SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

SIRBE

Código:	FOR-PSS-312
Versión:	0
Fecha:	Memo I2019046947 08/11/2019
Página:	1 de 3

Número Ficha: 2 0 2 6 | 1 9 | 7 7 | 4 4 | 1 2 3 | 0 9 6 | | | | |

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: **1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)*
01	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David
02	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David
03	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David
04	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David.
05	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David
06	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David.
07	4	6	1238348945	Del Valle	miranda	Ethan David
08						
09						
10						

*(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)*

Powered by CamScanner

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN	E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO			F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO		
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento	1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente	4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa	Otra actuación: Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____

No. Registro	No. Integrante	A. FECHA DE LA NOVEDAD	B. Número del ACTUAL proyecto	C. Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D. Tipo de Actuación	E. Tipo De Actuación De Estado	F. Tipo De Actuación De Seguimiento	G. Código del motivo de la Actuación de Estado	H. Código del motivo de la Actuación de Intervención	I. Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J. Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K. Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L. Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M. Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N. Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	4	27/02/2026	7744	pre jardin											
02	4	69/03/2026	7744	pre jardin											
03	4	16/03/2026	7744	pre jardin											
04	4	15/05/2026	7744	pre jardin	1	1278		1715							
05	4	25/05/2026	7744	pre jardin	1	1277		1712							
06	4	27/05/2026	7744	pre jardin	1	5		1051							
07	4	11/06/2026	7744	pre jardin	1	1277		1712							
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Dejar en estado Inscrito	Andrea Rodriguez		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN
02	Dejar en atención	Andrea Rodriguez		
03	Dejar en suspensión por inasistencia	Andrea Rodriguez		
04	DEJAR EN SUSPENSION POR INASISTENCIA INJUSTIFICADA	ANDREA RODRIGUEZ		
05	DEJAR EN SUSPENSION POR INASISTENCIA INJUSTIFICADA	ANDREA RODRIGUEZ		
06	DEJAR EN ATENCION	ANDREA RODRIGUEZ		
07	DEJAR EN SUSPENSION POR INASISTENCIA INJUSTIFICADA	ANDREA RODRIGUEZ		
08				
09				
10				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Ilusiones de San Francisco RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Andrea Rodriguez

NIVEL: Preescolar NUIP: 1238.348.945 NIÑA O NIÑO: Ethan David del Valle Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Miranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Narváez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 06 2026	9:00 am	Aula.	Nos comunicamos por medio de whatsApp con el padre del niño para conocer el motivo de su inasistencia e informa que el niño no volverá asistir porque se trasladó de ciudad (Cartagena) por motivos personales. Por lo tanto se le solicita realizar la carta de retiro se queda atenta a la solicitud informada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Narváez Profesional atención primera infa.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
					X						SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 06 2026	4:30 Pm	Aula	De nuevo se intenta establecer comunicación con el padre de Ethan pero no es posible ya que no contesta los mensajes ni llamadas, para saber quien realizara la carta en solicitud al retiro. Continuamos a la espera de la solicitud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Narváez Profesional atención primera infa.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
					X						SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 06 2026	4:30 Pm	Aula	Se intento tener contacto con el padre del menor sin embargo no se logra establecer comunicación telefonicamente, ya que no contesta ni mensajes ni llamadas, Continuamos insistiendo para que envie la carta de retiro lo mas pronto posible.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Narváez Profesional atención Primera I	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
					X						SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 06 2026	11:00 am	Aula	Nos comunicamos telefonicamente con el padre del menor y continuamos sin obtener respuesta ni carta de retiro. Por lo tanto el día de hoy desde el jardín se realiza la suspensión del niño por la inasistencia de 3 días y el cambio de ciudad segun información del padre. Fin de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Narváez atención primera infancia	No aplica

Powered by CamScanner