ACTA N°

FECHA: 21/05/2026

HORA: 7:00 – 8:00 Am

LUGAR: J.I sueños del mañana

TEMA: Prevención de Violencia sexual y Comunicación Asertiva Familiar.

ASISTENTES: Familias

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Desarrollo de la actividad
3. Preguntas
4. Firmas

DESARROLLO:

En las instalaciones del Jardín Infantil Sueños del Mañana, durante la jornada de ingreso de los niños y niñas en horas de la mañana, se llevó a cabo una jornada de socialización y sensibilización dirigida a las familias y cuidadores, con el propósito de fortalecer los procesos de acompañamiento familiar, promoción de entornos protectores y prevención de situaciones que puedan afectar el bienestar integral de los niños y niñas de la primera infancia.

La actividad fue desarrollada de manera gradual a medida que las familias y cuidadores ingresaban al jardín infantil acompañando a los niños y niñas, permitiendo generar un espacio de orientación y reflexión frente a temas fundamentales para la protección y el adecuado desarrollo infantil.

Inicialmente, se realizó la proyección de un video pedagógico e informativo relacionado con la prevención de la violencia sexual infantil, mediante el cual se brindó orientación a las familias sobre la importancia de reconocer y garantizar los derechos de los niños y niñas, promoviendo acciones de cuidado, protección y acompañamiento desde el hogar y los diferentes entornos en los que se desenvuelven.

Scanned with CamScanner

Durante la socialización del video se abordaron aspectos relacionados con:

* La importancia de generar ambientes seguros y protectores para los niños y niñas.

* El fortalecimiento de la confianza y la comunicación entre adultos, niños y niñas.

* La necesidad de enseñar el autocuidado y el respeto por el cuerpo.

* La identificación de señales de alerta frente a posibles situaciones de vulneración.

* La relevancia de escuchar, creer y acompañar a los niños y niñas ante cualquier manifestación o situación que genere preocupación.

* El compromiso de las familias y cuidadores en la prevención de cualquier tipo de violencia infantil.

Posteriormente, se realizó la proyección de un segundo video enfocado en el tema de la comunicación asertiva familiar, con el fin de sensibilizar a las familias y cuidadores sobre la importancia de fortalecer los vínculos afectivos y promover relaciones familiares basadas en el respeto, el diálogo y la escucha activa.

A través de este espacio se resaltó que la comunicación asertiva permite construir ambientes familiares más armoniosos, seguros y comprensivos, favoreciendo el desarrollo emocional y social de los niños y niñas. Asimismo, se brindaron orientaciones relacionadas con:

* La importancia de escuchar atentamente a los niños y niñas.

* El uso de palabras adecuadas y respetuosas dentro del hogar.

* La expresión positiva de emociones y sentimientos.

* El fortalecimiento del diálogo familiar como herramienta para la resolución de conflictos.

* La necesidad de evitar gritos, amenazas o expresiones que afecten emocionalmente a los niños y niñas.

* La promoción del buen trato y la crianza basada en el amor, el respeto y la comprensión.

Las familias y cuidadores participaron de manera atenta durante la presentación de los materiales audiovisuales, mostrando interés frente a los temas abordados y reconociendo la importancia de

Scanned with CamScanner

continuar fortaleciendo prácticas de cuidado, protección y comunicación positiva dentro del entorno familiar.

Con esta actividad, el Jardín Infantil Sueños del Mañana reafirma su compromiso con la promoción de los derechos de los niños y niñas, el fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar y la construcción de entornos protectores que favorezcan el bienestar integral de la primera infancia.

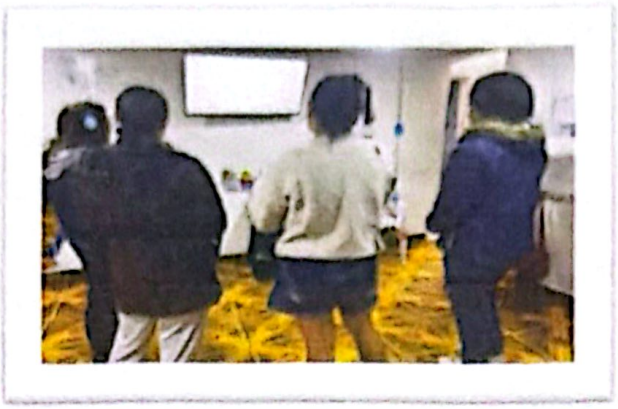
Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

CONVOCATORIA.

Anexos: Firmas
Elaboró: Mayra Malagón

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	
LEYDI JOHANNA LOPEZ	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	
LINA MARIA PERALTA ORJUELA	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	
ELIANA MARCELA BELTRAN SERNA	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	
GLORIA HELENA MENDOZA PARRA	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	
LAURA ISABEL GARATEJO LOZANO	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	
ANDREA CAROLINA BARRERA VASQUEZ	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS	

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21 05 2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 4 1 2 1 5 4 8 (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:
Prevención de violencia sexual	Comunidad creativa familiar	Relaciones asertivas de violencia y comunicación	6803-1	1	21052026	21052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Mayra Salazar Rubio	Cédula de ciudadanía... 1 Y Cédula de extranjería 2	1023016819

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 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	L 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 NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023016130	1 Rubiano 2 Ruiz	1 Jeferson 2	02	03	96	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		7	SI / NO	SI / NO	3	1023468835	16254	05	58	Suba	Cll 113 #9-69 Suba	Jeferson
2	1	505292	1 Barreto 2 Cadena	1 Joselin 2 Mallerlys	19	11	92	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023831992	16254	05	58	Suba	Cl 101a Suba 140B	Yeu
3	1	1023013024	1 Rizo 2 Chavez	1 Deisy 2 Angelica	16	05	96	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		18	SI / NO	SI / NO	3	1034932281	16254	05	58	Niñez 1992	Cll 90 #Suba 6-36	Deisy Rizo
4	1	1005563037	1 Bravo 2 Ortega	1 Luis 2 Carlos	24	05	01	1	1	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023504113	16254	05	58	Suba	Cr 149-70 Suba	Luis Carlos
5	1	52828377	1 Durcadro 2 Franco	1 Nury 2 Maydbeth	04	05	80	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		18	SI / NO	SI / NO	3	1023963893	16254	05	58	Gemini	Cll 104 #6-14	Nury Durcadro
6	1	1023023259	1 Rubiano 2 Ayala	1 Lina 2 Alejandra	26	07	97	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023494398	16254	05	58	Gemini	Cr 99 10b #56-27 Suba	Lina Rubiano

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año							TIPO	NIVEL Año aprobado	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1000399238	1 Campos 2 Rodriguez	1 Paula 2 fernanda	15	09	08	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	7	1011111597	16254	05	58	Gaminito	Cll 106 # 5A # 7-63	Paula Campos
8	1	1022952963	1 Molano 2 Ramos	1 Maritza 2 Yolanda	01	08	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	1245080726	16254	05	58	Gaminito	Cll 115 b 8a-55	Yolanda Molano
9	1	1023023920	1 Sancha 2 Martinez	1 Yury 2 Alejandra	15	09	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	10	SI NO	SI NO	3	1023048529	16254	05	58	Gaminito	Cll 103 # 50a-56	Yury Sancha
10	1	1121828893	1 Gallindo 2 Gonzalez	1 Michel 2 Daniela	16	04	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	1049162988	16254	05	58	Gaminito	Kr 11 K # 136	Michel Gallindo
11	1	1039081198	1 Montero 2 Mesa	1 Alejandra 2	1	11	05	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	1023048921	16254	05	58	Gaminito	Kr 5 # 19 40 Sur	Alejandra M
12	2	22604226	1 Caminiti 2 Rodriguez	1 Airalin 2 Carolina	23	06	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	1026228951	16254	05	58	Gaminito	Cll 103 Sur # 1D-91	Airalin Caminiti
13	21	66922289	1 Gonzalez 2 Mendoza	1 Jheanexy 2 Paola	05	11	02	2	2	1	1	6 6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	1250[illegible]	16254	05	58	Villa[illegible]	Cll 115 C# Sur # 7 58	Jheanexy G
14	21	59737340	1 Muñoz 2 Sanchez	1 Emily 2 Norely	03	07	92	2	2	1	3	6 6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	0129276097	16254	05	58	Gaminito	Cll 104 # Sur 25-59	Emily Sanchez
15	1	1071350079	1 Gomez 2 Hernandez	1 Katia 2	14	01	04	2	2	1	1	6 6	SI NO	SI NO	8	SI NO	SI NO	3	1071359873	16254	05	58	Villa[illegible]	Cra # 8A 81-10 Sur	Katia Gomez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Yaxira Yalagon
Firma:
22/05/2026

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

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21/05/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 17 21 54 6 (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:
Prevención de violencias Sexual	Convivencia familiar	Prevención de violencia escolar y convivencia escolar	G803-1	1	21/05/2026	21/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Maxia Malagon Rubio	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1023008819

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

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

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1022955261	1 Castro 2 Muñoz	1 Shirley 2 Juliana	05	09	89	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023049991	16254	05	58	Minuto de Dios	Cll 129 # 5c-18	Shirley Castro
2	1	33223628	1 Ardila 2 Torizo	1 Soud 2 del Carmen	8	12	83	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1023048631	16254	05	58	Britalia	Cll 105 5c-10	Soud Ardila
3	1	1031128449	1 Prieto 2 Orrego	1 Yury 2 Andrea	12	08	90	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO	3	1081189059	16254	05	58	Los Naranjos	Kr 39 # 120 25	Yury Prieto
4			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								
5			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI / NO	SI / NO								

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO 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	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yaxra Malagon Rubio

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yaxra Malagon Rubio

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yaxra Malagon

2	2	0	3	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.

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21052026

Número Ficha: 2026057741217546 (Año: 2026 | Localidad: 05 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 12154)

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:
Relacion de violencia Sexual	Apertura familiar	Relacion de abuso y comunicacion asertiva	6803-1	1	27/02/2026	29/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Yoyra Yalagon Rubio	Cédula de ciudadanía... 1 [V] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1023016879

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 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	1022939493	1 Maralej 2 Acosta	1 Nohma 2 Patricia	29	11	2003	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1023050344	16254	05	58	Lourdes	Cll 109 sur #19-67	Nohma Maralej
2	1	1085095925	1 Garateja 2 Lozano	1 Laura 2 Isabel	05	03	99	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		12	SI / NO	SI / NO	3	1031595549	16254	05	58	Usaquén	Cll 109 sur #5-90	
3	1	1008106055	1 Loaiza 2 Rojas	1 Bryith 2 Edilmira									SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1024615396	16254	05	58	Usaquén		Bryith Loaiza
4	1	1001047098	1 Carrillo 2 Mora	1 Julieth 2 Estefany	13	05	2002	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1023049188	16254	05	58	Usaquén	Cll los #3A16	Julieth Mora
5	21	7409396	1 Montero 2 Feicha	1 Yoleidi 2 del carmen	18	02	2004	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1106229129	16254	05	58	Tuna	K 3 0 # no 27 Sur	Yoleidi M
6	1	52778088	1 Rosado 2 Montenegro	1 Luz 2 Nida	9	08	1982	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO Pasa a L		8	SI / NO	SI / NO	3	1120758991	16254	05	58	Usaquén Los Cedros	Cll 64 sur #622	Luz Rosado

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1023014643	1 Vargas 2 Rochallega	1 Saramyela 2	18	03	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050278	16254	05	58	Sucre	Cll 113 Sur # 7-30	Saramyela
8	1	1000691388	1 Cameto 2 Suesca	1 Maria 2 Angelica	23	03	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1206229121	16254	05	58	Usminia	Kr 9A # 103A 16 Usminia	Maria Cameto
9	1	1043666713	1 Rozo 2 Hernandez	1 Maria 2 Isabel	06	03	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023414498	16254	05	58	Antonio Nariño Sucre	Cll 68 a N 07B 06	Isabel Rozo
10	1	1001283041	1 Iglesias 2 Niño	1 Marco 2	31	05	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050278	16254	05	58	Usminia	Kr 6 H 111 SI Su	Marco Iglesias
11	1	1074174355	1 Vera 2 Rojas	1 Julieth 2 Paola	21	12	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1020487826	16254	05	58	Usminia	calle 69 Sur H 6-33	Julieth Vera
12	1	1000937419	1 Calderon 2 Moreno	1 Nicol 2 Vanesa	13	03	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1024015458	16254	05	58	Usminia	Cll 40 Sur #8-58	Nicol calderon
13	1	1015479188	1 Quian 2 Caita	1 July 2 Lorbeydi	23	01	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1020458960	16254	05	58	Usminia	Cll 68 #9-47	July Quian
14	1	1076548705	1 Carcedo 2 Aspilla	1 Gloria 2 Elena	22	06	1994	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1078474575	16254	05	58	Villa Nicel	4 SI 10 Su 40	Gloria Carcedo
15	1	52898589	1 Canon 2 Muñoz	1 Mariela 2	29	09	1981	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1016754491	16254	05	Sin dato Sucre	Cll 104 Sur 72.		Mariela Canon

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Yoxra Yalagon Rubio	Nombre: Yoxra Yalagon
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yoxra Yalagon Rubio	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	22 05 2023

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

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

Fecha de diligenciamiento: 21052026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 6

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:
Prevención de violencia Sexual	Asertiva familia	Prevención de abuso y comunicación asertiva	GBOS-1	1	21052026	21052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Yaxira Malagon Rubio	Cédula de ciudadanía... 1 Y Cédula de extranjería... 2	1023010819

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

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

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	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	L Años aprobados	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023011616	1 Salazar 2 Osorio	1 Angie 2 Katherin	20	02	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1016123471	160254	05	58	villa Anita	Cll 118 Asu 1-87	Angie Salazar
2	1	1033785792	1 Gil 2 Macias	1 Andrea 2 Paola	1	03	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1033833584	160254	05	58	usme	cll 106A Es 7-96	Paola Macias
3	1	1013580087	1 Torres 2 Camacho	1 Heidy 2 Dayana	24	06	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023003319	160254	05	58	el uval	cll 3A 120-25	Heidy T.
4	1	1032385185	1 Pardo 2 Cama	1 Diana 2 Milena	04	04	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1031701056	160254	05	58	usme	cll 116 H 7-06	milena pardo
5	1	53005847	1 Guasca 2 Garcia	1 Sandia 2 Patricia	2	12	1983	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051243	160254	05	58	Lorenzo Alcantud	cll 102 H 6-28	Sandra Guasca
6	1	1023017789	1 Diaz 2 Diaz	1 Jeimmy 2 Daniela	14	12	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		21	SI NO	SI NO	3	1037090963	160254	05	58	usme	cll 102A Sur 149A 28	Jeimmy Diaz

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	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							
7	1	1117963942	1 Forero 2 Hoyos	1 Yuli 2 Andrea	18	04	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1602351871	160254	05	58	Villa Amira	Kr 161T 15-21	Yuli
8	1	1051476371	1 Perez 2 Chaparro	1 Maria 2 Consuelo	09	12	1979	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051161	160854	05	58	Villa Amira	Cll 15J A-11	maria consuelo
9	1	1013627711	1 Camargo 2 Bello	1 Karen 2 Andrea	26	09	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI NO	3	1033534166	160254	05	58	Villa Amira	cll 116A 9-19	Karen Camargo
10	1	1123470314	1 Rosado 2 Montenegro	1 Kedis 2 Melissa	15	06	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1120759550	160254	05	58	Villa Amira	Cll 118A 9-18	Kedis Rosado
11	1	1077941698	1 Ramos 2 Castro	1 Ruby 2 Yarleny	13	09	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051118	160254	05	58	Antonio José Sucre	Cll 33 J S-23	Ruby Yarleny Ramos
12	1	1106453779	1 Rojas 2 Reinoso	1 Yeny 2 Andrea	22	06	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1206249355	160254	05	58	Villa Alencar	Kra 36 #120-22	
13	1	1010624102	1 Mendez 2 Pinilla	1 Luzdy 2 Yadira	11	04	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023080729	160254	05	58	Villa Amira	K 6 #02 Asis 19	Luzdy
14	1	1031173260	1 Triana 2 Lopez	1 Jessica 2 Dayana	10	12	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023051058	160254	05	58	Usminia	Kra 69 19-49	JESSICA T
15	1	1030700188	1 Beltran 2 Martinez	1 Katherin 2 Dayana.	08	10	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050921	160254	05	58	Usminia	Cll 102 A Sur #19-14	Katherin Beltran

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre: Yaxia Malagon
Firma:
22 MAYO 2023

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

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

Fecha de diligenciamiento: 21052026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 1 2 1 5 4 6 (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:
Prevención de violencia Social	Asertividad familiar	Prevención de abuso y comunicación asertiva	6803-1	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:
Maxra Malagon Rubio	Cédula de ciudadanía... 1 [X] Cédula de extranjería... 2 [ ]	1023016879

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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO 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. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	M. RELACIÓN CON SERVICIO PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1006025772	1 Rodriguez 2 Lozano	1 Vanesa 2 Alexandra	19	12	2001	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1109384836	16254	05	58	Domino	Cll 116 Sur N C 11	
2	1	1079138499	1 Montilla 2 Velasquez	1 Yuri 2 Vanessa	08	08	98	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1019164765	16254	05	58	Domino	Cll 69H Sur 10-77	
3	1	1000900739	1 Sanchez 2 Gomez	1 Maria 2 Esterania	08	01	2002	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO			8	SI / NO	SI / NO		1023050977	16254	05	58	Domino	Cra 7 N 12-38	
4		1083083854	1 Diaz 2 Diaz	1 Kelly 2 Yojana	25	11	96	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1127985607	16254	05	58	Domino	Cll 70B Sur 18-76	
5		1253891110 67	1 Mejia 2 Mateus	1 Hector 2 David	10	11	92	1	1	1	2	6	SI / NO	SI / NO		18	SI / NO	SI / NO		1241376035	16254	05	58	Domino	Kra 9 103 Sur 23	
6		66869 69	1 Vidal 2 Brito	1 Yesenia 2 Josefina	08	01	05	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	SI / NO		1023006322	16254	05	58	Domino	Cll 117 Sur N 74-3	

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPCIDAD?	K: TIPO	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCIÓN	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1022993041	1 Hanandez 2 Rodriguez	1 Cristian 2 Hernan	31	01	94	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	SI		1023037830	162514	05	58	Villa del Rio	Cll 133 Sur 7-48	
8	1	1072391866	1 Molina 2 Pachaco	1 Elgun 2 Feinel	07	09	92	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI		1076256771	162514	05	58	Antonio José	Cll 108 S. 37 W. 37	
9	1	1033690946	1 Vaguno 2 Cano	1 Maira 2 concepcion	06	08	82	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI		1013701703	162514	05	58	Usminia	Cll 104 A Sur 1 A 61	Maira Vaguno
10	1	1007297790	1 Cano 2 Cano	1 Erika 2 Tatiana				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI		1023038816	162514	05	58	Usminia	Cll 104 Sur 05	Erika C.
11	1	1023982411	1 Castillos 2 Diaz	1 Angy 2 Viviana				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI		1242692614	162514	05	58	Usminia	Cll 104 Sur 14-80 T J	
12	1	1014159288	1 Castillo 2 Cely	1 Kayla 2 Yolima	17	12	92	2	2	2	3	6	SI NO	SI NO		19	SI NO	SI		1245087096	162514	05	58	Usminia	Cll 107 Sur # 5-60	
13	1	1018494083	1 Cuellar 2 Morales	1 Nimbeth 2	21	03	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6	SI NO	SI		1023057413	162514	05	58	Usminia	Cll 104 Sur # 4-33	
14	1	1001277711	1 Molano 2 Morales	1 Luisa 2 Fernanda	14	26	2001	2	2	7	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI		1023058911	162514	05	58	Usminia	Cll 110 A Sur # 9-22	Luisa M
15	1	1007299348	1 Martinez 2 Pena	1 Sandra 2 Natali	10	06	99	2	2	1	3	0	SI NO	SI NO		18	SI NO	SI		1020038901	162514	05	58	Usminia	Cll 109 Sur 2-46	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Maxra Malagon Rubio	Nombre: Maxra Malagon
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Maxra Malagon Rubio	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	22 MAR 2023

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

Scanned with CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 21/05/2026

Número Ficha: 20260577411215716
(Año: 2026 | Localidad: 05 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 1215716)

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:
Recreación y violencia sexual	comunicación asertiva familiar	Recreación de ahí x comunicación asertiva	6803-1	1	21/05/2026	21/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Maxia Salazar Rubio	Cédula de ciudadanía: 1 V — Cédula de extranjería: 2	1023010819

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

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

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	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	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	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	1022984001	1 Romero 2 Montes	1 Neibis 2 Yaiaira	20	05	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1234896591	16254	05	58	Gaminia	Kra 9 # 103A 27 Sur	Neibis Romero
2	1	1109840784	1 Aguja 2 Alape	1 Daren 2 Yaileth	13	09	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023049729	16254	05	58	Antonio José de Sucre	Kr 6 # 111-93 Sur	Daren Agja.
3	1	1023020490	1 Correa 2 Torres	1 Geraldin 2	24	03	97	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023048477	16254	05	58	Antonio José de Sucre	Cll 106 # 3A-12	
4	1	1022962052	1 Rodriguez 2 Duvaira	1 Diany 2	03	06	90	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050223	16254	05	58	Gaminia	Cll 111A Bis #9-36	Diany Rodriguez
5	1	1007296926	1 Huerfano 2 Avendaño	1 Elizabeth 2	05	03	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023049452	16254	05	58	Villa Israel	Cll 113 Sur # 7-40	Elizabeth H
6	1	1023011498	1 Baron 2 Herrera	1 Maria 2 Alejandra	17	03	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1245080192	16254	05	58	Villa anita	Cll 113A Sur 8-56	MARIA BARON

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
																NIVEL		FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									Años aprobados	Actualmente estudia?									
7	1	1119212732	1 Valderrama 2 Claros	1 Elkin 2 Fernando	05	11	89	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO		1243861316	16254	05	58	Villa Israel	Kr 12 # 109 - 30 Sur	Elkin V
8	1	1022979492	1 Suarez 2 Castañeda	1 Diana 2 Patricia	21	08	92	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO		1023025049	16254	05	58	Usminia	Cll 102 Sur # 6-10	Patricia S.
9	1	1083779796	1 Kabe 2	1 Pedro Brayan 2 Stiven	15	08	95	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO		1206008458	16254	05	58	Villa anita	Kr 8 # 111 B Sur 31	Steven
10		20276126	1 Barbosa 2 Tara	1 Keyla 2 Cristina	13	02	88	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO		1023080239	16254	05	58	Usminia	Cll 106 # 5C 18	KEYLA
11	1	1023005954	1 Guarin 2 Lozada	1 Kelly 2 Jhoana	21	07	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8	SI NO	SI NO		1023005954	16254	05	58	Usminia	Cll 104 Sur # 9-27	Kelly Guarin
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Mayra Malagon Rubio	Nombre: Mayra Malagon
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Mayra Malagon Rubio	2 2 0 5 2 0 2 6
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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTA 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: 21/05/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 7546

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:
Prevención de violencia Sexual	Comunicación asertiva familiar	Prevención de abuso y comunicación asertiva	6803-7	7	21/05/2026	21/05/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Maxia Malagon Rubio	Cédula de ciudadanía: 1 Y — Cédula de extranjería: 2	1023010819

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/Madrastro 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	M. RELACIÓN CON SERVICIO Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	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	1007018448	1 Acevedo	1 Mayra	15	11	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		3	1143764880	16254	05	58	Usaquén	Cll 164 S-06	Mayra Alejandra Pe
			2 Gonzalez	2 Alejandra									NO	NO			NO	NO									
2			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
3			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
4			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
5			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
6			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
8			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
9			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
10			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
11			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
12			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
13			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
14			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							
15			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Yaxra Malagon Rubio

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yaxra Malagon Rubio

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yaxra Malagon

2	2	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.

Scanned with CamScanner

	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: 21052026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 1 2 7 5 4 6 (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:
Prevención de violencia sexual	Comunicación Asertiva familiar	Prevención de violencia y comunicación asertiva	6803-1	1	21052026	21052026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Maxia Malagon Rubio	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	1023010819

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/O 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	1022934568 2	1 Castro 2 moreno	1 Yary 2 marcela	10	11	2006	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	X		1023993558	16254	05	58	Ario Salcedo Jose	Cll 110 #30c-64	Yary Castro
2	1	1075298899	1 Ramirez 2 Puentes	1 Dana 2 Katharina	13	07	2007	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	X		1023051669	16254	05	58	Bochica	Cll 106 #10-35	DANAR.
3	1	1007295682	1 García 2 Sanchez	1 Angie 2 Daniela	12	05		2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	X		1011988938	16254	05	58	Villamar	Cll 110bis #90c-27	ANGIE GARCIA
4	1	1022984094	1 Dedios 2 Huertanos	1 Betsy 2 milena	20	03	1993	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	X		1023050889	16254	05	58	Usminia	Cll 111 bis #07-23	milena dedios
5	1	1033179858	1 Tapias 2 Navarro	1 Sharick 2	03	04	2006	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	X		1023051010	16254	05	58	Bolivia	Cll 1019 #14-05	Sharick Tapias
6	1	24925226	1 Marquez 2 Morales	1 Michelle 2 Mariannis	11	03	1996	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8	SI / NO	X		1204994149	16254	05	58	Bolivia	Cll 1006 #07-57	michelle marquez

Scanned with CamScanner

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

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1002366653	1 Varela 2 alba	1 Leidy 2 Doriana	24	08	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1030713877	16254	05	58	Usaquén	Cll 39 N 120 -25	Dayana V.
8	1	1023008077	1 Franco 2	1 Francy 2 tatiana	17	05	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1023061879	16254	05	58	Barrio Nuevo Usaquén	Cll 715b #10-28	Francy F
9	1	53005743	1 Vargas 2 barrera	1 Paola 2 andrea	22	03	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1243861648	16254	05	58	Usaquén	Cll 108 Sur #19-15	Paola Vargas
10	1	1002101225	1 Guarero 2 Corea	1 Rosa 2 margarita	14	09	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1023051938	16254	05	58	Usaquén	Cll - 104 Sur #80-02	ROSA G.
11	1	1096907	1 Cepeda 2 maldonado	1 monica 2 Elizabeth	14	10	1809	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1016756097	16254	05	58	Usaquén	Calle -106a #19-32	Monica Cepeda
12	1	40434486	1 Rodrigues 2 Lopez	1 Yenci 2	18	09	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO		1234795516	16254	05	58	Usaquén	Cll 109a #15-09	Yency R.
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: Yaxra Yalagon Rubio

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yaxra Yalagon Rubio

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yaxra Yalagon

2	2	0	3	2	0	2	4

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.

Scanned with CamScanner