Lugar	J.I Castillo María Cano
Fecha	19 de mayo de 2026
Tema	Capacitación a padres de familia Prevención de enfermedades y vacunación
Desarrollo	En las instalaciones del jardín infantil María Cano se llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida a padres y madres de familia, con el propósito de fortalecer conocimientos sobre la prevención de enfermedades prevalentes en la infancia y promover estilos de vida saludables que contribuyan al bienestar y desarrollo integral de los niños y niñas. Durante el encuentro se abordaron temas relacionados con la alimentación saludable, resaltando la importancia de ofrecer a los niños una dieta equilibrada que incluya frutas, verduras, proteínas, alimentos naturales y suficiente agua, como medida fundamental para fortalecer el sistema inmunológico y prevenir enfermedades. Asimismo, se recomendó disminuir el consumo de bebidas azucaradas, golosinas y alimentos ultraprocesados, además de mantener horarios adecuados de alimentación. Se dialogó sobre la importancia de mantener hábitos de higiene adecuados para prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales, destacando el correcto lavado de manos, la limpieza de objetos y superficies, el consumo de agua segura y la ventilación de los espacios del hogar. También se resaltó la importancia de la vacunación como una de las principales medidas de protección para la salud infantil, enfatizando en la necesidad de cumplir oportunamente con el esquema de vacunación de los niños y niñas, con el fin de prevenir enfermedades y reducir complicaciones asociadas a infecciones prevenibles. Por último pero no menos importante, se destacó la importancia del descanso adecuado, la actividad física y el bienestar emocional como parte de un estilo de vida saludable. Se recomendó promover rutinas de sueño, espacios de juego y recreación, así como limitar el uso excesivo de pantallas, favoreciendo hábitos que contribuyan al crecimiento y desarrollo saludable de los menores. La jornada se desarrolló de manera participativa, permitiendo el intercambio de opiniones y experiencias entre los asistentes, quienes manifestaron su interés en aplicar las recomendaciones brindadas en sus hogares, fortaleciendo así prácticas de cuidado y prevención en beneficio de la salud infantil. **Conclusiones Apropiación de saberes:** Con el fin de reforzar los temas abordados se realizaron por escrito preguntas de retroalimentación para verificar la apropiación de saberes por parte de los participantes al encuentro,

	Evidenciando que si se logró la comprensión adecuada frente a las recomendaciones brindadas y participación activa durante la socialización realizada a las familias del jardín manifestando en sus comentarios y en la recopilacion de la información recolectada que este tipo de temas a tratar son muy importantes ya que a veces los cuidadores no reconocen y confunden signos de alarma frente a las enfermedades y siclos de vacunación de las niñas y los niños. Se anexa infografía con información básica. Se anexan respuestas de los participantes.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Carlos Julián Rivera Ochoa	Nutricionista	SDIS
	María Eugenia Portela	Encargada de la unidad operativa	JI María Cano
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Repetir la realización de la actividad en el plazo establecido por la unidad operativa	Carlos Julián Rivera Ochoa	
Próxima reunión	*Cuando se requiera.*		
Elaboró	Carlos Julián Rivera Ochoa		

Infografía Adjunta



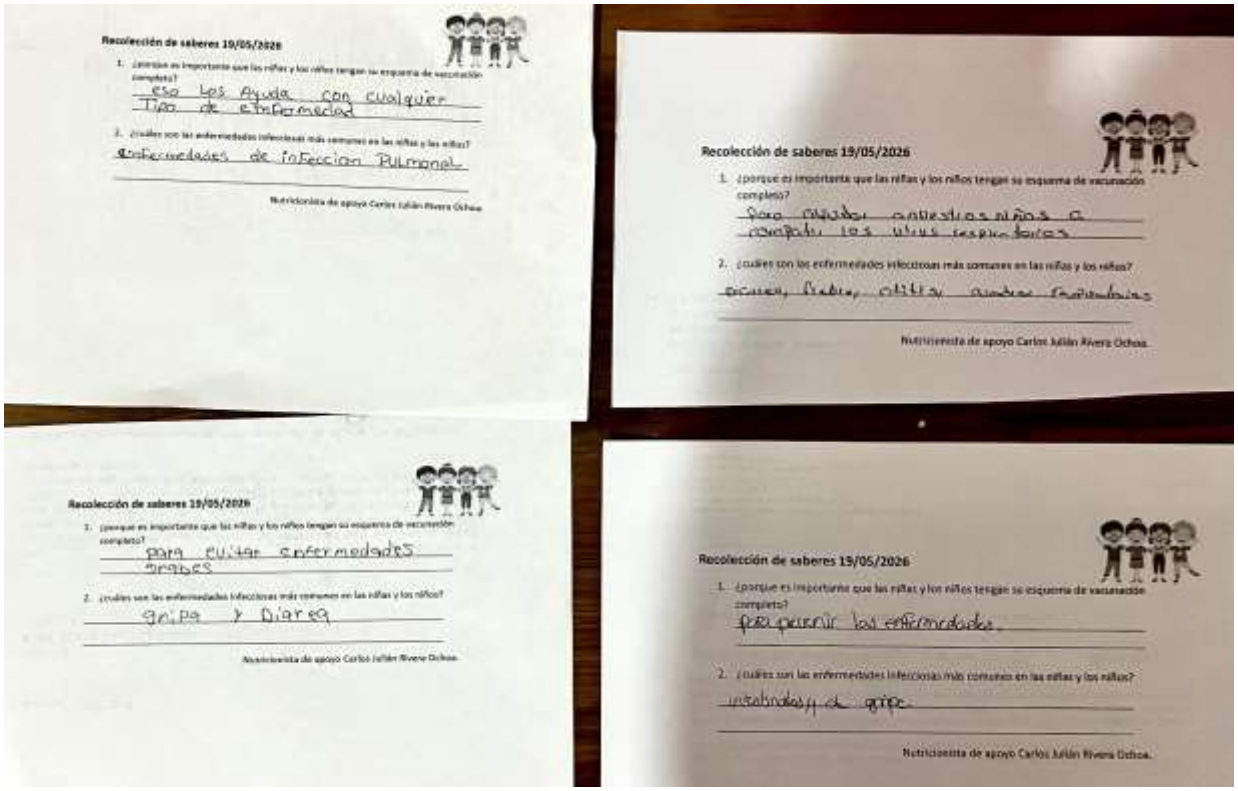
Se envía a las familias para complementar el encuentro realizado

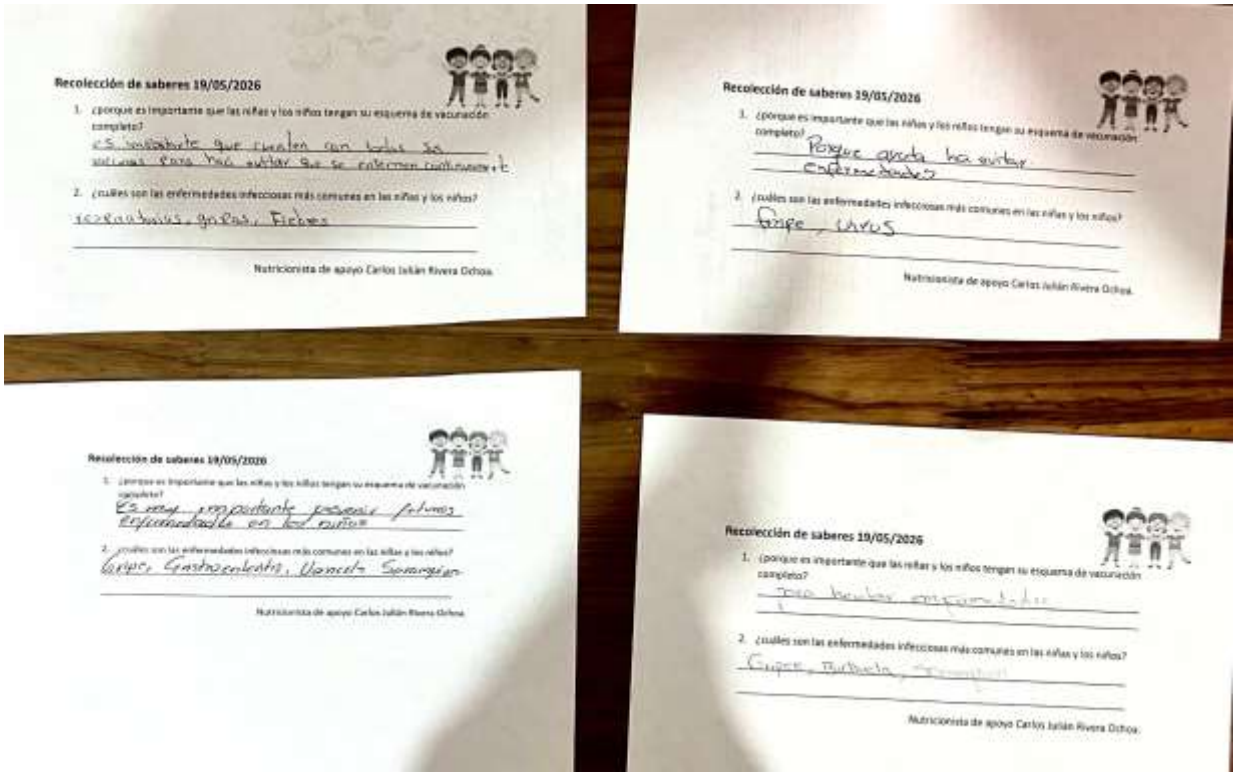


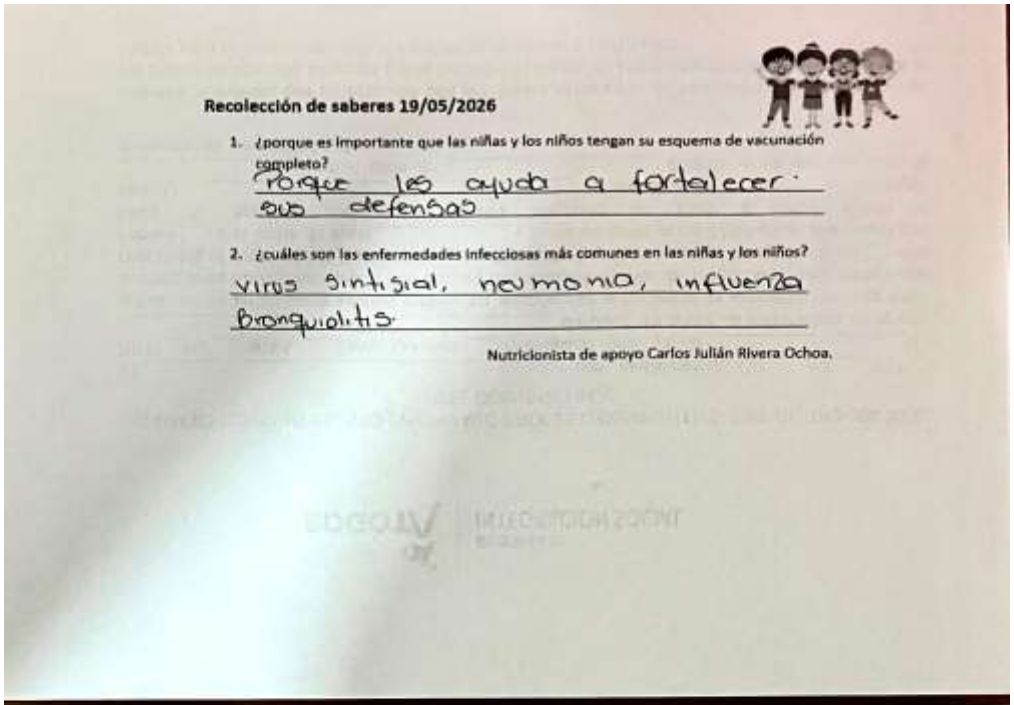
Evidencia fotográfica



Recolección de Saberes



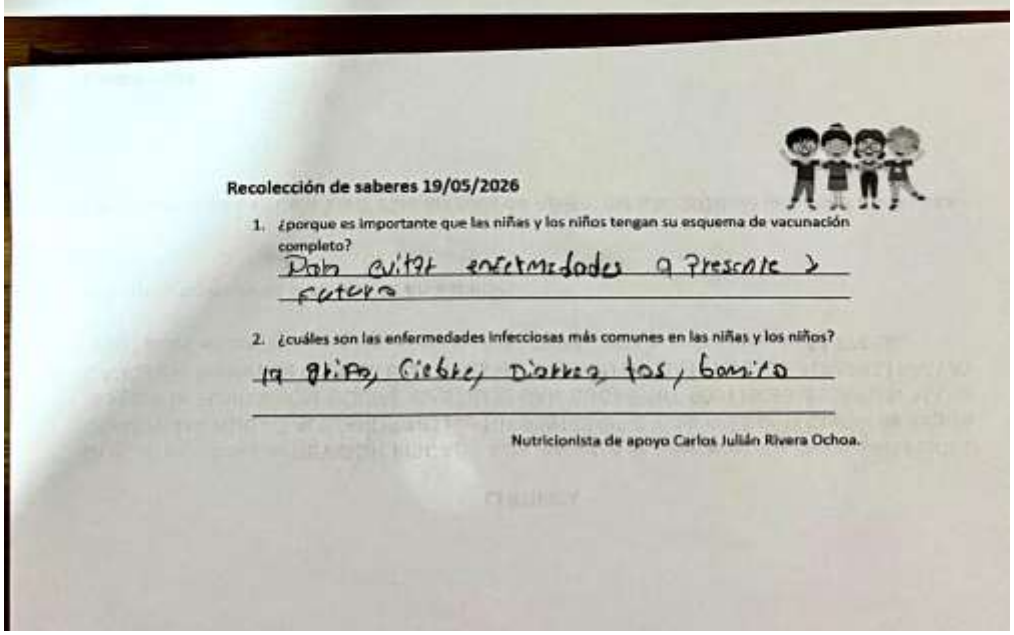

Recolección de saberes 19/05/2026
1. ¿porque es importante que las niñas y los niños tengan su esquema de vacunación completo?
es importante que cuenten con todas las vacunas para no evitar que se enfermen rapidamente
2. ¿cuáles son las enfermedades infecciosas más comunes en las niñas y los niños?
resfriados, gripas, fiebres
Nutricionista de apoyo Carlos Julián Rivera Ochoa
Recolección de saberes 19/05/2026
1. ¿porque es importante que las niñas y los niños tengan su esquema de vacunación completo?
Porque ayuda ha evitar enfermedades
2. ¿cuáles son las enfermedades infecciosas más comunes en las niñas y los niños?
Gripe, varus
Nutricionista de apoyo Carlos Julián Rivera Ochoa
Recolección de saberes 19/05/2026
Es muy importante poseer todas enfermedades en los niños
Gripe, Gastroenteritis, Varicela, Sarampion
Nutricionista de apoyo Carlos Julián Rivera Ochoa
Recolección de saberes 19/05/2026
1. ¿porque es importante que las niñas y los niños tengan su esquema de vacunación completo?
2. ¿cuáles son las enfermedades infecciosas más comunes en las niñas y los niños?
Nutricionista de apoyo Carlos Julián Rivera Ochoa



Recolección de saberes 19/05/2026

1. ¿porque es importante que las niñas y los niños tengan su esquema de vacunación completo?
   Porque les ayuda a fortalecer sus defensas
2. ¿cuáles son las enfermedades infecciosas más comunes en las niñas y los niños?
   Virus sintisial, neumonia, influenza Bronquiolitis

Nutricionista de apoyo Carlos Julián Rivera Ochoa.



Recolección de saberes 19/05/2026

1. ¿porque es importante que las niñas y los niños tengan su esquema de vacunación completo?
   Para evitar enfermedades a Presente y futuro
2. ¿cuáles son las enfermedades infecciosas más comunes en las niñas y los niños?
   la gripa, fiebre, diarrea, tos, bomito

Nutricionista de apoyo Carlos Julián Rivera Ochoa.

párvulos

	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: 19052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 74

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
Enfermedades Prevalentes	Esquema Vacunación	Enfermedades prevalentes - Esquema Vacunación	6777-1		19052026	19052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Carlos Julian Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1070926341

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. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO 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. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	1006121324	AMAYA	LEIDY	28	10	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1026605500	1735	19	69	MARIA CANO	TV 74 F 62 SUR 10	Leidy Amaya
			SANCHEZ	TATIANA									NO	NO Pase a L		6	NO	NO								
2	1	1063494595	HINOJOSA	LINA	26	11	1996	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1011265786	1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 62 D SUR 51	Lina Hinojosa
			MARTÍNEZ	MARÍA									NOX	NOX Pase a L		6	X	X								
3	1	52759010	URREA	LADY	16	01	1985	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023424329	1735	19	69	MARIA CANO	CLL 59 A SUR 74 73	Lady L. Rincón
			RINCÓN	ROCIO									X	X Pase a L		6	X	X								
4	1	1105055707	TIQUE	YENNY	02	07	1986	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023424332	1735	19	69	MARIA CANO	KR 77 BIS 61 C SUR 13	
			TIQUE	LORENA									X	X Pase a L		6	NO X	NO X								
5	2	1007300497	CEDEÑO	YULITZA	14	03	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1076989836	1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 B 61 SUR 81	
			GARCIA	SORAYA									NOX	NOX Pase a L		2	NOX	NOX								
6	1	1024578372	NEIRA	YULEIDI	26	01	1997	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023424075	1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 62 B SUR 09	Yuleidi Neira
			GALLO										NOX	NOX Pase a L		6	NOX	NOX								

	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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1000321100	GARCIA	NATALY	02	07	2003	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1031861806	1735	19	69	MARIA CANO	CL62 BSUR 74H07	Natali G.
			MONTAÑO										NXO	NOX Pasa a L		6	NOX	NOX								
8	1	53132931	ROJAS	ELISABETH	15	09	1986	2	2	1	1	6	SI	SI NO X		8	SI	SI	3	1011265638	1735	19	69	MARIA CANO	CL 62 B SUR 74H07	
			PINZON										NO X			6	NOX	NO X								
9	1	1024467407	BELTRAN	JENNIFFER	15	09	1986	2	2	1	1	6	SI	SI NO X		8	SI	SI	3	1024615689	1735	19	69	MARIA CANO	TV75I 60 A 30 SUR	Jennifer Beltran
			GOMEZ	LILIANA									NO X			6	NOX	NOX								
10	1	1024577853	LEANDRO	NERLY	17	01	1997	2	2	1	1	6	SI	SI NO X		8	SI	SI	3	1024617796	1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 I 23- 07 SUR	Nerly Leandro
			CARDENAS	DAHIANNY									NO X			6	NOX	NOX								
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: JOHANNA NARANJO	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA	
Firma Servidor-a Público-a	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

FORVVIO

	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: 19/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 197 (Localidad) 744 (Proyecto) 12107 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:
Enfermedades Prevalentes	Esquema de Vacunación	Enfermedades prevalentes, Esquema de Vacunación	6777 - 1		19/05/2026	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:
Carlos Julián Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1070926341

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 NINA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadania 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARBITESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1032513046	PARADA DURAN	MARYELY KRISMAR	14	01	1999	2	2	1	3	6	SI NOX	SI NOX Pase a L		8 6	SI NOX	SI NOX	3	1011265955	1735	19	69	MARIA CANO	KR 74 I 62 BSUR	
2		1121903444	MORENO PINEDA	MONICA	29	06	1993	2	2	1	3	6	SI NOX	SI NOX Pase a L		8 5	SI X	SI X	3	1300003856	1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 B 62 SUR 10	
3		CE 27388516	YÉPEZ DURÁN	KIMBERLYN SARAHY	03	04	2000	2	2	1	3	6	SI NOX	SI NOX Pase a L		8 2	SI X	SI X	3	1146152667	1735	19	69	MARIA CANO	CALL62 SUR #75L-52	
4		53044931	OLAYA SAAVEDRA	LUISA FERNANDA	11	12	1989	2	2	1	1	6	SI NOX	SI NOX Pase a L		8 6	SI NO X	SI NO X	3	1013700756	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR 75 G 03	
5		PPT 6545340	PEROZA ARELLANO	ANDREINA DEIMAR	07	09	2002	2	2	1	1	6	SI NOX	SI NOX Pase a L		8 6	SI NOX	SI NOX	3	CD 599929	1735	19	69	MARIA CANO	KR 76 C 62 F SUR 29	
6													SI NOX	SI NOX Pase a L			SI NOX	SI XNO	3		1735	19	69	MARIA CANO		

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		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 ETHICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCION SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Dia	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE						
																Años aprobados										
7	1	1054555490	FLOREZ	OSCAR	27	08	1991	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1244828351	1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 61 SUR 83	
			PERDOMO	FRANCISCO									NXO	NOX Pasa a L		5	NOX	NOX								
8	1	1001275479	AGUDELO	LAURA	09	08	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3		1735	19	69	MARIA CANO	KR 75 J 62 D SUR 52	
			POVEDA	YULIED									NOX	NOX Pasa a L		5	NOX	NOX		1255618029						
9	1		PARDO	ANA	23	06	1989	2	2	1	1	6	SI	SI		19	SI	SI	3		1735	19	69	MARIA CANO	KRR 74 H 62 G SUR 33	
		1030558238	PARDO	MILENA									NOX	NOX Pasa a L		2	NOX	NOX		1024618725						
10	1	CE 508418	ROSAS	DANIELA	23	02	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3		1735	19	69	MARIA CANO	KRR 75 K 62 SUR 33	
			CORONA										NOX	NOX Pasa a L		6	NO	NO		1023424678						
11	1		CAMACHO	YISEL	18	12	1984	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3		1735	19	69	MARIA CANO	KRR 75 IBIS 62 SUR 56	
		53132882	SOCHA	AMPARO									NOX	NOX Pasa a L		6	NOX	NOX		1023424261						
12	1	1024588241	LOAIZA	GISETH	28	02	1998	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI	3		1735	19	69	MARIA CANO	CLL62 SUR 75 J 02	
			MATA	DANIELA									NOX	NXO Pasa a L		6	NOX	NOX		CD 599919						
13	1		GONZÁLEZ	LAURA	15	04	1990	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3		1735	19	69	MARIA CANO	CLL 62 D SUR 75 I 35	
		1024502913	CEDEÑO	MARIXA				2					NOX	NOX Pasa a L		6	NOX	NOX		1032517183						
14	1		RIVERA	SOL	10	05	1986	2	2	1	4	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024617316	1735	19	69	MARIA CANO	TV 72 B 57 R SUR 89	
		1130306330	RODRÍGUEZ	MARÍA									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
15	1		TIQUE	LIZETH	28	06	1996	2	2	1	4	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024618648	1735	19	69	MARIA CANO	TV 72 B 57 R SUR 89	
		1105061308	TOVAR	NATALIA									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: JOHANNA NARANJO	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Bogotá.

	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: 19/05/2026

Número Ficha: 20261977 4412 0104 (Año 2026 | Localidad 19 | Proyecto 7744 | Código Unidad Operativa 0104)

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:
Enfermedades Prevalentes	Esquema Vacunación	Enfermedades prevalentes - Esquema Vacunación	6777 - 1		19/05/2026	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:
Carlos Julian Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	1070926341

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	CE 20688459	DUARTE	VALERIA	16	02	1992		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1242691918	1735	19	69	Maria cano	CL 62 G SUR # 75 K 15	
			PEREZ	ALEXANDRA									X	X		6	NO	NO								
2	1	1074960563	URBANO	LINA	16	07	1994		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1024614473	1735	19	69	Los tres reyes	KR 74H 62 G SUR 33	Lina M.
			DELGADO	MARIA									X	X Pase a L		6	NO	NO								
3	1	1015465251	CRUZ	LIYEN	09	10	1996		2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1011331714	1735	19	69	Estancia	KR 75I BIS 62 SUR 86	Liyen Cruz
			GALEANO	YURANY									X	X Pase a L		4	NO	NO								
4	1	1026253080	PULIDO	LEYDY	09	10	1996		2	2	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1140940486	1735	19	69	Maria Cano	KR 75 B 62 SUR 30	
			PARRA	BIBIANA									X	X Pase a L		6	NO	NO								
5	2	CE 6031981	GARCIAS	GENESIS	19	10	1994		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023423282	1735	19	69	Maria Cano	KR 75 I 62 D SUR 52	Genesis M.G.
			GELVIS	MARINA									X	X Pase a L		3	NO	NO								

	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

1(Con1tinua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L			M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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 ETHICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS			RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO 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	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
6	1	1053003212	PEREZ BLANCO	ESTEFANY	10	11	1997	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		12 6	SI NO	SI NO	3	1053014224		1735	19	69	María cano	KR 75K 62 SUR 33	Estefany P
7	1	1109840171	CAPERA AROCA	EDUVINA MARCELA	16	12	2003	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1023422690		1735	19	69	María cano	KR 745 J # 61 B 44 SUR	Eduvina capera
8	1	1000592292	ROMERO DUITAMA	HARY VALERIA	06	03	2002	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1024615208		1735	19	69	Perdomo	KR 75 G # 62 03 SUR	Hary Romero
9	21	PPT 5935236	COLMENAREZ CORDERO	DECSIMAR KARINA	06	04	1993	2	2	1	2	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	1074832926		1735	19	69	Porvenir la estancia	CL 62 G SUR # 74 A 26	Decsimar colmenares
10	2	CE 31722360	LOPEZ HERNANDEZ	MICHEL VALENTINA	12	06	2004	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 5	SI NO	SI NO	3	CD591398		1735	19	69	La estancia	KR 75 K # 61 C SUR 10	Michel
11	21	PPT 971194	MANTILLA GARCIA	MEYBIS ALBANY	24	05	1997	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1245080180		1735	19	69	María cano	KR 75 F # 61 SUR 40	Albany S.
12	1	1108929666	QUINTERO RODRIGUEZ	KAREN NATALIA	2	08	2002	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 6	SI X NO	X SI NO	3	1024613574		1735	19	69	PRIMAVERA 1	KR 75 B # 62 B SUR 21	
13	21	PPT 6196008	LOPEZ LUGO	MILAGRO CRISTINA	09	03	2003	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO Pase a L		8 6	SI X NO	X SI NO	3	1245179094		1735	19	69	PRIMAVERA 1	KR 75 B # 62 B SUR 21	Milagro
14																											

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: LIGIA ESMERALDA PORTELA MONTEALEGRE	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA MONTELEGRE	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Postpandemia

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

Fecha de diligenciamiento: 19052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121074 (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:
Enfermedades Prevalentes	Esquema Vacunación	Enfermedades Prevalentes-Esquema Vacunación	6777-1		19052026	19052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Julián Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía ... 1 [X] Cédula de extranjería ... 2 [ ]	1070926341

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

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

Nº	A		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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
1	1	1152464935	CAUSIL	MARELIS	23	12	1997	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1028703329	1735	19	69	María cano	Kr 75I N° 62 SUR 27	Marelis Caus.
			MEJIA										X	X		6	NO	NO								
2	1	1007189282	GARCIA	SINDY	19	08	1990	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1105694783	1735	19	69	Los tres reyes	KR 75 B 62 SUR-39	Sindy García.
			SILVA	YULIED									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
3	1	1032418286	GRISALES	OMAIRA	07	07	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1027545267	1735	19	69	Estancia	KR 75 62B SUR 09	Omaira G.
			HERNANDEZ										X	X Pasa a L		1	NO	NO								
4	1	1024591884	ZARATE	KAREN	19	08	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023422707	1735	19	69	María cano	TV 74 F 62 - SUR-10	Karen Zárate
			ALVAREZ	ESMERALDA									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
5	1	1024569453	ROJAS	SARA	09	11	1995	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1030712426	1735	19	69	María cano	KR77 BIS 61 C SUR 13	Sara Rojas
			DIAZ	VANESSA									X	X Pasa a L		5	NO	NO								

	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

1(Con1tinua) 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			NUMERO 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	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
6	1	1011264194	RUBIO	LISET	06	10	1993		2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1011264194	1735	19	69	María Cano	CL 62 SUR 74F-16	Lizet Rubio
			BUITRAGO	VIVIANA									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
7	1	1023991024	TAFUR	YEXICA	02	02	1994		2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023991024	1735	19	69	María Cano	KR 75 62 D SUR 51 Pi 2	Yexica Tafur
			NOVA	YICET									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
8	1	1052418895	CHIQUILLO	LOLLY	10	05	1992		2	1	1	6	SI	SI		19	SI	SI	3	1052418895	1735	19	69	María cano	KR 75 61 SUR 87	Lolly Mar chiquillo
			ROJAS	MAR									X	X Pasa a L		4	NO	NO								
9	1	1023422673	PEREZ	SANDRA	29	01	1984		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023422673	1735	19	69	los tres reyes	KR 75 A # 61 SUR 94	Sandra Milena Perez Caicedo
			CAICEDO	MILENA									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
10	1	1023423429	VALBUENA	DEINA	10	11	1995		2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1023423429	1735	19	69	María Cano	CL 62 B SUR 74 H 07	Deina Fernanda Valbuena Barrios
			BARRIOS	FERNADA									X	X Pasa a L		2	NO	NO								
11	1	1022451927	BARRERO	NATALIA	02	12	1988		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1022451927	1735	19	69	María Cano	KR 75 B 61 SUR 81	Natalia Barrero
			CAMPOS	JIMENA									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
12	1	1023423349	GARCIA	DANIELA	20	10	1994		2	1	3	6	SI	SI		21	SI	SI	3	1023423349	1735	19	69	María cano	KR 76 C 62 F SUR 29	Daniela Palacios.
			PALACIOS										X	X Pasa a L		6	NO	NO								
13	1	1233522148	CENTENO	MICHELL	06	11	2003		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1233522148	1735	19	69	María cano	TV 73B 57R SUR 89 TO 1 AP 1506	
			BADILLO	DAYANA									X	X Pasa a L		6	NO	NO								
14	1	1074833140	MOLINA	ANA	26	07	1980		2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1074833140	1735	19	69	La estancia	CL 59 A SUR 74-73	Lucia Molina
			GARCIA	LUCIA									X	X Pasa a L		4	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: LEIDY JOHANNA RAMOS	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA MONTELEGRE	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

jaedin

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

Fecha de diligenciamiento: 19052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

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:
Enfermedades Prevalentes - Esquema de Vacunación	6777-1		19052026	19052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Julian Rivera Ochoa	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjeria... 2 [ ]	1070926341

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) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin titulo) 12. Universitaria completa (con titulo) 22. Postgrado incompleto (sin titulo) 15. Postgrado completo (con titulo) 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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52959321	MENESES	MONICA	13	03	1984	2	2	1	5	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023422278	1735	19	69	MARIA CANO	CARRERA 75 L BIS 62 SUR 21	
			ARIZA										X	X PPNTL		5	NO	NO								
2	1	1024553296	MEJIA	KATHERIN	08	06	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1029155314	1735	19	69	MARIA CANO	KARRERA 75 B 62 SUR 39	
			RODRIGUEZ										X	X PPNTL		6	NO	NO								
3	1	1024582081	GOMEZ	NATALY	21	06	1997	2	2	1	1	6	SI	SI		8	X	X	3	1023421502	1735	19	69	LA ESTANCIA	CALLE 60 A SUR #74 L -15	
			RODRIGUEZ										X	X NO PPNTL		6	NO	NO								
4	1	1024491690	ORTIZ	ANDREI	03	04	1989	1	1	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	6	1022451372	1735	19	69	MARIA CANO	TRASVERSAL 73 D #62 D SUR 30	
			BERNAL	VLADIMIR									X	X NO PPNTL		6	NO	NO								
5	1	1022347770	YEPES	SANDRA	28	10	1987	2	2	1	5	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024611234	1735	19	69	LOS TRES REYES	KARRERA 75 H 62 F SUR 17	
			GARCIA	CAROLINA									X	X PPNTL		5	NO	NO								
6	1	ppt 6943345	ISAACS	ASIRIA	25	11	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421120	1735	19	69	MARIA CANO	KARRERA 75 C 62 F SUR 36	
			BRICEÑO	NINIVETH									X	X PPNTL		6	NO	NO								

	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			NUMERO 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	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1063486229	TOLOZA RICO	ONALBIS	25	07	1986	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 6	SI NO	X NO	3	1063499513	1735	19	69	MARÍA CANO	KARRERA 75 #62 B SUR 33	
8	1	1006121311	OCAMPO RIAÑO	LUISA FERNANDA	21	08	1993	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 6	SI NO	X NO	3	1105694474	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 74 I #62 03 SUR	Luisa Ocampo.
9	1	1000785254	PALACIOS ROMAÑA	YURI PAOLA	13	10	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		18 2	SI NO	X NO	3	1023422410	1735	19	69	MARIA CANO	CARRERA 75 I BIS 61-21	Paola Palacios
10	1	6748201	MOLINA PERNIA	SONIA DELMIRA	25	11	1976	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 6	SI NO	X NO	3	1300002469	1735	19	69	MARIA CANO	KARRERA 75# 62 B SUR 09	Sonia Molina.
11	1	PPT 5858768	DAVILA GONZALEZ	IDELMAR DEL VALLE	06	10	1993	2	2	1	3	6	SI X	SI X		18 4	SI NO	X NO	3	1074832032	1735	19	69	ESTANCIA	CARRERA 75 I 61 SUR 20	Idelmar Davila
12	1	53095141	DIANA JASBLEIDY	MONTEALEGRE ALVAREZ	26	10	1985	2	2	1	3	6	SI X	SI X		18 2	SI NO	X NO	3	1024611869	1735	19	69	MARIA CANO	KRA 75 G# 61 SUR 28	Diana montealegre.
13	1	1048822652	ANGEL FUENTES	ROSA AMELIA	01	07	1994	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 1	SI NO	X NO	3	1023421047	1735	19	69	PORVENIR DE LA ESTANCIA	KRA 74 I # 62 I 39	
14	1	1063480707	TOLOZA GARCES	SOL MARINA	06	01	1976	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 6	SI X	X NO	3	1023421843	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR # 75 J 09	
15	1	1005726073	TAPIERO TIQUE	JOSE SAHIN	09	08	2001					6	SI X	SI X		8 4	SI X	X NO	3	1300002670	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR # 75 J 09	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: PAOLA SALAMANCA

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre:

Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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: 19052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121074 (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. Numero de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Enfermedades prevalentes	Esquema de Vacunacion	Enfermedades Prevenibles - Esquema Vacunacion	6777-1		19052026	19052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Julian Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1070926341

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. Indigena 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 titulo) 12. Universitaria completa (con titulo) 22. Postgrado incompleto (sin titulo) 15. Postgrado completo (con titulo) 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 paniente 12. Otro no paniente

Nº	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-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
1	1	1001941217	SUAREZ	DAYANA	23	06	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1234099877	1735	19	69	LA PRIMAVERA	CLL 61 A SUR # 74 - 70	Dayana S.
			SALAZAR	MICHELLE									X	X NO Pase a L		6	X	NO								
2													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
3													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
4													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
5													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
6													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								

	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

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
8													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
9													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
10													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
11													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
12													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
13													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
14													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
15													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: PAOLA SALAMANCA

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

Fecha de diligenciamiento: 19052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 744 (Proyecto) 1210744 (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:
Enfermedades Prevalentes	Esquema Vacunación	Prevalentes- Esquema Vacunación	6777-1		19052026	19052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Julian Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1070926341

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE)	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1005726034	TIQUE	ANGIE	15	12	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	3	1005726034		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariacano	KRA 75 # 62 SUR 16	Angie Tique
			POLOCHE	NATALIA									X	X Para el		2	NO	X								
2	1	1052042137	PEDROZO	IVONNE	11	04	1991	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1052042137		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariacano	KRA 75 # 62 SUR 22	Ivonne Pedroza
			VANEGAS										X	X Para el		6	NO	X								
3	1	1024558476	TORO	MAYRA	29	11	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024558476		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariacano	KRA 74 I#62 SUR 28	Mayra Toro
			RODRIGUEZ	ALEJANDRA									X	X Para el		6	NO	X								
4	1	52759282	OCAMPO	ANA	16	07	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	52759282		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariacano	KRA 75 # 62 B SUR 16	Ana Edelmira
			LINARES	EDELMIRA									X	X Para el		6	NO	X								
5	1	1000119079	PARRA	DANIELA	22	03	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1000119079		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariacano	KRA 75# 62 B SUR 33	Daniela Parra
			MONROY										X	X Para el		6	NO	X								

	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		NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO INSCRIPCION 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							
6	1	1056411721	GARCIA	JULIETH	16	04	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1243860738		CIUDAD BOLIVAR	69	Pnmavera II	CLL 60 B SUR 75 K 03	Julieth Garcia
			CHAPARRO	LISET									NO	NO Pasa a L		4	NO	NO								
7	1	1024523640	PAEZ	ANDREA	01	11	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	X	3	1023421489		CIUDAD BOLIVAR	69	Los tres reyes I	KRA 76 D # 62 I SUR 37	Andrea Paez
			PEÑA	EUGENIA									NO	NO Pasa a L		5	NO	NO								
8	1	1102890256	SEQUEDA	MARILEDIS	20	12	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1103763396		CIUDAD BOLIVAR	69	Pnmavera I	CLL 62 A SUR 74 D 15	Mariledis Sequeda
			ARIZA										NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
9	1	1030638781	LOZANO	NIDIA	10	04	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421932		CIUDAD BOLIVAR	69	Maria cano	KRA 75 F # 61 SUR 34	Vanessa Lozano
			AMADOR	VANNESSA									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
10	1	1000989573	TRIVIÑO	ANY	20	07	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1021696594		CIUDAD BOLIVAR	69	Maria cano	KRA 75 I BIS # 62 51 SUR	Any Triviño
			RODRIGUEZ	JULIE									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
11	1	1193205390	RONCANCIO	YULY	17	07	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1130504503		CIUDAD BOLIVAR	69	Los tres reyes I	KRA 75 L BIS 62 G SUR 08	Yuly Tatiana Roncancio
			VILLALBA	TATIANA									NO	NO Pasa a L		3	NO	NO								
12	1	52832987	RODRIGUEZ	CARMENZA	22	01	1980	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	3	1053618558		CIUDAD BOLIVAR	69	Cedritos del sur	CLL 61 C SUR # 75 K 58	Diana Rondo
			PUERTO										NO	NO Pasa a L			NO	NO								
13	1	1073713777	MAHECHA	LUISA	22	01	1980	1	1	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024612363		CIUDAD BOLIVAR	69	Estancia	CARRERA 74 I # 62- 03 SUR	Luisa mahecha
			GONZALEZ	FERNANDA									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								
14	1	1073672844	MARYORI	TRONCOSO	30	01	1998	1	1	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	1011261933		CIUDAD BOLIVAR	69	Estancia	CARRERA 74 I # 62- 03 SUR	Maryori Troncoso
			DANIELA	RODRIGUEZ									NO	NO Pasa a L		6	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: MARITZA MARTINEZ	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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: 19052026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 74

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:
Enfermedades Prevalentes	Esquema Vacunación	Prevalentes-Esquema Vacunación	6777-1		19052026	19052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Carlos Julian Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1070926341

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 (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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1081698194	SAMBONI	BLANCA	18	04	1986	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421896		CIUDAD BOLIVAR	69	Rincón de Galicia	CLL 62 H SUR 75 10	Blanca Samboni
			ZUIGA	NEIRA									X	X PASE A L		6	NO	NO								
2	1	5794416	HERNANDEZ	YOSMARLY	02	07	2002	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1044019561		CIUDAD BOLIVAR	69	estancia	KRA 74 F # 60 A SUR 34	1
			ORDOÑEZ	ROSMELY									X	NO Pase a L		6	X	NO								
3	1												SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
4	1												SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								
5	1												SI	SI			SI	SI								
													NO	NO Pase a L			NO	NO								

	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:

A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								
												SI	SI				SI	SI								
												NO	NO Pase a L				NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: MARITZA MARTINEZ	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Enfermedades Prevalentes - Esquema Vacunación 2. Lugar o Localidad o Sede: JI María Cano 3. Fecha y hora: 19/05/2026 - 4:00pm

4. Nombre responsable: Carlos Julian Rueda Ochoa 5. Dependencia responsable: Subdirección de Infancia

6 Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Yasmarly Hernandez	CC	5794416				evelyn5814@gmail.com	3009449194	Yasmarly Hernandez
2	Yulitza Cedeño	CC	1007300497				cedenoyulitza08@gmail.com	3124034212	Yulitza Cedeño
3	Maximiano Casarrada	CC	53132431				milocasa@gmail.com	3107934409	Maximiano C.
4	Sol marina Toloza	CC	1063487377					3172113615	Sol Toloza
5	Jose Tapiero	CC.	1005726073					3008271023	Jose T.
6	DIANELIS TOLOZA	CC.	1063486224					3160798127	DIANELIS T.
7	Michell Centeno B.	CC	1030520281					3014606429	Michell Centeno.
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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

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