	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BASICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código	FOR-PSS-348
		Versión	3
		Fecha	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04052026

Numero de ficha: 1 0 1 6 1 0 7 7 4 4 1 2 0 9 4 4
(Año: 1 0 1 6 | Localidad: 1 0 | Proyecto: 7 7 4 | Código Unidad Operativa: 4 1 2 0 9 4 4)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD

[X] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS. *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 2. 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 53. Ninguno de los anteriores	20 Física 21 Auditiva 22 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 40 Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ... Pase a M 3. No aplica ... Pase a M N. LACTANCIA 1 Exclusiva 2. Mixta 3 Complementada 4 No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5 Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9 Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarios) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido. En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre. En el renglón 2 segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Día	D: Mes	D: Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: DIA	L: MES	L: AÑO	M. HACIA ACTIVIDADES SEPARTISTAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	N: Numero	N. FECHA DE NACIMIENTO: Día	N: Mes	N: Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA: DD	FECHA: MM	FECHA: AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1014247346	1 Vega 2 Algarra	1 Paola 2 Andrea	24	09	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1014322202	2	10	25	1	4	04	05	26	3	Paola Vega		
2	1	1000783895	1 Barajas 2 Soarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	09	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1016756993	18	06	25	1	4	04	05	26	3	Andrea B		
3	1	1015642758	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Julieth	28	06	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO						SI / NO	6	1014322310	15	01	26	1	4	04	5	26	3	Erika Solano	1	Erika Solano
4	1	1094644306	1 Lemus 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	04	5	26	1	[illegible]	1	[illegible]
5	1	1014247346	1 Vega 2 Algarra	1 Paola 2 Andrea	24	9	93	2	2	1	5	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1014322202	23	10	25	1	4	04	5	26	3	Paola Vega		
6	1	1000783895	1 Barajas 2 Soarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1016756993	18	8	25	1	4	04	5	26	3	Andrea B		
7	1	1136427591	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI / NO	NO						SI / NO	6	1014322310	15	1	26	1	4	04	5	26	3	Erika Solano	1	Erika Solano

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código	
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión	3
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L			M	N							O	P							
	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	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA TIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
8	1	1049644366	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	5	5	26	1	Cortes	1	Cortes		
9	1	1049699366	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	6	5	26	1	Cortes	1	Cortes		
10	1	1007931955	1 Escalante 2 Suarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1016736993	18	9	25	1	4	6	5	26	1	Andrea B	3	Andrea B		
11	1	1136472359	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1014372310	13	1	26	1	4	6	5	26	3	Erika Solano	1	Erika Solano		
12	1	1007979958	1 Escalante 2 Suarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1016757027	18	8	25	1	4	7	5	26	3	Andrea B				
13	1	1142457346	1 Vega 2 Algarra	1 Paola 2 Andrea	24	9	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1143222302	23	10	25	1	4	7	5	26	3	Paola Vega	1	Paola Vega		
14	1	1049644366	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	95	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	7	5	26	1	Cortes	1	Cortes		
15	1	1136472359	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1143223210	13	1	26	1	4	7	5	26	3	Erika Solano	1	Erika Solano		
16	1	1007979958	1 Escalante 2 Suarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO				SI / NO	6	1016756993	18	8	25	1	4	8	5	26	3	Andrea B				

SECCIÓN C DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: Julieth Milena Mora Viasus

Nombre del Servidor a Público responsable: Erika Cobos Parra

Firma Servidor a Público e

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Diana Julieth Ramirez Palomino | 2 | 7 | 0 | 5 | 2 | 0 | 2 | 6 |

Firma:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTA

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código	FOR-PSS-348
Versión	3
Fecha	Memo 12023015020 – 24/05/2023
Página	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04 05 2026

Numero de ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 1 2 09 44 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD

[X] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA [ ] USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
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 binario 5. No informa 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 93. Ninguno de los anteriores	29 Física 31 Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 30. Sordo ceguera 36. Multiple 40 Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Pasa a M 3. No aplica Pasa a M N LACTANCIA 1 Exclusiva 2 Mixta 3 Complementada 4 No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5 Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9 Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2 segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACION FUM Dia	Mes	Año	M. ¿ALGUNA ACTUACIÓN REALIZADA PARA ESTA PERSONA?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Numero	N. FECHA DE NACIMIENTO Dia	Mes	Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	MM	AA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1049644306	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina.	21	11	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	08	5	26	1	Cantico	1	Cantico
2	1	1000783845	1 Barajas 2 Suarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	9	99	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016756993	18	8	25	1	4	11	5	26	3	Andrea B		
3	1	1049644306	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	11	5	26	1	Cantico	1	Cantico
4	1	1015642759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014322310	15	1	26	1	4	11	5	26	3	Erika Solano	1	Erika Solano
5	1	1014247340	1 Vega 2 Algarra.	1 Paola 2 Andrea.	29	9	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014522202	23	10	23	1	4	12	5	26	3	Paola Vega		
6	1	1000783845	1 Barajas 2 Suarez	1 Andrea 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016756993	18	8	25	1	4	12	5	26	3	Andrea B		
7	1	1049644306	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina.	21	11	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016757027	10	9	25	1	4	12	5	26	1	Cantico	1	Cantico

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P					
	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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACIÓN FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAR?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1049644306	1 Lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Catalina.	21	11	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016757627	10	9	25	1	4	DD 13 MM 5 AA 26	1		1			
9	1	1000783895	1 Barajas 2 Suarez	1 Andres 2 del Alar.	14	9	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016758993	18	8	25	1	4	DD 15 MM 5 AA 26	3	Andrea B				
10	1	1014247346	1 Vega 2 Algarra.	1 Paola 2 Andrea.	24	9	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1014322202	23	10	25	1	4	DD 13 MM 5 AA 26	3	Paola Vega				
11	1	1013642359	1 solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1014322310	15	1	26	1	4	DD 13 MM 5 AA 26	3	Erika Solano	1	Erika Solano		
12	1	1049644306	1 lemos 2 Chaparro	1 Stefany 2 Catalina.	21	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016757627	10	9	25	1	4	DD 14 MM 5 AA 26	1	Carolina	1	Carolina		
13	1	1000783895	1 Barajas 2 Suarez	1 Andres 2 del Alar.	19	9	94	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1016758993	18	8	25	1	4	DD 14 MM 5 AA 26	3	Andrea B				
14	1	1014247346	1 Vega 2 Algarra.	1 Paola 2 Andrea.	24	9	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1014322202	23	10	25	1	4	DD 14 MM 05 AA 26	3	Paola Vega				
15	1	1013642359	1 Solano 2 Montano	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1014322310	15	1	26	1	4	DD 14 MM 5 AA 26	3	Erika Solano	1	C		
16	1	1018251073	1 Ramos 2 Rodriguez	1 Leidy 2 Johanna.	28	1	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO					SI NO	6	1014329093	31	10	25	1	4	DD 14 MM 5 AA 26	3	Leidy Ramos				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencia: Lilibe Elena Lora Urbina	Nombre: Mary Julieth Ramirez Palomino 27052026
Nombre del Servidor a Público a responsable: Jennifer Calderon Parra	
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 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR:PS5-348
Versión:	3
Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 09/12/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 4412094 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS. ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 16. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 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 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 33.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Alhamartar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglon 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglon 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Dia	L. Mes	L. Año	M. REALIZA ACTIVIDADES REMUNERADAS	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Numero	N. FECHA DE NACIMIENTO Dia	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P. USO N°1	P. FIRMA	P. USO N°2	P. FIRMA
1	1	1014247546	1 Vega 2 Algarra	1 Paula 2 Andrea.	24	9	93	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1014322202	23	6	23	1	4	DD 19 MM 5 AA 26	3	Paula Vega		
2	1	1015442759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	22	6	93	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1014322510	25	1	20	1	4	DD 19 MM 5 AA 26	1	Erika Solano	3	Erika Solano
3	1	1044644306	1 Lemos 2 Ospino	1 Stefany 2 Carolina.	25	11	93	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1016757627	10	9	25	1	4	DD 19 MM 5 AA 26	3	Carlos	1	Carlos
4	1	1007783895	1 Bavaes 2 Suarez	1 Andres 2 del pilar	14	9	94	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1016756493	18	8	25	1	4	DD 19 MM 5 AA 26	3	Andres B		
5	1	1015642754	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1014322510	25	1	20	1	4	DD 20 MM 5 AA 26	1	Erika Solano	3	Erika Solano
6	1	1044644306	1 Lemos 2 Ospino	1 Stefany 2 Carolina.	21	11	93	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1016757627	10	9	25	1	4	DD 20 MM 5 AA 26	3	Carlos	1	Carlos
7	1	1007783895	1 Bavaes 2 Suarez	1 Andres 2 del pilar	14	9	94	2	2	1	3	99	SI / NO	SI / NO							SI / NO	6	1016756493	18	8	25	1	4	DD 20 MM 5 AA 26	3	Andres B		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código	FOR-PSS-348
		Versión	3
		Fecha	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página	2 de 2

No Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L					M	N						O	P						
	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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD MM AA					
8	1	1012642759	1 Solano 2 montano	1 Erika 2 Lilieth	28	6	93	2	2	1	3	97	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322310	15	1	26	1	4	21 5 26		1	Erikasolano	3	Erikasolano
9	1	1000783895	1 Barales 2 Suarez	1 Andres 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	97	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016736993	18	8	25	1	4	21 5 26		3	Andres B		
10	1	1049644306	1 lemus 2 Chaparro	1 stefany 2 Carolina.	21	11	93	2	2	1	3	97	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014732627	10	9	25	1	4	21 5 26		1	Carolina	1	Carolina
11	1	1012642759	1 Solano 2 montano	1 Erika 2 Lilieth.	28	6	93	2	2	1	3	97	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322310	15	1	26	1	4	22 5 26		1	Erikasolano	3	Erikasolano
12	1	1049644306	1 lemus 2 Chaparro	1 stefany 2 Carolina.	21	11	93	2	2	1	3	97	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016752327	10	9	25	1	4	22 5 26		1	Carolina	1	Carolina
13	1	1000783895	1 Barales 2 Suarez	1 Andres 2 del Pilar	14	9	94	2	2	1	3	97	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016758993	18	8	25	1	4	22 5 26		3	Andres B		
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA					
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA					
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD MM AA					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: Ilde Milena Lopez Vargas

Nombre del Servidor a Publico a responsable: Jennifer Calderón Parra

Firma Servidor a Publico a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Diana Yulieth Ramirez Palomo 27052026

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.