alejandra	2	4	08	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Paral		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1012481356	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Alejandra Rojas
5	1	52465271	1 Ayala 2 Jimenez	1 Nury 2 Yaneth	25	2	79	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Paral		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1023424011	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	NURY AYALA
6	1	1024525649	1 Mendoza 2 Hernandez	1 Yury 2 Liliana	17	12	91	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Paral		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1025570226	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 SUR	Yury Mendoza

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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1052701643	1 Navarro 2 Duran	1 Marlis 2	1	1	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Parcial		8 6	SI NO	SI NO	3	1146151863	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 sur	Marlo Navarro
8	1	1007695447	1 Espinosa 2 Avila	1 Karen 2 Juleth	9	9	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Parcial		18 1	SI NO	SI NO	3	1012498619	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 sur	karen espinosa
9	1	1053122392	1 Mezo 2 Torres	1 Ana 2 Rosa	16	2	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Parcial		8 2	SI NO	SI NO	3	1012480714	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 sur	Ana Meza
10	8	08590984	1 Calles 2 Ramirez	1 Ashlex 2 Rochelle	1	4	05	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Parcial		8 6	SI NO	SI NO	8	601608	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 sur	Ashley R Calles
11	1	1061652521	1 Echeverry 2 Muñoz	1 Julieth 2 Tatiana	2	1	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Parcial		8 6	SI NO	SI NO	3	1146152703	14359	Bosa	85	La amistad	Kra 78A #65C-49 sur	Julieth Echeverry
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Parcial			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Parcial			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Parcial			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Parcial			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydeé Bernate

Firma:

28/03/2023

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.

PVB

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 0 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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Sensibilización del cuidado.	6990-1	1	12/05/2026	12/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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 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 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	21	6225506	1 Muñoz 2 Pachano	1 Emelys 2 Mercedes	23	06	00	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012477330	14359	Bosa	85	La amistad	kra 78g 116sc495	Emelys Muñoz
2	1	1023912747	1 Acuña 2 Escobar	1 Maria 2 del Pilar	16	12	91	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO PARCIAL		18 2	SI NO	SI NO	3	1028623601	14359	Bosa	85	La amistad	KR 78A #65c495	Pilar Acuña
3	21	6993587	1 Ordaneta 2 castellano	1 Jonelia 2 Antonella	08	10	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCIAL		12 5	SI NO	SI NO	3	8003745	14357	Bosa	85	La amistad	KR 78A #65c495	Jonelia Ordaneta
4		CO 600457	1 ochoa 2 Cordova	1 Jhasneidy 2 Rosali	01	11	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1012480792	14359	Bosa	85	La amistad	KR78A #65c495	Jhasneidy Ochoa
5	1	1004857851	1 Diaz 2 Serrano	1 Yurbey 2	27	06	00	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 6	SI NO	SI NO	3	1032071892	14359	Bosa	85	La amistad	KR78A #65c495	Yurbey Diaz
6	1	1000129667	1 Cifuentes 2 Patiño	1 Maria 2 Jose	31	12	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO PARCIAL		8 4	SI NO	SI NO	3	1242693608	14359	Bosa	85	La amistad	KR78A #65c495	Maria Jose C.

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(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1006028843	1 Romero 2 Silva	1 Luz 2 Angela	19	01	02	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1016124373	14359	Bosa	85	la amistad	Kr73A #65c47s	Angela Romero
8	1	1000044869	1 Herrera 2 Gomez	1 Nair 2 valentina	20	05	03	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1012480477	14359	Bosa	85	la amistad	Kr73A #65c47s	Valentina Herrera.
9	21	6794411	1 Gonzalez 2 Marquez	1 Michel 2 Adalvenys	02	12	99	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1099557009	14359	Bosa	85	la amistad	Kra78A #65c47s	Michel Gonzalez.
10	3	1141324419	1 Prada 2 Tigse	1 Alejandra 2	10	05	09	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1012481726	14359	Bosa	85	la amistad	Kra78A #65c47s	Alejandra Prada.
11	1	1012441746	1 Mesa 2 Rivera	1 Shirley 2 Tatiana	13	03	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1146152561	14359	Bosa	85	la amistad	Kra78A #65c47s	Shirley. Mesa.
12	1	1012457186	1 Rodriguez 2 Bonilla	1 Deivis 2 Katherine	05	11	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1012479427	14359	Bosa	85	la amistad	Kr73A #65c47s	KATHERINE RODRIGUEZ
13	1	1006857093	1 Tumay 2 pastrana	1 Dayana 2 Alejandra	01	09	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1122543127	14359	Bosa	85	la amistad	Kr73A #65c47s	Dayana Tumay
14	1	1000801852	1 Pato 2	1 Julieth 2 Alexandra	04	08	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024618622	14359	Bosa	85	la amistad	Kra78A #65c47s	Julieth Pato
15	1	1110061960	1 Alvis 2 Colorado	1 Mayerly 2	27	09	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1110063485	14359	Bosa	85	la amistad	Kra78A #65c47s	Mayerly Alvis

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohara Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma: Haydeé Bernate

2	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.

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026077744121064

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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual.	Semaforización del cuidado	6990-1	1	12/05/2026	12/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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 EDUCATIVC ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 15. 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 6. Básica Secundaria y media 10. 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 5. 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 CONFLICO 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) NIÑA/NIÑO 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	1030676785	1 Angulo 2 Patiño	1 Yessica 2 Paola	22	03	97	2	2	7	3	6	SI / NO	SI / NO		18 / 3	SI / NO	X / NO	3	1030676785	14359	Bosa	85	La Amistad	KR 98A 65C-49 SUR	
2	1	1073706977	1 Pinzon 2 Merchan	1 Laura 2 Carolina	07	05	06	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1014833460	14359	Bosa	85	La Amistad	KR 98A 49 SUR 65 C.	
3	1	6480393	1 Paredes 2 Rodriguez	1 Nohely 2 Carolina	30	09	93	2	2	7	3	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	X / NO	3	1146151387	14359	Bosa	85	La Amistad	KR 98A 65C 49 SUR	
4	1	1063968729	1 Barcasnegra 2 Carranza	1 Marlibys 2 Saneth	06	09	96	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1235543339	14359	Bosa	85	La Amistad	KR 98A 65C - 49 SUR.	
5	1	1012346577	1 Gomez 2 Castellanos	1 Yulieth 2 Andrea	26	10	88	2	2	7	7	8	SI / NO	SI / NO		18 / 3	SI / NO	X / NO	3	1012471134	14359	Bosa	85	La Amistad	KR 98A 65C - 49 SUR.	
6	1	1012414462	1 Granados 2 Muñoz	1 Natalia 2 Lizeth	13	09	94	2	2	7	7	6	SI / NO	SI / NO		18 / 4	SI / NO	X / NO	3	1016752602	14359	Bosa	85	La Amistad	KR 98A 65C - 49 SUR.	

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	VÍCTIMA 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(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	T	52754203	1 Salinas 2 Sierra	1 Jenny 2 Milena	24	05	87	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1146151337	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Jenny Salinas
8	T	1075287824	1 Salcedo 2 Vasquez	1 Daniela 2	19	02	95	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1075327337	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Daniela Salcedo
9	T	1073247707	1 Burgos 2 Coy	1 Karen 2 Camila	18	11	96	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012478181	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Karen Burgos
10	T	1012444788	1 Avila 2 Gonzalez	1 Blanca 2 Cecilia	13	11	96	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012471376	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Blanca Avila.
11	T	1000124474	1 Bojas 2 Gil	1 Diana 2 Marcela	18	12	2001	2	2	7	7	6	SI NO	SI NO		8 9	SI NO	SI NO	3	1012977020	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Diana Bojas.
12	T	1082491190	1 Polo 2 Ureche	1 Shadiant 2 Sarik	06	12	2004	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1146171946	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Shadiant Polo
13	T	1075652733	1 Vargas 2 Piraquive	1 Katalina 2	23	11	86	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1023123760	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Katalina Vargas
14	T	1012387407	1 Rodriguez 2 Ramirez	1 Edison 2	20	04	92	1	1	1	5	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1140166667	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65C-49 Sur	Edison Rodriguez
15	T	1022996142	1 Duarte 2 Sanchez	1 Luz 2 Dary	22	2	94	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	1141726365	14359	13059	85	Yo amistad	Cra 78A 65 Sur	Luz Dary Duarte.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

2	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.

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: 12052026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 1064

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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Semaforización del cuidado.	6990-1	1	12052026	12052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8 Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. 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	1124020286	1 Maluto 2 Morelo	1 Yessica. 2 Rosa	14	10	88	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		18	SI / NO	SI / NO		3	1012478062	14359	Bosa	85	La Estancia	KR 77 I-1635 SUR 80	Yessica R. Maluto
2	1	1109841696	1 Cupitra 2 Gomez	1 Michelle 2 Stefania	03	01	05	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO		3	1109841958	14359	Bosa	85	La Estancia	KR 77 I-1635 73	Michelle Cupitra.
3	1	1004009783	1 Espinosa 2 Palma	1 Sielendy 2	05	10	93	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO		3	1012478138	14359	Bosa	85	El Carmen	CL 54 CUER SUR 85	Sielendy Espinosa
4			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Pasa a L			SI / NO	SI / NO									
5			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Pasa a L			SI / NO	SI / NO									
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO Pasa a L			SI / NO	SI / NO									

(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(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Para el			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydeé Bernate

Firma:

D	D	M	M	A2	A	A2	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.

PTA

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: 12052026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 774 (Proyecto) 12 (Código Unidad Operativa) 1064

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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Semaforización del cuidado	6990-1	1	12052026	12052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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 DISCAPCIDAD?	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	1022428554	1 Ortiz 2 Leon	1 Johan 2 Sebastian	15	5	98	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1141379917	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65C-03 Sur	
2	1	1054683026	1 Merchan 2 Guerrero	1 Diego 2 Fernando	11	02	98	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012477103	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 78A #65C-03 Sur	
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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								

(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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydeé Bernate

Firma:

D2	18	10	105	2	10	12	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.

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12106 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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Semana formación del cuidado	6990-1	1	12/05/2026	14/05/2026

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:
Haydee Bernate		39582212

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 10. 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) 5. 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) 15. Posgrado 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 CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		PPT 1153068	1 Ybarbal 2	1 Nainoy 2 Yesibeth	19	12	01	2	2	1	3	6	SI X	SI		8	SI	SI X		CD 58114123	14359	Bosa	85	Arabia	CLL 63 SUR N 78 D-42	Nainoy Ybarbal
2	1	1016085 3392	1 Balseiro 2 Caraballo	1 Nataly 2	16	04	96	2	2	1	3	6	SI X	SI		18	SI	SI X		1023422 7390	14359	Bosa	85	San Pablo	CRA 78C BIS A 65 SUR	Nataly Balseiro
3	1	1022360 213	1 Gil 2 Pena	1 Zury 2 Yorledys	31	10	89	2	2	1	1	6	SI X	SI		18	SI	SI X		1065927 984	14359	Bosa	85	San Pablo	CL 73 SUR N 78A 12	Zury Gil P
4	1	1057 5114 4445	1 Osuna 2 Osuna	1 Maria del 2 Pilar	23	11	06	2	2	1	1	6	SI X	SI		18	SI	SI X		1069231 721	14359	Bosa	85	Atabanza	CL 73 SUR N 78 D SUR 60	Maria Osorio
5	1	1073715 727	1 Gonzalez 2 Caro	1 Stefanny 2 Tatiana	10	07	98	2	2	1	3	6	SI X	SI		9	SI	SI X		1243764 131	14359	Bosa	85	Jose Celestino Galan	CL 80 SUR N 78 D 57	Stefanny Gonzalez
6	1	1021 525 7711	1 Buitrago 2 Moncada	1 Leidy 2 Maryory	06	12	11	2	2	1	3	6	SI X	SI		8	SI	SI X		130000 3025	14359	Bosa	85	La Amistad	CRA 80 F N 65 F SUR	Leidy Buitrago

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ÉTNICO	J: VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1047503859	1 Ortega 2 Palomino	1 Yuliana 2	10	05	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1143421530	14359	Bosa	85	La Estancia	Tranv 78 bis 33 Sur-13	Yuliana Ortega
8	1	1094880490	1 Sanchez 2 Garcia	1 Estefanny. 2	23	04	04	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1094984595	14359	Bosa	85	La Estancia	K116378 Sur N A-41	Estefanny Sanchez
9	1	1123565051	1 Escarraga 2 Escarraga	1 Adelaida 2	10	06	13	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1245080797	14359	Bosa	85	Amalucia	CR77 N59A 03 Sur	Adelaida Escarraga
10	1	1030582312	1 Ortiz 2 Guzman	1 Cindy 2 Milena	26	09	10	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1141379178	14359	Bosa	85	Bavaria	cl163A Sur N 38-70	Cindy Milena Ortiz G.
11	1	1012444883	1 Arevalo 2 Chacon	1 Lina 2 Maria	15	07	17	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI	NO	3	1012477905	14359	Bosa	85	San Pablo	KR78G N 65 A Sur 93	Lina Maria Arvalo
12	1	1012427010	1 Angulo 2 Martinez	1 Karen 2 Julieth.	28	10	15	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	8	1012477219	14359	Bosa	85	San Pablo	2278 Sur N 6e 18	Karen J Angulo
13	1	1055916286	1 Duque 2 Soto	1 Diana 2 Carolina	13	11	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1012477536	14359	Bosa	85	San Pablo	Calle 68 Sur 78H-77	Diana Duque
14	1	100778 93883	1 Capera 2 Rondon	1 Yenifer 2	10	06	14	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1032515431	14359	Bosa	85	La Fraguera	cll 65 G Sur Bis A 73i-39	Yenifer Capera.
15	1	1012400618	1 Peratan 2 Vergara	1 Jennifer 2	12	05	13	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		B	SI NO	SI	NO	3	1012477234	14359	Bosa	85	Granada	CR77J N69B Sur 57	Jennifer Peratan.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydeé Bernate

Firma:

02	05	10	14	A2	60	E	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.

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 777 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12106 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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Semaforización del cuidado	6990-1	1	12/05/2026	12/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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 15. 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 6. 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(RA) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1012355211	1 Rodriguez 2 Bohorquez	1 Fanny 2 Rocio.	24	07	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Para el		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1012482216	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A # 65c-41 Sur	Fanny Rodriguez
2	1	1003894800	1 Tafur 2 Soto	1 Maria 2 Yuicly	28	06	02	2	2	1	1	6	SI / NO	NO Para el		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1012482362	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A # 65c-49 Sur	Maria Tafur
3	1	1012163847	1 Rincon 2 Acosta	1 Angie 2 Natalia	20	08	99	2	2	1	1	6	SI / NO	NO Para el		18 / 2	SI / NO	X / NO	3	1146152803	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A # 65c-49 Sur	Angie Arxon
4	1	1024581339	1 Perilla 2 Calle	1 Angi 2 Lorena	14	01	97	2	2	1	3	6	SI / NO	NO Para el		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1012482615	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A # 65c-49 S	Angi Perilla.
5	1	1075624025	1 Gomez 2 Franco	1 Jody 2 Tatiana.	10	12	03	2	2	1	1	6	SI / NO	NO Para el		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1012483042	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A # 65c 49 S	TATIANA GOMEZ
6	21	6585827	1 Aldana 2 Rondon	1 Mariza 2 Yaneiro	21	01	80	2	2	1	3	6	SI / NO	NO Para el		8 / 6	SI / NO	X / NO	3	1012482286	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78a # 65c-49 Sur	Yeneiva Aldana

Marco

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(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1026557472	1 Morales 2 Sanchez	1 Cristina 2	08	09	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1012482555	14359	Bosa	85	Jo Amsterdam	Kr 78 n # 65c-49 S	Cristina Morales
8	1	1062018622	1 Vargas 2 Pence	1 Milady 2	28	08	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1012482137	14359	Bosa	85	Jo Amsterdam	Kr 78 n # 65c-49 S	Milady Vargas
9	1	1106453120	1 Gutierrez 2 Timote	1 Adriana 2 Maritza	02	08	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012483651	14359	Bosa	85	Jo Amsterdam	Kr 78 n # 65c-49 S	Adriana Gutierrez
10	1	1014245107	1 Rodriguez 2 Albarracin	1 Kaien 2 Andrea	08	07	03	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	1233703597	14359	Bosa	85	Jo Amsterdam	Kr 78 n # 65c-49 Sur	Kaien Rodriguez
11	1	1013442238	1 Virguez 2 Rodriguez	1 Laura 2 Daniela	12	08	06	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1206230568	14359	Bosa	85	Jo Amsterdam	Kr 78 n # 65c-49 S	Laura Virguez
12	1	1016021092	1 Moreno 2 Tellez	1 Sonia 2 Isabel	26	09	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1251708572	14359	Bosa	85	Jo Amsterdam	Kr 78 n # 65c-49 Sur	Sonia Moreno
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: Haydee Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydee Bernate

Firma:

2	8	0	3	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.

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 0 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:
Rol protector	Prevencion de abuso Sexual	Semaforizacion del Cuidado	6990-1	1	12/05/2026	19/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVC ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 5. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 18. 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 5. 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 16. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título). 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 5. 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. VÍCTIMA DEL 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	1044927879	1 González	1 Sindy	09	05	05	2	2	1	3	6	SI X / NO	SI / NO X		8	SI	X	3	1012485730	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A No 65C-49 Sur	Sindy G.
			2 Carmona	2 Paola												6	NO X									
2		CD 584430	1 Vrazabal	1 Nainzay	19	12	01	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		7	SI	X	3	1028847067	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A No 65C-49 Sur	Nainzay.
			2 Escalona	2 Yessibeth												5	NO X									
3	1	1013670663	1 Bernal	1 Francy	03	11	96	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO			SI	SI	3	1030719164	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A No 65C-49 Sur	Francy Bernal
			2 Rodríguez	2 Cateryne													NO	NO								
4	1	1012381739	1 Loaiza	1 Leinsdy	24	09	91	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO		8	SI	X	3	1012484792	1439	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A No 65C-49 Sur	Juliana Loaiza Q.
			2 Quiroga	2 Viviana												6	NO X									
5	1	1073679003	1 Sánchez	1 Mayra	26	12	88	2	2	1	2	6	SI / NO X	SI / NO X		18	SI	X	3	1012484816	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A No 65C-49 Sur	Mayra Sánchez
			2 Triana	2 Katleri												2	NO X									
6	1	1073717377	1 Espitia	1 Anyi	11	10	98	2	2	1	3	6	SI / NO X	SI / NO X		18	SI	X	3	1024621185	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A No 65C-49 Sur	Camila Espitia
			2 Naranjo	2 Camila												2	NO X									

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

(Continue) 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(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1024106637	1 Cruz 2 Ramero	1 Angie 2 Lorena	20	05	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	X NO	3	1146153708	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N66Sur49	Lorena Cruz
8	1	1024482541	1 Caballero 2 Garcia	1 Karol 2 Daniela	18	03	06	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	X NO	3	1021699199	14359	Bosa	85	La Amistad	Kr 78A N66Sur49	Karol Caballero
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydeé Bernate

Firma:

DZ	8	15	15	A2	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.

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 744 (Proyecto) 1210 (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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Sensibilización del autocuidado	6990-1	1	12/05/2026	12/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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. ORIENTACION 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) 5. 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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1233484853	1 Cardona 2 Rojas	1 Leidy 2 Daniela	05	08	1997	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1010253356	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65 C 49 Sur	Leidy Cardona.
2	1	1000619401	1 Arevalo 2 Casallas	1 Oscar 2 Julian	09	03	2009	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18 3	SI / NO	SI / NO	3	1233522467	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65 C 49 Sur	Oscar Arevalo.
3	1	1012326223	1 Niño 2 Moreno	1 Nicol 2 Dayan	22	12	2009	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1014613624	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65C 49 Sur	Nicol Niño
4	21	60450410	1 Fernandez 2 Mora	1 Brigith 2 De los Angeles	08	09	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		18 3	SI / NO	SI / NO	3	1028846552	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65C 49 Sur	Brigith Fernandez
5	21	64318112	1 Salas 2 Lugo	1 Deilybeth 2 Carolina	13	06	2022	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1028846434	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65 C 49 Sur	Deilybeth Salas
6	21	65507250	1 Sanchez 2 Mercado	1 Maria 2 De los Angeles	03	12	1998	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI / NO	3	1065812784	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65 C 49 Sur	Maria Sanchez

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(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1012449094	1 Pelayo 2 Vela	1 Dayanna 2 Alejandra	01	01	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1012476470	14357	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65C 49 Sur	Dayanna Pelayo
8	1	1012387928	1 Otavo 2 Ramirez	1 Miguel 2 Angel	08	05	2002	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO		1012477715	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65C 49 Sur	Miguel Otavo
9	1	1024542238	1 Martinez 2 Trujillo	1 Laura 2 Idally	25	07	2003	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1023412250	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65C 49 Sur	Laura Martinez
10	1	52765099	1 Pulido 2 Espinosa	1 Deniris 2 Yolima	31	10	1981	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1012475839	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65C 49 Sur	Deniris Pulido
11	1	1093800781	1 Romero 2 Barrero	1 Jesica 2 Viviana	31	07	2005	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO		1012477715	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65C 49 Sur	Jesica Romero
12	1	1007216771	1 Vergara 2 Espitia	1 Betsy 2 Liliana	21	05	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1069490833	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65C 49 Sur	Betsy Vergara
13	1	1033794972	1 Ramirez 2 Ordoñez	1 Angie 2 Milena	05	04	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1012477035	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65 C 49 Sur	Angie Ramirez
14	1	1002528826	1 Hernandez 2 Monroy	1 Marcela 2 Paola	16	06	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1012478530	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78 A Nº 65C 49 Sur	Paola Monroy
15	1	1069496110	1 Aguire 2 Diaz	1 Yulieth 2 Paola	18	11	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO		1069512088	14359	Bosa	85	La Amistad	Kra 78A Nº 65-49 Sur	Yulieth P Aguire

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydee Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydee Bernate

Firma:

2	8	0	5	2	0	2	3	

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.

PTD

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: 12052026

Número Ficha: 2026 (Año) 08 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 1064

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:
Rol protector	Prevención de abuso sexual	Semaforización del cuidado	6990-1	1	12052026	12052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo s 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 13. 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. 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-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	1012437790	1 Peña 2 Castañeda	1 Karen 2 Yulied	03	11	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012418914	14359	Bosa	85	La Camilo	Cra 78A #65C-49Sur	Karen Y. Peña
2	1	1012437790	1 Peña 2 Castañeda	1 Karen 2 Yulied	03	11	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012418915	14359	Bosa	85	La Camilo	Cra 78A #65C-49Sur	Karen Y. Peña
3	1	1063967404	1 Davila 2 Calvo	1 Katherine 2 Julieth	10	05	94	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1063819415	14359	Bosa	85	La Camilo	Cra 78A 65C-49Sur	Katherine Davila
4	1	1026587432	1 Valencia 2 Bautista	1 Angie 2 Katherine	18	01	96	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		18 / 3	SI / NO	SI / NO	3	1012476006	14359	Bosa	85	La Camilo	Cra 78A #65C-49Sur	Angie Valencia.
5	21	6501668	1 Faria 2 Arrieta	1 Karoll 2 Joseph	26	01	85	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1028816573	14359	Bosa	85	La Camilo	Cra 78A 65C-49Sur	Karoll Farias
6	1	1012437847	1 Garcia 2 Rodriguez	1 Zharais 2 Gineth	23	04	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO	3	1012763147	14359	Bosa	85	La Camilo	Cra 78A 65C-49Sur.	Zharais García

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-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1118070355	1 Gomez 2 España	1 Soleyny 2	28	08	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	1012477190	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Soleyny Gomez
8	1	1000353747	1 Malagon 2 Castelli	1 Sara 2 Maria	22	10	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1031595331	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Sara Malagon
9	1	1000725767	1 Lopez 2 Colorado	1 Keyda 2 Sofey	30	01	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	1013411464	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Keyda Lopez
10	1	1012445920	1 Enciso 2 Gutierrez	1 Maria 2 Fernanda	07	09	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1018846591	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Maria Enciso
11	1	1000777727	1 Mayosa 2 Navas	1 Leidy 2 Lorena	07	02	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1024760705	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	LEIDY MAYOSA
12	1	1033737604	1 Bicaurte 2 Posras	1 Diana 2 Marcela	02	09	1997	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO	3	1014624359	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Diana Bicaurte
13	1	1019925462	1 Diaz 2 Ballesteros	1 Elsa 2 Liliana	12	04	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1012478604	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Elsa Diaz
14	1	52758930	1 Bustos 2 Tejedor	1 Gloria 2	15	08	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1012478558	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Gloria Bustos
15	1	1030676785	1 Angulo 2 Patiño	1 Yessica 2 Paola	22	03	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18 3	SI NO	SI NO	3	1031791458	14359	Bosa	85	La Amistad	Cra 98A 65C-49 Sur	Yessica Angulo

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Haydee Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Haydee Bernate

Firma:

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.

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: 12/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 74 (Proyecto) 4 (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:
Rol Protector	Prevención de abuso sexual	Semaforización del cuidado	6990 - 1	1	12/05/2026	12/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Haydee Bernate	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	39582212

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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVC ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 5. 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 5. 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) 5. Preescolar 7. Básica primaria 6. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título). 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado incompleto (sin título) 15. 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	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(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	N. 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	1000287029	1 Juez 2 Rivera	1 Maverly 2 Paola	18	09	01	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012481701	14359	Bosa	85	1a amistad	Kra 78A #65c49 S	Paola Juez
2	1	1019071812	1 Hurtado 2 Lopez	1 Daniela 2	18	06	92	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012478918	14359	Bosa	85	1a amistad	Kra 78A #65c49 S	Daniela Hurtado
3	21	49726070	1 Pereira 2 ovalles	1 Marisela 2	10	04	97	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012480461	14359	Bosa	85	1a amistad	Kra 78A #65c49 S	Marisela Pereira
4	1	1074486043	1 Salinas 2 Bustos	1 Lizeth 2 Valentina	15	12	02	2	2	1	4	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1074487119	14359	Bosa	85	1a amistad	Kra 78A #65c49 S	Lizeth Salinas
5	1	1065903138	1 Arevalo 2 Garcia	1 Karen 2 Dayana	10	04	95	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18 / 2	SI / NO	SI / NO	3	1024615637	14359	Bosa	85	1a amistad	Kra 78A #65c49 S	Karen Arevalo
6	1	1105055048	1 Otavo 2 Capera	1 Dayanna 2 Alejandra	02	09	97	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		8 / 6	SI / NO	SI / NO	3	1012481506	14359	Bosa	85	1a amistad	Kra 78A #65c49 S	Dayanna Otavo

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	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, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1000380280	1 Fuentes 2 Pereira	1 Estefani 2	30	05	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	X	3	1171714793	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	Estefani Fuentes S.
8	1	1007835655	1 Florez 2 Gomez	1 Jorge 2 Enrique	24	06	97	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	X	3	1066066207	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	Jorge Flor 2
9	1	20646185	1 Salazar 2	1 Claudia 2 Patricia	08	08	84	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1196152326	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	Claudia Salazar
10	1	1000989083	1 Lemus 2 Bonilla	1 Juan 2 Valentina	12	09	02	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1246928868	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	Juan Lemus
11	8	571130 CD	1 Silva 2 Suarez	1 Jonaiker 2 Fernando	07	03	98	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	571129 CD	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	JONAIKER FERNANDO SILVA.
12	1	1000116559	1 Perez 2 Gomez	1 Derly 2 Sthepany	20	10	00	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1022453072	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	Derly Perez
13	1	1007724481	1 Madrigal 2 Briñez	1 Lina 2 Rocio	29	08	91	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	X	3	1012481421	143559	Bosa	85	amuTad	CRA 78A #65C 49 S	lina rocio madrigal
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: Haydeé Bernate

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nohora Liliana Pedraza Franco

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma: Haydeé Bernate

2	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.