Jardin Infantil San Pablo
MANITOS UNIDAS

Bogotá DC 19 de mayo de 2026

Fecha: 2026-05-19 07:21:21
BOGOTÁ Radicado: E2026042379
Cod Dependencia: 25 Fol:
Tipo Documental:
Remitente: GIOVANNA MARCELA MARIN
Destino: SUBDIRECCION LOCAL FONTIBON
Numero Folios: 1 Anexos: 0

PARA:MIGUEL IGNACIO GARCÍA DURÁN
Subdirector Local Para La Integración Social – Fontibón

DE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS
Responsable Jardín Infantil san pablo manitos unidas

ASUNTO: Ficha SIRBE Jornada Pedagógica

Por

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de la ficha SIRBE de la jornada pedagógica del mes de Mayo

Adjunto:

- ficha SIRBE

Agradezco su atención y colaboración, quedo al pendiente de cualquier respuesta.

Cordialmente

FOV

Giovanna Marin V.
GIOVANNA MARCELA MARIN
Responsable JI San Pablo Manitos Unidas
Folios: 1

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 15052026

Número Ficha: 2026 (Año) 09 (Localidad) 7 (Proyecto) 9391 (Código Unidad Operativa) 20526

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:
Jornada Pedagogica Mayo	Cuidarme para cuidar				15052026	15052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 16. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GENERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO?	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1016014931	1 Marin 2 Vanegas	1 Giovanna 2 Marcela	8	1	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	76	Bolivia	Kra 18 # 17-05	Giovanna T.
2	1	1016074513	1 Ortiz 2 Ramirez	1 Daniela 2	8	3	05	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	76	Bolivia	Cll 19a # 114-08	
3	1	52983888	1 Varon 2 Payoy	1 Ana 2 Yuri	10	3	84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	76	zona franca	kra 98 # 15a - 80	
4	1	53062044	1 Rico 2 Perea	1 Leidy 2 Johanna	15	9	89	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	76		Cll 176 #96b-69	
5	1	53028744	1 Alba 2 Martinez	1 Yamile 2	15	8	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	77	Recab	kra 123 #146-70	
6	1	1000514219	1 Cano 2 Jaime	1 Adriana 2 Marcela	9	6	88	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470			Fenelon Centro	Dg 73d #37-09	

Powered by CamScanner

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DIBCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	22510661	1 Sobrino 2 Charry	1 Lilibeth del 2 Carmen	5	8	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14470	09	79	Perdo	Kra 19a # 73c - 60	
8			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Lina Daniela Barbosa Rodriguez

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Giovanna Marcela Main V

Firma Servidor-a Público-a: Giovanna Marcela Main V.

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.

Powered by CamScanner