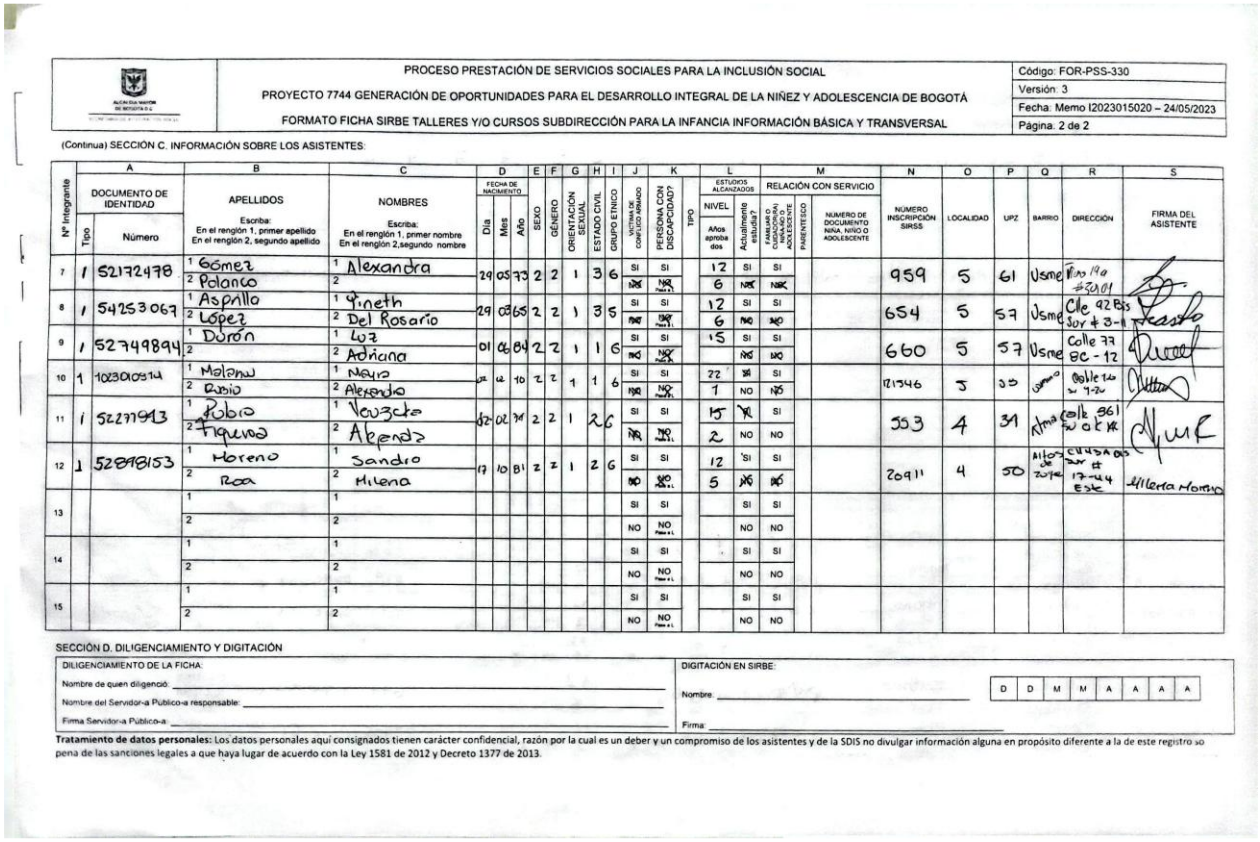
Lugar	ALCALDIA LOCAL DE USME
Fecha	27 de mayo de 2026
Tema	Jornada de Responsables del Servicio
Desarrollo	Se desarrolla la siguiente **Agenda y momentos metodológicos**

Momento	**Hora**	**Tiempo**	**Estrategia / Tipo de actividad**
Apertura y registro	1:50 – 2:00 p.m.	10 min	Apertura y Registro ficha SIRBE
Bienvenida	2:00 – 2:20 p.m.	20 min	Bienvenida a los asistentes, reconocimiento y presentación de la agenda
Conectar	2:20 – 2:40 p.m.	30 min	Reconocerme desde la mirada.
Explorar y descubrir	2:40 – 3:20 p.m.	30 min	Una maleta que guía, acompaña y transforma.
Crear y transformar	3:20 – 4:10 p.m.	40 min	Carrera de Observación: “La Ruta Infinita del Liderazgo.
Reflexionar y proyectar	4:10 – 4:30 p.m.	20 min	Carta al liderazgo que habito.
Varios	4:30 – 5:00 pm	20 min	Valoración de la Jornada

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Fabian Molina	Profesional	Fortalecimiento

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	
Elaboró	Fabián Molina Equipo Fortalecimiento Técnico



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:

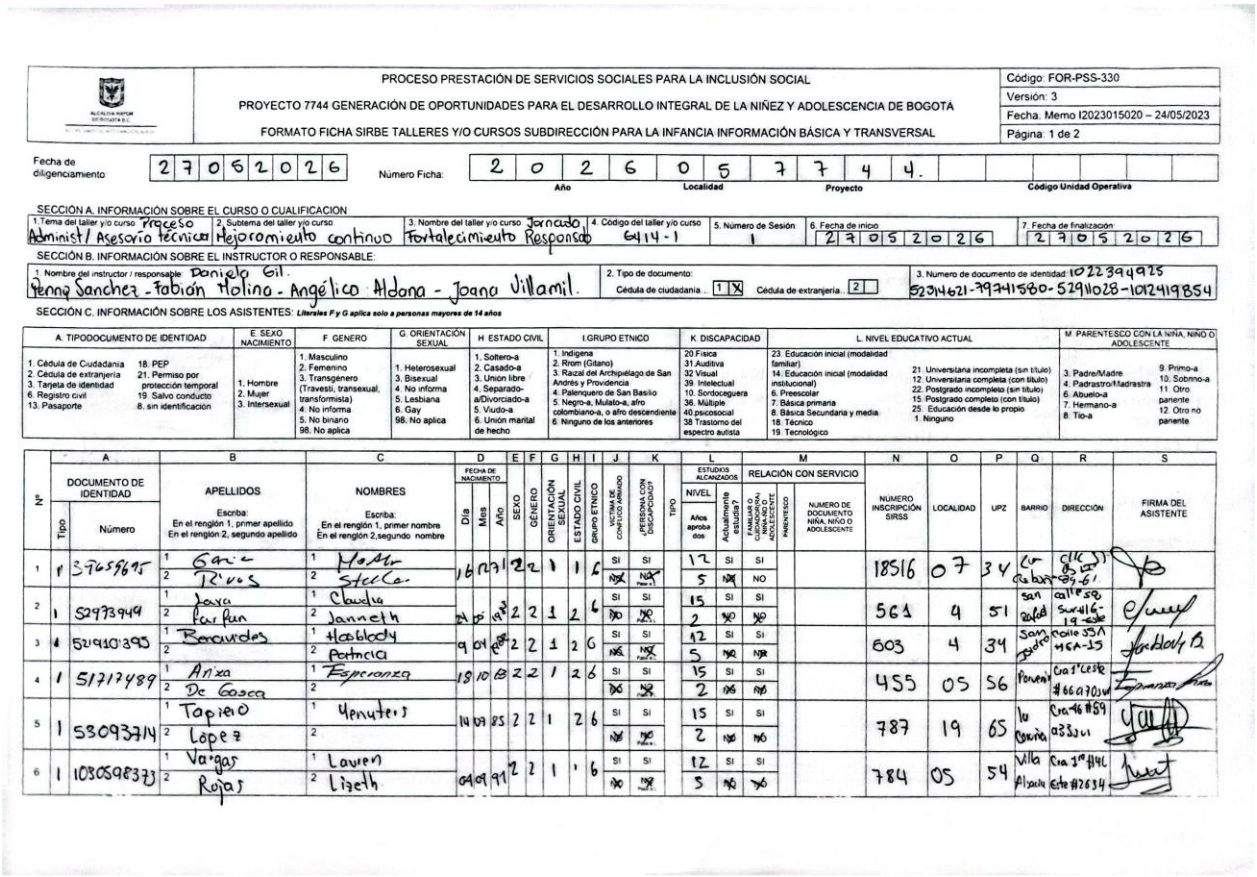
A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DEL 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) DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52172478	1 Gómez 2 Polanco	1 Alexandra 2	29	05	73	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 6	SI NO	SI NO			959	5	61	Usme	Tv 19a #3101	
8	1	54253067	1 Aspilla 2 López	1 Yineth 2 Del Rosario	29	08	85	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO		12 6	SI NO	SI NO			654	5	57	Usme	Cle 92 Bis Sur # 3-11	
9	1	52749894	1 Durán 2	1 Luz 2 Adriana	01	06	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15	SI NO	SI NO			660	5	57	Usme	Calle 77 BC - 12	
10	1	1023010914	1 Molano 2 Rubio	1 Nayra 2 Alexandra	22	12	10	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		22 7	SI NO	SI NO			121346	5	35	usme	Cra 96 b # 7-26	
11	1	52277913	1 Rubio 2 Figueroa	1 Yeuzeta 2 Alexandra	02	02	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			353	4	31	Almac	Calle 96 I Sur # 0 K 14	
12	1	52898153	1 Moreno 2 Roa	1 Sandra 2 Milena	17	10	81	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			20911	4	50	Altos de la Florida	CIUDAD DE CALI Cra 17-44 Este	Milena 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: _____
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____
Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: _____
Firma: _____
D D M M A A A A

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: 27/05/2026 | Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 7744 (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
Proceso Administ/ Asesorio tecnico	Mejoramiento continuo	Jornada Fortalecimiento Responsab	6414-1	1	27/05/2026	27/05/2026

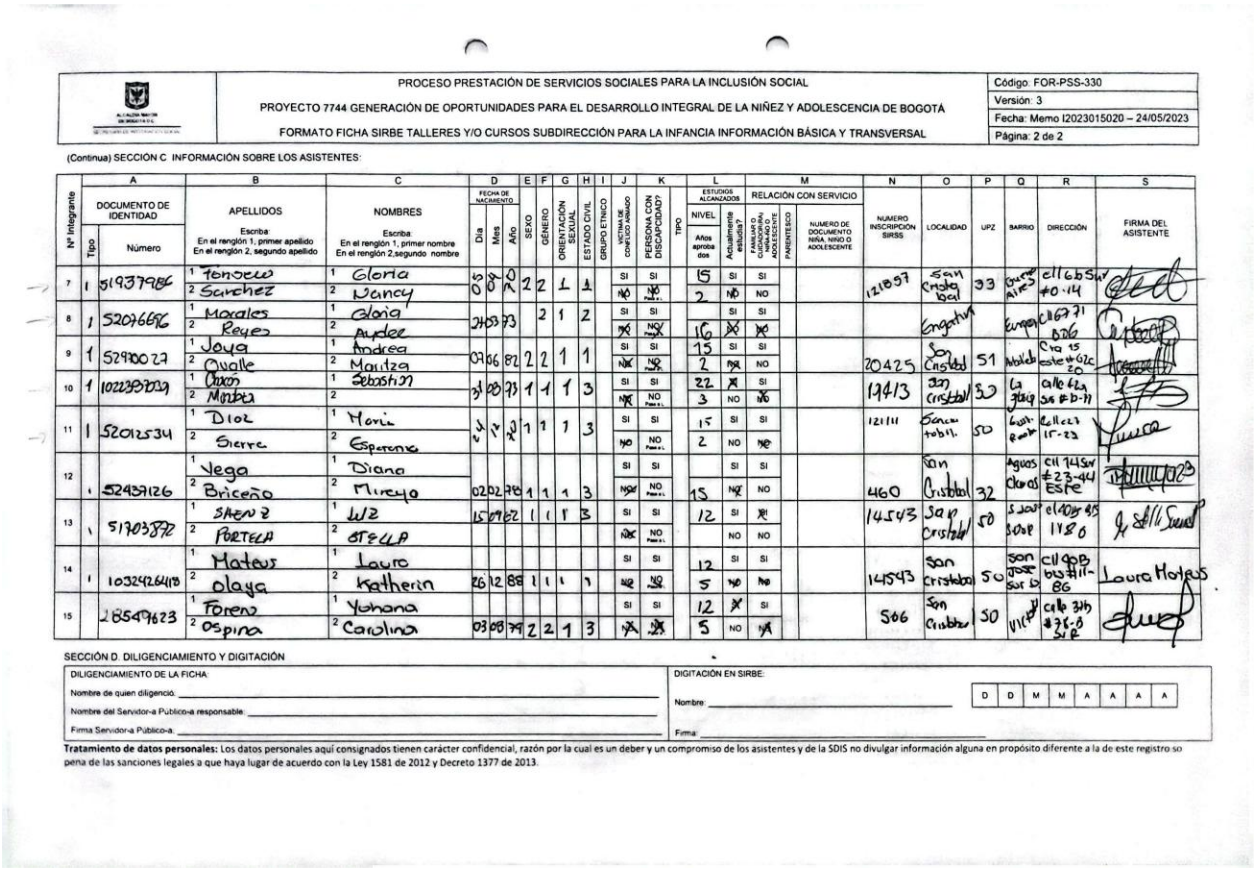
SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Daniela Gil. Yenny Sanchez - Fabián Molino - Angélico Aldana - Joana Villamil.	Cédula de ciudadanía: 1 X; Cédula de extranjería: 2	1022394925 52314621-79741580-52911028-1012419854

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 Ciudadania 2. Cédula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Union libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Union marital de hecho	1. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipielago 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 Fisica 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	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	37655695	1 Garcia 2 Rivas	1 Mayerlin 2 Stella	16	07	1991	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				18516	07	34	Los Laureles	Cra 89 6'	
2	1	52973949	1 Jaya 2 Parfan	1 Claudia 2 Janneth	21	05	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				561	4	51	San Rafael	calle 58 Sur #16-19 este	
3	1	52941095	1 Bacurdas 2	1 Hasbleidy 2 Patricia	9	04	1995	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				603	4	34	San Pedro	Calle 35A #6A-25	
4	1	51717489	1 Anixa 2 De Gasca	1 Esperanza 2	19	10	1982	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				455	05	56	Ponent	Cra 1ª Este #66a70 Sur	
5	1	53093714	1 Tapiero 2 Lopez	1 Yenyuteris 2	14	09	1985	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				787	19	65	La Victoria	Cra 46 #59 a33 Sur	
6	1	1030598373	1 Vargas 2 Rojas	1 Lauren 2 Lizeth	04	09	1991	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				784	05	54	Villa Alsacia	Cra 1ra #49C Este #2634	



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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

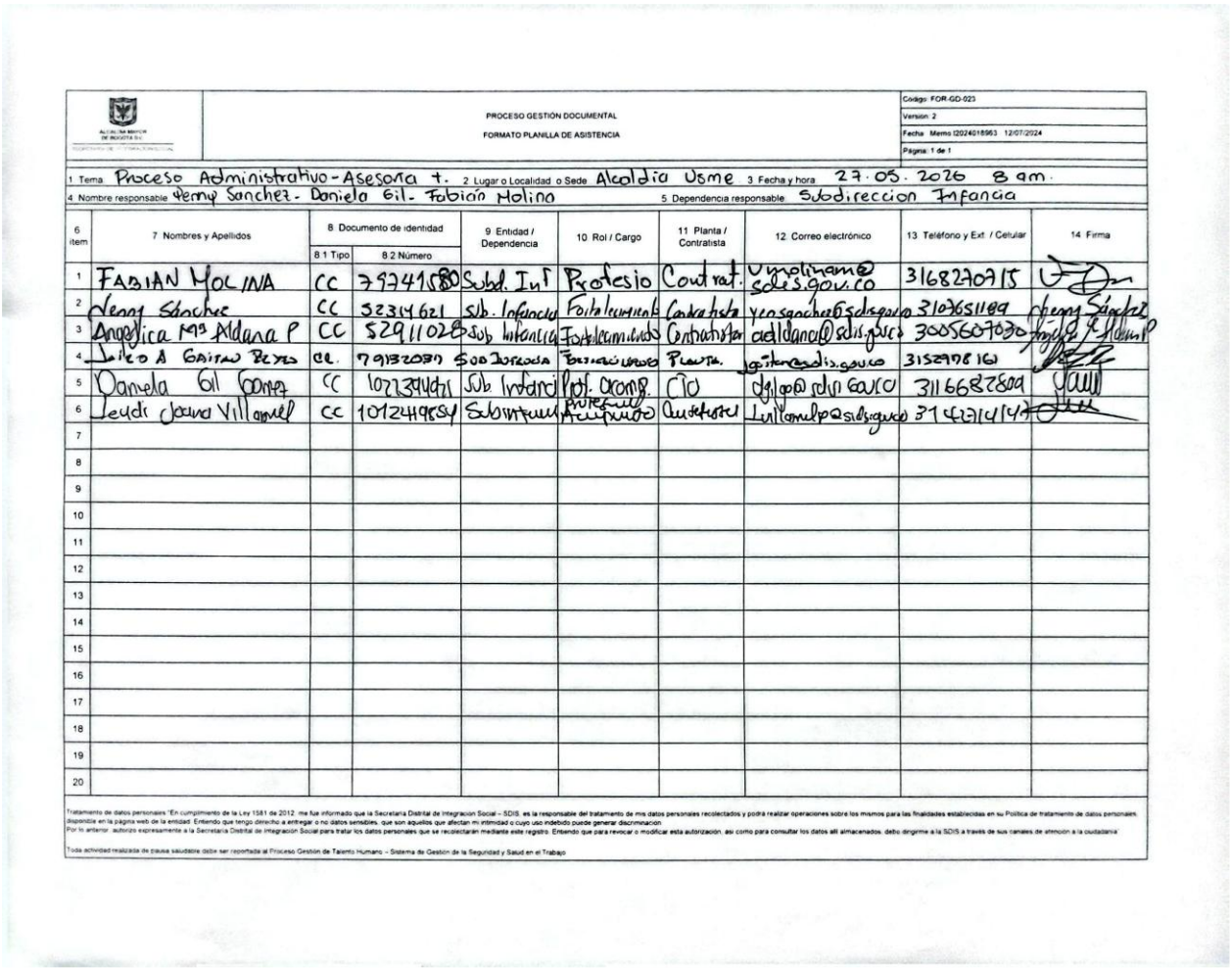
Nº Integrante	A: Documento de identidad – Tipo	A: Documento de identidad – Número	B: Apellidos (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: Nombres (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: Fecha de nacimiento – Día	D: Fecha de nacimiento – Mes	D: Fecha de nacimiento – Año	E: Sexo	F: Género	G: Orientación sexual	H: Estado civil	I: Grupo étnico	J: Víctima de conflicto armado	K: Persona con discapacidad?	L: Tipo	L: Estudios alcanzados – Nivel	L: Estudios alcanzados – Años aprobados	L: Actualmente estudia	M: Relación con servicio – Familiar o cuidador(a) de niño(a) 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
7	1	51937986	1 Tenjeco 2 Sanchez	1 Gloria 2 Nancy	05	08	70	F	2	1	1		SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				121857	San Cristobal	33	Gustavo Arias	cll 6b Sur #0-14	
8	1	52076676	1 Morales 2 Reyes	1 Gloria 2 Audee	24	03	73		2	1	2		SI NO	SI NO		16	SI NO	SI NO					Sin Cristobal		Europa	cll 67 71 026	
9	1	52900027	1 Joya 2 Ovalle	1 Andrea 2 Maritza	07	06	82	F	2	1	1		SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				20425	San Cristobal	51	Alcalá	Cra 15 este #61c 20	
10	1	1022393039	1 Cano 2 Morera	1 Sebastian 2	31	08	93	M	1	1	1	3	SI NO	SI NO		22 3	SI NO	SI NO				17413	San Cristobal	33	La Gloria	calle 62a Sur #D-11	
11	1	52012534	1 Diaz 2 Sierra	1 Maria 2 Esperanza	24	12	80	F	1	1	1	3	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				12111	San Cristobal	50	Gustavo Rojas	Calle 23 15-23	
12	1	52939126	1 Vega 2 Briceño	1 Diana 2 Mireya	02	02	78	F	1	1	1	3	SI NO	SI NO		15	SI NO	SI NO				460	San Cristobal	32	Aguas Claras	cll 74 Sur #23-44 Este	
13	1	51703872	SAENZ PORTELA	LUZ STELLA	15	09	62	F	1	1	3		SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO				14543	San Cristobal	50	San Jose Sur	cl 10B 85 Sur #1180	
14	1	1032426418	1 Mateus 2 olaya	1 Laura 2 Katherin	26	12	88	F	1	1	1	1	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				14543	San Cristobal	50	San Jose Sur 15	cll 10B bis #11-86	Laura Mateus
15		28549623	1 Forero 2 Ospina	1 Yohana 2 Carolina	03	08	79	F	2	1	3		SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				506	San Cristobal	50	Villa Hermosa	calle 34b #35-8 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligenció: _____
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____
Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: _____
Firma: _____
D D M M A A A A

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 GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023 | Versión: 2 | Fecha: Memo I2024016963 12/07/2024 | Página: 1 de 1

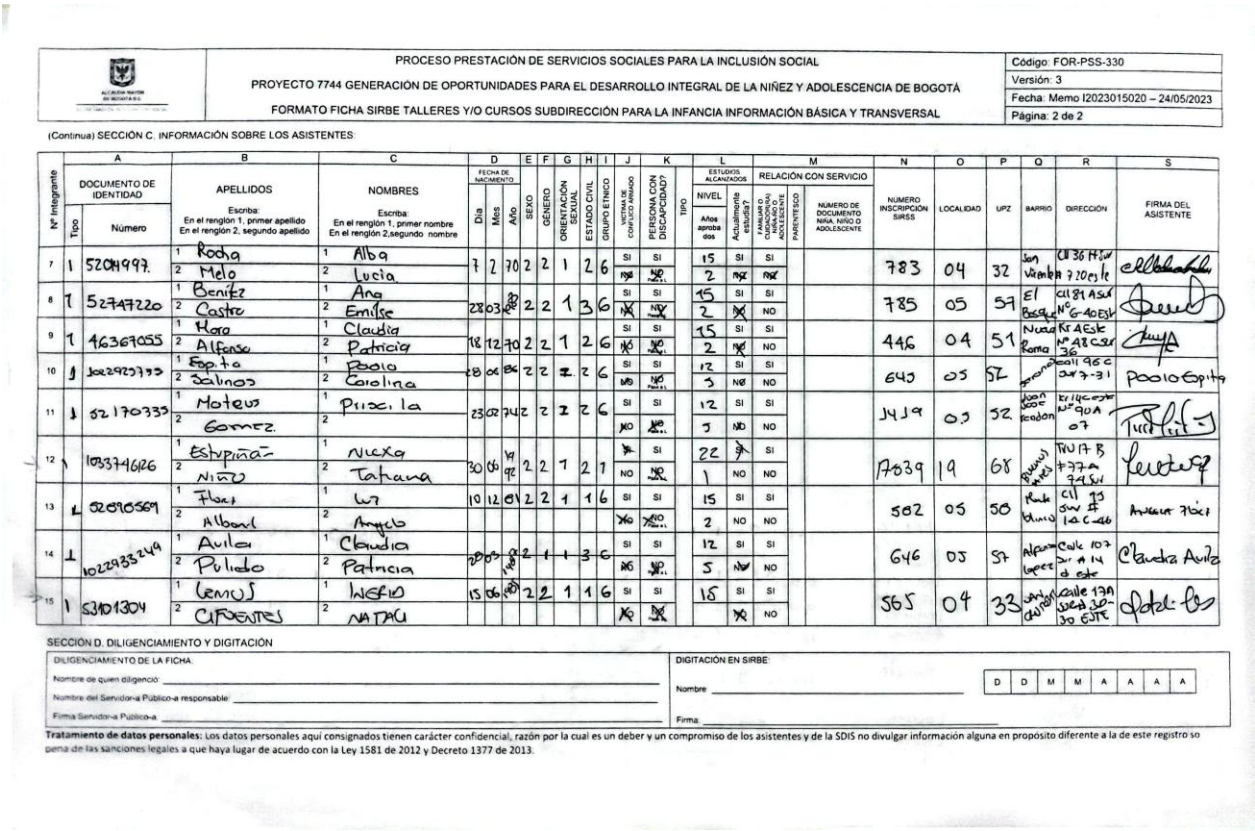
1. Tema: Proceso Administrativo - Asesoría t. 2. Lugar o Localidad o Sede: Alcaldía Usme 3. Fecha y hora: 27.05.2026 8 am.

4. Nombre responsable: Yenny Sanchez - Daniela Gil - Fabián Molina 5. Dependencia responsable: Subdirección 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	FABIAN MOLINA	CC	79741580	Subd. Inf	Profesio	Contrat.		3168270915	
2	Yenny Sánchez	CC	52314621	Sub. Infancia	Fortalecimiento	Contratista		3107651189	
3	Angelica Mg Aldana P	CC	52911028	Sub Infancia	Fortalecimiento	Contratista		3005607030	
4	Julio A Gaitan Reyes	CC	79132087	Sub Infancia	Fortalecimiento	Planta		3152978161	
5	Daniela Gil Gomez	CC	1072394671	Sub Infancia	Prof. Apoyo	CTO		3116687809	
6	Leidi Jaime Villamil	CC	1012449854	Subintegral	Auxiliar	Contratista		3142141477	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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

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



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:

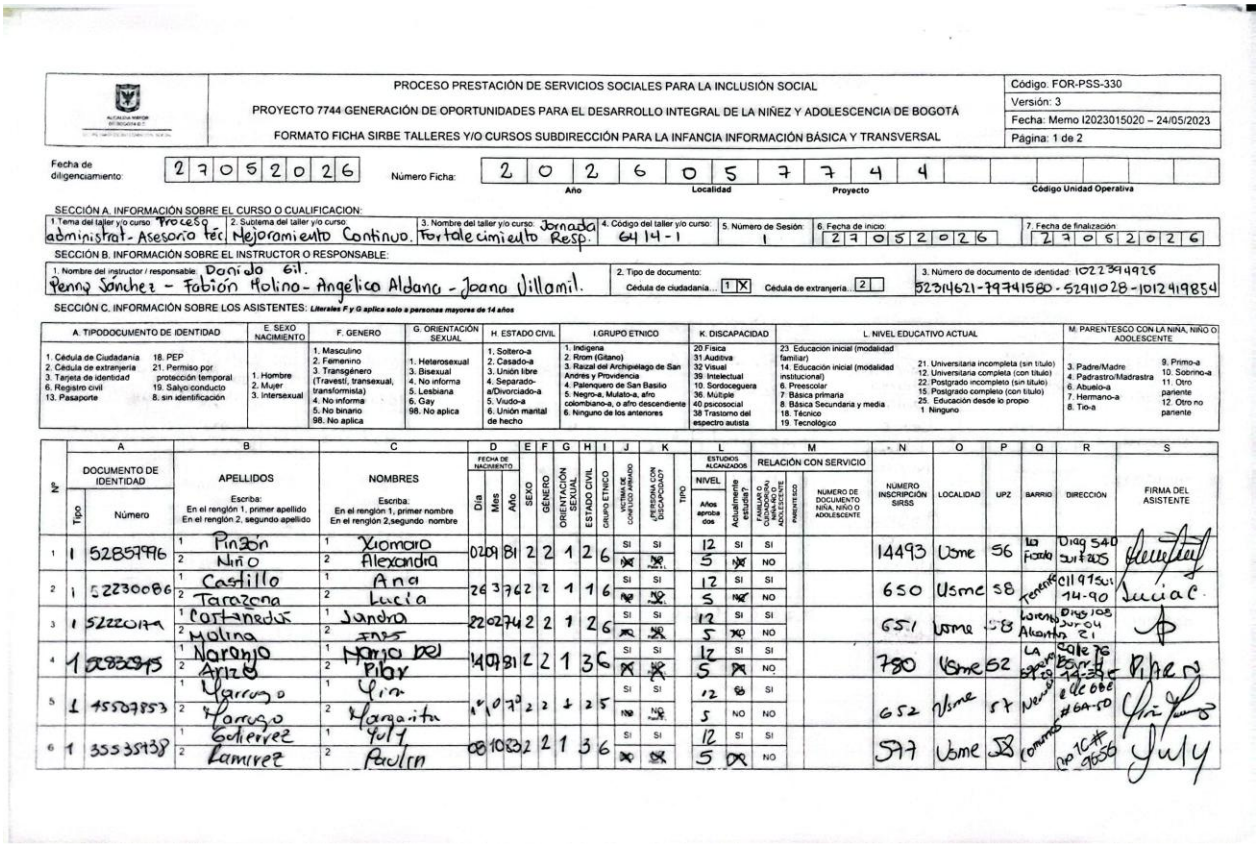
Nº Integrante	A Tipo	A Número	B Apellidos	C Nombres	D Día	D Mes	D Año	E Sexo	F Género	G Orientación sexual	H Estado civil	I Grupo étnico	J Víctima de conflicto armado	K Persona con discapacidad?	L Estudios alcanzados: Nivel	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M Relación con servicio: Tipo	M Relación con servicio: Numero de documento niña, niño o adolescente	N Numero inscripción SIRSS	O Localidad	P UPZ	Q Barrio	R Dirección	S Firma del asistente
7	1	52044997	1 Rocha	1 Alba	7	2	70	2	2	1	2	6	SI	SI	15	SI	SI			783	04	32	San Viernes	Cll 36 H Sur 720 este	
			2 Melo	2 Lucia									NO	NO	2	NO	NO								
8	1	52747220	1 Benitez	1 Ana	28	03	1988	2	2	1	3	6	SI	SI	15	SI	SI			785	05	57	El Bosque	Cll 81 A Sur N°6-40 Este	
			2 Castro	2 Emilse									NO	NO	2	NO	NO								
9	1	1063670055	1 Mora	1 Claudia	18	12	90	2	2	1	2	6	SI	SI	15	SI	SI			446	04	51	Nueva Roma	Kr 4 Este N°28 C Sur 36	
			2 Alfonso	2 Patricia									NO	NO	2	NO	NO								
10	1	1002923793	1 Espita	1 Paola	28	06	96	2	2	2	2	6	SI	SI	12	SI	SI			649	05	52	Jerusalen	Cll 96 C Sur 7-31	Paola Espita
			2 Salinas	2 Carolina									NO	NO	3	NO	NO								
11	1	52170333	1 Mateus	1 Paula	23	02	74	2	2	2	2	6	SI	SI	12	SI	SI			1419	09	32	San Cristobal	Kr 1 Este N°90A 07	
			2 Gomez	2									NO	NO	5	NO	NO								
12	1	1033746126	1 Estupiñan	1 Nuxa	30	06	19 92	2	2	1	2	1	SI	SI	22	SI	SI			17039	19	68	Bosa Nova	TV 17 B #77 A 74 Sur	
			2 Niño	2 Tatiana									NO	NO	1	NO	NO								
13	1	52905569	1 Flor	1 Lu	10	12	01	2	2	1	1	6	SI	SI	15	SI	SI			502	05	50	Rincon Diana	Cll 73 Sur # 10 C-46	
			2 Albear	2 Angelo									NO	NO	2	NO	NO								
14	1	1022933249	1 Avila	1 Claudia	28	03	1998	2	1	1	3	6	SI	SI	12	SI	SI			646	05	57	Alpes Lopez	Calle 107 Sur # 14 d este	Claudia Avila
			2 Pulido	2 Patricia									NO	NO	5	NO	NO								
15	1	53101304	1 Lemus	1 Ingrid	15	06	1980	2	2	1	1	6	SI	SI	15	SI	SI			565	04	33	San Carlos	Calle 19A bis 2 este 30-30 ESTE	
			2 CIFUENTES	2 NATALI									NO	NO		NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:
Nombre de quien diligencio: _____
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____
Firma Servidor-a Público-a _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre _____
Firma _____
D D M M A A A A

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 | Versión: 3 | Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 | Página: 1 de 2

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

Fecha de diligenciamiento: 27052026 | Número Ficha: 2026057744 (Año 2026 | Localidad 05 | Proyecto 7744 | 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
Proceso administrat - Asesoría téc	Mejoramiento Continuo.	Jornada Fortalecimiento Resp.	6414-1	1	27052026	27052026

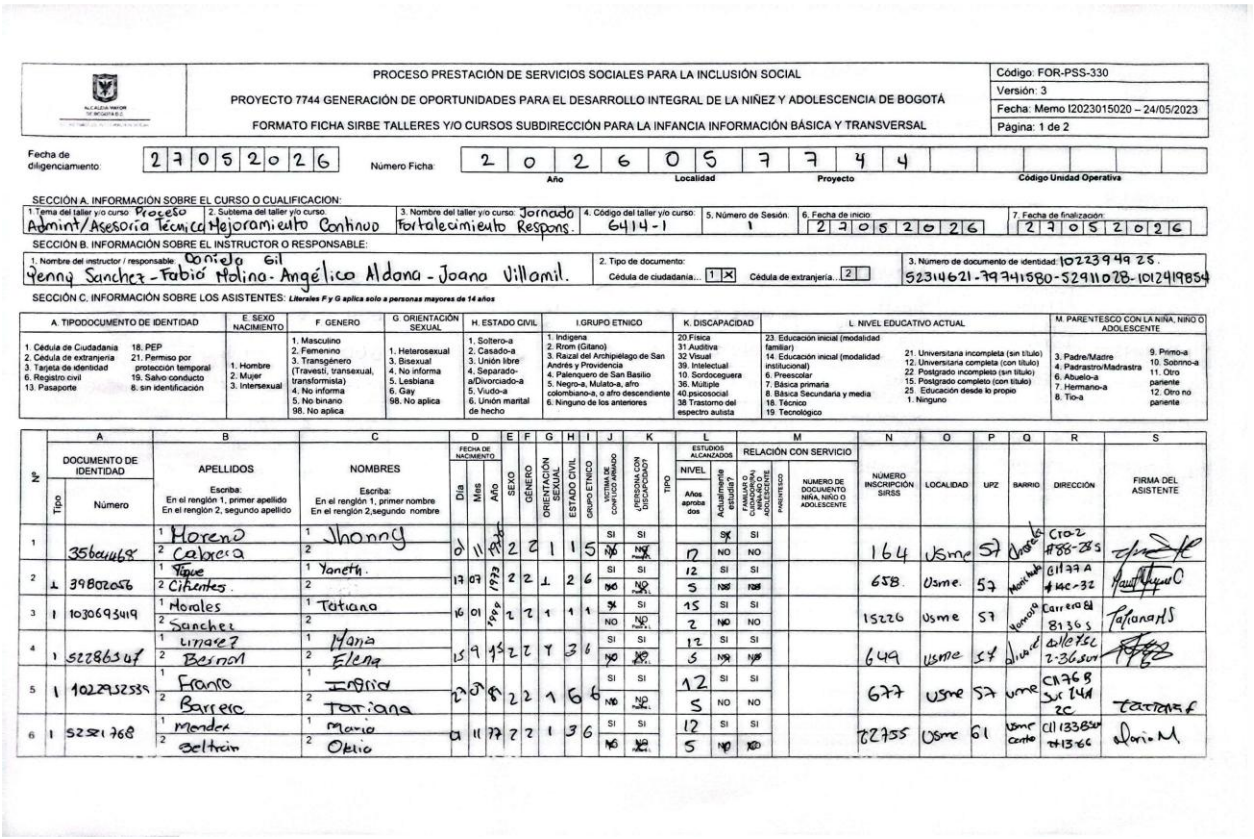
SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Danilo Gil. Penny Sánchez - Fabián Molina - Angélica Aldana - Joana Villamil.	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1022344926 52314621-79741580 - 52911028 - 1012419854

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 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 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?	L. ESTUDIOS ALCANZADOS TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52859996	1 Pinzón 2 Niño	1 Xiomara 2 Alexandra	02	09	81	2	2	1	2	6	SI X NO	SI X NO	12 5	SI NO	SI NO				14493	Usme	56	La Fiscala	Diag 54D 3i #205	
2	1	52230086	1 Castillo 2 Tarazona	1 Ana 2 Lucia	26	3	762	2	1	1	1	6	SI NO X	SI NO X	12 5	SI NO	SI NO				650	Usme	58	Tenerife	Cll 97Sur 14-90	
3	1	52220179	1 Cortanedur 2 Molina	1 Sandra 2 INES	22	02	74	2	2	1	2	6	SI NO X	SI NO X	12 5	SI NO	SI NO				651	Usme	58	Lorena Alcanta	Diag 108 Sur 04 Es 21	
4	1	52882915	1 Naranjo 2 Ariza	1 Maria del Pilar	14	07	81	2	2	1	3	6	SI X NO X	SI X NO X	12 5	SI NO	SI NO				780	Usme	62	La Aurora	Calle 76 Bis Sur 14-235	
5	1	15507853	1 Marroquo 2 Marroquo	1 Yira 2 Margarita	1	10	79	2	2	1	2	5	SI NO X	SI NO X	12 5	SI NO	SI NO				652	Usme	57	Nuevo	Cll 66 BBE #64-50	
6	1	35535938	1 Gutierrez 2 Ramirez	1 Yuly 2 Paulin	08	10	82	2	1	3	6		SI X NO X	SI X NO X	12 5	SI NO	SI NO				577	Usme	58	Comuna	Cra 1C # 90-56	



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ
FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330 | Versión: 3 | Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 | Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 27052026 | Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 7744 (Proyecto) (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: Proceso Admint/Asesoría Técnica	2. Subtema del taller y/o curso: Mejoramiento Continuo	3. Nombre del taller y/o curso: Jornada Fortalecimiento Respons.	4. Código del taller y/o curso: 6414-1	5. Número de Sesión: 1	6. Fecha de inicio: 27052026	7. Fecha de finalización: 27052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Consejo Dil Yenny Sanchez - Fabio Molina - Angélico Aldana - Joana Villamil.	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad: 1022394925 - 52314621-79741580-52911078-1012419854

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 incompleta (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	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		35beu468	1 Moreno 2 Cabrera	1 Jhonny 2	01	11	1998	2	2	1	1	5	SI NO	SI NO		17	NO	SI NO				164	Usme	57	Danubio	Cra 2 C 10-2 Sur 4988-283	
2	1	39802056	1 Tique 2 Cifuentes	1 Yaneth. 2	17	07	1973	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				658	Usme	57	Marichuela	Cll 77 A # 14c-32	
3	1	1030693419	1 Morales 2 Sanchez	1 Tatiana 2	16	01	1998	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO				15226	Usme	57	Marichuela	Carrera 5H 81 36 S	
4	1	52286347	1 Linarez 2 Bernal	1 Maria 2 Elena	15	9	1975	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				649	Usme	57	Olivos	Calle 75C 2-36 Sur	
5	1	1022952335	1 Franco 2 Barrera	1 Ingrid 2 Tatiana	20	08	98	2	2	1	6	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				677	Usme	57	Usme	Cll 76 B Sur 14A 2C	
6	1	52521768	1 Mendez 2 Beltran	1 Maria 2 Otilia	01	11	77	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				72755	Usme	61	Usme Centro	Cll 133B Sur # 13-66	