	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:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01062026

Número de ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 77 (Proyecto) 44 (Código Unidad Operativa) 12 05 29

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 (Travestí, 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 38. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a N 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 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)				
	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							
1	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	01 06 26	1	Ingrid Ibarra		
2	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	02 06 26	1	Ingrid Ibarra		
3	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	04 06 26	1	Ingrid Ibarra		
4	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	09 06 26	1	Ingrid Ibarra		
5	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	11 06 26	1	Ingrid Ibarra		
6	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	16 06 26	1	Ingrid Ibarra		
7	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Pase L						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	18 06 26	1	Ingrid Ibarra		

Escaneado con 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 DISCAPCIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA MAMÁ O NNO 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								
8	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Para el						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	22	06	26	1	Ingrid Ibarra		
9	1	1016082913	1 Ibarra 2 Bohorquez	1 Ingrid 2 Paola	10	01	96	2	2	1	3		SI NO	SI NO Para el						SI NO	6	1016611136	13	03	25	3	4	24	06	26	1	Ingrid Ibarra		
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				
16			1 2	1 2									SI NO	SI NO Para el						SI NO								DD	MM	AA				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Diana Marcela Rubio Cortano	Nombre: Diana Goliath Ramirez P 26062026
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Diana Marcela Rubio Cortano	
Firma Servidor-a Público-a: Diana Marcela Rubio Cortano	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 SDS 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.

CS Escaneado con 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: 0 5 0 6 2 0 2 6

Número Ficha: 2 0 2 6 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año | Localidad | Proyecto | 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:
JORNADA LIBERADA				1	05062026	05062026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	Cédula de ciudadanía 1 Cédula de extranjería… 2	52500178

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		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-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	52500178	1 RUBIO	1 DIANA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MARCELA RUBIO
			2 CASTAÑO	2 MARCELA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
2	1	1022410634	1 CALDERON	1 LUISA	08	11	95	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	LUISA F CALDERON
			2 CALDERON	2 FERNANDA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
3	1	53065101	1 TINJACA	1 CLAUDIA	14	09	84	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	CLAUDIA TINJACA
			2 CONTRERAS	2 PATRICIA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
4	1	52990250	1 MAYORGA	1 OLGA	14	10	81	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	PATRICIA MAYORGA
			2	2 PATRICIA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
5	1	1031137604	1 SABOGAL	1 ERIKA	06	04	92	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ERIKA SABOGAL
			2 ROMERO	2 STEFFANIA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
6	1	52624041	1 GARCIA	1 MARTHA	30	07	73	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MARTHA J GARCIA
			2 QUINTERO	2 JEANNETHE									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								

(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	U P Z	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1026259774	1 ALVAREZ	1 MARIA	12	12	87	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MONICA ALVAREZ
			2 GALVIS	2 MONICA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
8	1	52985330	1 RUIZ	1 ANDREA	02	07	81	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ANDREA RUIZ
			2 GONZALEZ	2 LILIANA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
9	1	52264019	1 LOPEZ	1 ALEXANDRA	18	12	75	2	2	1	4	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ALEXANDRA LOPEZ
			2 BLANCO	2 FERNANDA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
10	1	1019030347	1 CASTILLO	1 CINDY	13	12	88	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	PAOLA CASTILLO
			2 MARTIN	2 PAOLA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
11	1	52913582	1 CAMARGO	1 MARILU	30	11	82	2	2	1	2	6	SI	SI		18	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MARILU CAMARGO
			2	2									~~NO~~	NO Pase a L		2	~~NO~~	NO								
12	1	52852892	1 TAMBO	1 ANA	13	04	79	2	2	1	2	6	SI	SI		18	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ELIZABETH TAMBO
			2 VELANDIA	2 ELIZABETH									~~NO~~	NO Pase a L		2	~~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: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

Firma Servidor-a Público-a: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

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.

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: 1 9 0 6 2 0 2 6

Número Ficha: 2 0 2 6 1 0 7 7 4 4 1 2 0 5 2 9

Año | Localidad | Proyecto | 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:
JORNADA PEDAGOGICA				1	19/06/2026	19/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	Cédula de ciudadanía 1 Cédula de extranjería… 2	52500178

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		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-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	52500178	1 RUBIO	1 DIANA	16	12	78	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MARCELA RUBIO
			2 CASTAÑO	2 MARCELA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
2	1	1022410634	1 CALDERON	1 LUISA	08	11	95	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	LUISA F CALDERON
			2 CALDERON	2 FERNANDA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
3	1	53065101	1 TINJACA	1 CLAUDIA	14	09	84	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	CLAUDIA TINJACA
			2 CONTRERAS	2 PATRICIA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
4	1	52990250	1 MAYORGA	1 OLGA	14	10	81	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	PATRICIA MAYORGA
			2	2 PATRICIA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
5	1	1031137604	1 SABOGAL	1 ERIKA	06	04	92	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ERIKA SABOGAL
			2 ROMERO	2 STEFFANIA									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								
6	1	52624041	1 GARCIA	1 MARTHA	30	07	73	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MARTHA J GARCIA
			2 QUINTERO	2 JEANNETHE									NO	NO Pase a L		5	NO	NO								

(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	U P Z	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1026259774	1 ALVAREZ	1 MARIA	12	12	87	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MONICA ALVAREZ
			2 GALVIS	2 MONICA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
8	1	52985330	1 RUIZ	1 ANDREA	02	07	81	2	2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ANDREA RUIZ
			2 GONZALEZ	2 LILIANA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
9	1	52264019	1 LOPEZ	1 ALEXANDRA	18	12	75	2	2	1	4	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ALEXANDRA LOPEZ
			2 BLANCO	2 FERNANDA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
10	1	1019030347	1 CASTILLO	1 CINDY	13	12	88	2	2	1	2	6	SI	SI		12	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	PAOLA CASTILLO
			2 MARTIN	2 PAOLA									~~NO~~	NO Pase a L		5	~~NO~~	NO								
11	1	52913582	1 CAMARGO	1 MARILU	30	11	82	2	2	1	2	6	SI	SI		18	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	MARILU CAMARGO
			2	2									~~NO~~	NO Pase a L		2	~~NO~~	NO								
12	1	52852892	1 TAMBO	1 ANA	13	04	79	2	2	1	2	6	SI	SI		18	SI	SI			15501	10	74	ENGATIVA	KR 121 65ª 09	ELIZABETH TAMBO
			2 VELANDIA	2 ELIZABETH									~~NO~~	NO Pase a L		2	~~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: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

Firma Servidor-a Público-a: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

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.