	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 20230315020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 26052026 (Día 26, Mes 05, Año 2026)

Número de ficha: 2026 (Año) 047 (Localidad) 744 (Proyecto) 1211 (Código Unidad Operativa) 24

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cedula de Ciudadania 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por 3. Tarjeta de identidad proteccion temporal 6. Registro civil 16. Salvo conducto 13. Pasaporte 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 66. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 66. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40 Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Pase a M 3. No aplica Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4 No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejeria

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	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. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: DIA	MES	AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	N. FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	101364 2196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	102660 7107	23	05	25	1	4	26 05 26	1	Jennifer B.		
2	1	1023913043	1 Galus 2 Leo	1 Yadi 2 Alejandra	5	1	1992	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	1037724372	18	4	25	3	4	26 05 26	1	Yadi Galus		
3	1	1006621[illegible]	1 Peña 2 Bohilla	1 Michelle 2 Lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	1029120422	26	4	25	1	4	27 5 26	1	Michelle Lorena.		
4	1	1033720123	1 Alonso 2 Cordoba	1 Jennifer 2 Edith.	26	2	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	1028624864	26	10	24	3	4	27 5 26	1	Jennifer +		
5	2	30636650	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	1206231445	25	8	25	3	4	28 05 26	1	Ester P		
6	2	30636650	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	1206231444	25	8	25	3	4	28 05 26	1	Ester P.		
7	1	1127214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Mayra 2 Dayan	7	7	1997	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO					SI NO	6	1246447[illegible]	5	5	25	3	4	24 05 26	1	Mayra Pacheco		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N						O	P								
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
																				DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA									
8	21	6175738	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	09	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1255282	27	02	25	3	4	24	05	26	1	Luisana C				
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO						SI NO								DD	MM	AA					

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: lola ceballos	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: luz stella saenz	
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.

Powered by CamScanner

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

Fecha de diligenciamiento: 01062026

Número de ficha: 2026 (Año) 04774 (Localidad) (Proyecto) 4121 (Código Unidad Operativa) 24

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica ... Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA			P. USO N°1	P. FIRMA	P. USO N°2	P. FIRMA
1	21	6175138	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	07	93	2	2	2	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1255 2 82	27	02	25	3	4	1	6	26	1	luisana C.		
2	1	1013642196	1 Barilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	7	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1026607107	23	05	25	1	4	1	6	25	1	Jennifer B.		
3	1	30636659	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	120623 14 45	25	8	25	3	4	2	06	26	1	Ester P		
4	1	30636659	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	120623 14 44	23	8	25	3	4	2	6	26	1	Ester P		
5	1	1023913043	1 Galvis 2 Feo	1 Yadi 2 Alejandra	5	1	1992	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1073729392	18	4	25	3	4	3	06	26	1	Yadi Galvis		
6	1	1033720123	1 Abuso 2 Cordoba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1026624864	26	10	24	3	4	3	06	2026	1	Jennifer A.		
7	1	1272146082	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Mayra 2 Dayan	7	7	1997	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1246449 9881	5	5	25	3	4	4	6	26	1	Mayra Pacheco.		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L					M	N						O	P								
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
																						DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO			Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA									
8	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	7	93	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI X NO	6	1026607107	23	05	25	1	4	4	9	6	26	1	Jennifer B.		
9	1	1023948840	1 Fagua 2 Martinez	1 María 2 claudia	28	12	95	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1011269873	6	5	25	3	4	5	06	26	1	María F.		
10	1	1006216609	1 Peña 2 Bonilla	1 Michelle 2 lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1029120424	26	4	25	1	4	5	06	26	1	Michelle Peña		
11	2	30636659	1 Pena 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NA X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1020[illegible]444	25	8	2003	3	4	9	06	26	1	Ester Peña		
12	1	1013642196	1 Bonilla 2 cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	7	93	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1026607107	23	05	25	1	4	9	6	26	1	Jennifer B.		
13	1	1023918043	1 Galvis 2 feo	1 Yadi 2 Alejandra	5	01	[illegible]	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1093329392	18	4	25	3	4	10	6	26	1	Yadi. Galvis		
14	1	1033720123	1 Alonso 2 Camaba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1028624864	26	10	24	3	4	10	6	26	1	Jennifer A.		
15	1	1031420171	1 PEREZ 2 GARZON	1 LILIAN 2 DAIANA	12	01	2004	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1021648496	28	12	24	3	4	11	06	26	1	LILIAN PEREZ		
16	21	26178017	1 Zerpa 2 Suarez	1 Dailimar 2 Josefina	15	05	[illegible]46	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1255518270	12	01	25	3	4	11	06	26	1	Dailimar Zerpa.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lola Ceballos	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz	
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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 12/06/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 047 (Localidad) 74 (Proyecto) 1211 (Código Unidad Operativa) 24

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32.Visual 39.Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N						O	P							
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACION?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA								
1	21	6175138	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2	28	09	1980	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1255282	27	02	25	3	4	12	6	26	1	Luisana C.		
2	1	1127246682	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Nayira 2 Dayan	7	7	1997	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1246449981	5	5	25	3	4	12	6	26	1	Nayira Pacheco		
3	2	30636659	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2024	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1206231945	25	9	25	3	4	16	06	26	1	Ester P		
4	2	30636659	1 Peña 2 Mejias	1 Ester 2 Isabel	21	11	2024	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1206231944	25	8	25	3	4	16	06	26	1	Ester P		
5	1	1031420171	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Dainora	12	01	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1021698496	28	12	24	3	4	17	6	26	1	Lilian perez		
6	1	1013642196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	7	93	2	2	1	8	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1026607107	23	05	25	1	4	17	06	26	1	Jennifer B		
7	21	26178017	1 Zerpa 2 Suarez	1 Dailimar 2 Josefina	15	05	1996	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1255518290	12	01	25	3	4	18	6	26	1	Dailimar Zerpa.		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L				M	N							O	P							
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)								
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA		FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																				Tipo	Número	Día	Mes	Año			DD	MM	AA				
8	1	1033720123	1 Alonso 2 Cordoba	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa P.	6	NO				SI NO	6	1028624864	26	10	24	3	4	18	6	26	1	Jennifer A		
9	1	1023948840	1 Fagua 2 Martinez	1 María 2 claudia	28	12	95	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa P.	6	NO	8	6	26	SI NO	6	1912698 73	6	5	25	3	4	22	06	26	1	Maria F.		
10	1	1031420171	1 PEREZ 2 GARZON	1 LILIAN 2 DAIANA	12	01	2004	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa P.	6	NO	17	06	26	SI NO	6	1021698496	28	12	24	3	4	22	6	26	1	LILIAN DEREZ		
11	1	1036421146	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa P.	6	NO				SI NO	6	1026607107	23	05	25	3	4	23	06	26	1	Jennifer Bonilla		
12	1	1013647196	1 Bonilla 2 Cortes	1 Jennifer 2 Andrea	23	07	1993	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO Pasa P.	6	NO				SI NO	6	1013647196	23	05	25	3	4	24	06	26	1	Jennifer Bonilla		
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa P.						SI NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa P.						SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa P.						SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa P.						SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lda Ceballos	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz	
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.

Powered by CamScanner