

	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS</p>	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 1 de 8

PLANEACIÓN DE ENCUENTRO PEDAGÓGICO CON FAMILIAS.

FECHA DE PLANEACIÓN: 23 de junio de 2026

NOMBRE DEL ENCUENTRO A DESARROLLAR: Rol cuidador-Cuidando nuestra salud mental en familia.

OBJETIVO : Generar un espacio de reflexión y sensibilización con las familias sobre la salud mental y el bienestar emocional desde el rol cuidador, reconociendo los desafíos y fortalezas que implica acompañar a niños y niñas con alteraciones en el desarrollo y discapacidad. Se busca fortalecer las redes de apoyo entre pares, promover prácticas de autocuidado y socializar señales de alerta y rutas de atención disponibles para las familias.

AGENDA

- Saludo y contextualización del encuentro.
- Actividad: La Maleta de las Oportunidades.
- Reflexión sobre el rol cuidador y el apoyo entre pares.
- Socialización de signos de alerta en salud mental y rutas de atención.
- Cierre y conclusiones.

METODOLOGÍA

Ser cuidador de un niño o niña con alteraciones en el desarrollo o discapacidad implica asumir múltiples responsabilidades emocionales, físicas y familiares. En ocasiones, las familias centran toda su atención en las necesidades de sus hijos, dejando de lado su propio bienestar emocional. Por ello, este encuentro invita a reconocer que el autocuidado también es una forma de cuidado hacia los niños y niñas.

Asimismo, se promueve el apoyo entre pares como una oportunidad para compartir experiencias, estrategias y aprendizajes, comprendiendo que ninguna familia está sola en el proceso de crianza y acompañamiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 2 de 8

LA MALETA DE LAS OPORTUNIDADES: LO QUE LLEVO EN MI MOCHILA COMO CUIDADOR

Se presenta una maleta que simboliza el recorrido de las familias en el acompañamiento de sus hijos e hijas.

Cada participante recibirá tres tarjetas:



Algo que necesito soltar

Situaciones que generan sobrecarga emocional como sentimientos de culpa, miedo al futuro, agotamiento, estrés o preocupaciones constantes relacionadas con el desarrollo de sus hijos.



Algo que deseo cuidar

Fortalezas familiares, redes de apoyo, momentos compartidos, avances alcanzados por los niños y niñas, espacios de descanso o prácticas de autocuidado.



Algo que quiero transformar

Acciones que permitan mejorar el bienestar familiar, fortalecer la comunicación, solicitar apoyo cuando sea necesario o generar espacios de tiempo personal.

Durante la socialización se enfatiza que cuidar de sí mismos permite brindar mejores oportunidades de acompañamiento a los niños y niñas.

SOCIALIZACIÓN: CUIDAR AL CUIDADOR

Durante el encuentro se compartirán algunas reflexiones:

El bienestar emocional de los cuidadores impacta directamente el desarrollo y la calidad de vida de los niños y niñas. Pedir ayuda no significa debilidad. Compartir experiencias con otras familias puede disminuir sentimientos de aislamiento. El descanso, la recreación y el autocuidado también son necesidades fundamentales.

SIGNOS DE ALERTA EN CUIDADORES.

Cansancio físico o emocional permanente.

Sensación de sobrecarga constante.

Irritabilidad frecuente.

Dificultad para dormir.

Aislamiento social.

Sentimientos de tristeza o desesperanza.

Pérdida de interés por actividades que antes disfrutaba.

RUTAS Y LÍNEAS DE ATENCIÓN

Línea 123: Emergencias.

EPS o Centro de Salud.

Comisarías de Familia en situaciones de vulneración de derechos.

Redes comunitarias y grupos de apoyo familiar.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 3 de 8

REGISTRO DEL ENCUENTRO:

Se invita a las familias a reconocer que cuidar de sí mismas es una estrategia fundamental para acompañar el desarrollo de sus hijos e hijas. Se resalta el valor de las redes de apoyo entre pares y la importancia de construir espacios donde las experiencias, emociones y aprendizajes puedan compartirse desde el respeto, la empatía y la solidaridad.



Pieza comunicativa convocando al encuentro con familia- Rol cuidador.

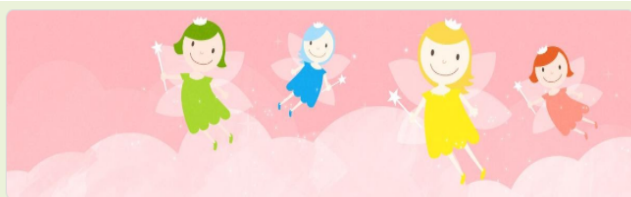


Pieza comunicativa para las familias , consoldando la infomacion – rol protector.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS</p>	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 4 de 8



Formulario Forms, Apropiación de saberes.



Rol cuidador-Cuidando nuestra salud mental en familia.

Apreciada familia:

Su participación es muy importante para la Estrategia Entre Pares. Este formulario busca recoger sus experiencias y aprendizajes sobre el cuidado de la salud mental en el rol protector.

Sus respuestas nos ayudarán a fortalecer las estrategias de acompañamiento, escucha y bienestar emocional que promovemos desde el Jardín Infantil Salamandra.

♥ Gracias por compartir su voz y construir juntos entornos más seguros, amorosos y protectores para nuestros niños y niñas. 🌱

¿Qué estrategias utiliza en casa para acompañar las emociones de su hijo o hija?

34 respuestas

Tratar de estar para ellos todo momento

Hablándole explicándole y cuando se mostesta ayudarla a calmarse

Escucharlos con atención y afecto, compartir momentos de juego y conversación en familia, buena alimentación, mantener rutinas estables

Cada vez que mi hijo está irritado lo abrazo y apesar de que todavia no habla siempre trato de preguntale que pasa así sepa que no me va a responder con palabras pero quiero que sepa que siempre va a tener a alguien a quien comunicarle sus sus emociones

Por medio del juego le ayudo aprender a manejar las emociones

Hablar con ellos preguntar indagar si algo va mal

Preguntarles por qué están así

La confianza y motivación

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 5 de 8

Ante un caso de alertas o de emergencia psicológica, que lugares o líneas consultaría. Describa como activaría este proceso.

34 respuestas

Hablaría directamente con las profesoras

La EPS el jardín, colegio

La línea de la mujer o purpura

A hospital más servanovy pedir una valoración y un perfil psicológico

123 línea púrpura o directamente al hospital

Ante una alerta o emergencia psicológica acudiría a la línea de emergencias 123 a la EPS o al centro de salud u hospital más cercano

Sacar una cita por medio de la EPS

Pidiendo cita con psicología en la EPS. Y usando la red de apoyo del jardín

La línea 106 con ayuda psicológica y soporte en situación de crisis

<https://forms.gle/oQ3GdnChRFxFuQAq6>

Apropiación de saberes.

Se utilizó un forms de apropiación de saberes posterior al encuentro pedagógico sobre salud mental en el rol cuidador. El instrumento estuvo conformado por 10 preguntas, de las cuales 9 fueron abiertas y 1 de selección verdadero o Falso. Para el análisis se realizó una clasificación de las respuestas, identificando las tendencias y conceptos más recurrentes expresados por las familias.

Pregunta 1. ¿Qué significa cuidar la salud mental en familia?

Las respuestas se concentraron principalmente en:

Categoría	Frecuencia aproximada
Comunicación y diálogo	45%
Amor, respeto y apoyo mutuo	35%
Escucha activa	15%
Bienestar emocional integral	5%

Análisis: Las familias relacionan la salud mental con la construcción de ambientes seguros basados en la comunicación, el respeto y el acompañamiento emocional.

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 6 de 8

Estrategias para acompañar las emociones

Estrategia	Frecuencia
Diálogo y escucha	50%
Juegos y actividades compartidas	20%
Abrazos, afecto y contención emocional	20%
Validación emocional	10%

Análisis: Se evidencia apropiación de herramientas asociadas a la escucha activa, la validación emocional y el acompañamiento respetuoso de las emociones infantiles.

Fortalecimiento del bienestar emocional

Las necesidades más mencionadas fueron:

Más comunicación familiar.
 Más tiempo de calidad.
 Mayor unión familiar.
 Fortalecimiento de redes de apoyo.

Conclusión: Las familias reconocen que el bienestar emocional depende de las relaciones familiares y del tiempo compartido.

Rutinas de sueño

Las respuestas destacaron:

Estrategia	Frecuencia
Reducir pantallas antes de dormir	Alta
Establecer horarios de sueño	Alta
Ambientes tranquilos	Media
Lectura, cuentos o canciones	Media

Análisis: Se observa apropiación de las recomendaciones entregadas durante el encuentro respecto a hábitos saludables y regulación del descanso.

Activación de rutas de atención

Las familias identificaron principalmente:

EPS.
 Hospital o urgencias.
 Línea 123.
 Línea 106.
 Línea Púrpura.
 Jardín infantil como red de apoyo.

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 7 de 8

Análisis: Existe reconocimiento general de las rutas institucionales para la atención en salud mental y emergencias psicológicas.

Signos de alerta psicológica

Los más mencionados fueron:

Signo de alerta	Frecuencia
Tristeza	Alta
Aislamiento social	Alta
Cambios de comportamiento	Alta
Agresividad	Media
Llanto frecuente	Media
Ansiedad y estrés	Media

Análisis: Las familias lograron identificar señales básicas de alerta psicológica, lo que evidencia apropiación de conceptos abordados durante el encuentro.

Pregunta de verdadero o falso

En cita de medicina general en la EPS ahora se pueden solicitar perfiles psicológicos cuando los usuarios lo soliciten.

Resultados:

Verdadero:	aproximadamente 90%
Falso:	aproximadamente 10%

Análisis: La mayoría de las familias reconocen la posibilidad de solicitar valoración psicológica desde atención primaria, evidenciando apropiación de la información relacionada con rutas de acceso a servicios de salud mental.

Temas de interés para futuros encuentros

Los temas más solicitados fueron:

Pautas de crianza.
 Manejo de emociones.
 Ansiedad y depresión.
 Rutinas y sueño.
 Uso de pantallas.
 Educación sexual.
 Prevención del consumo de sustancias.
 Desarrollo infantil.
 Comunicación familiar.
 Autocuidado del cuidador.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLANEACIÓN Y REGISTRO DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS	Código: FOR-PSS-015
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2022020531 – 16/06/2022
		Página: 8 de 8

Los resultados de la encuesta evidencian una apropiación favorable de los saberes abordados durante el encuentro. Aproximadamente el 90% de las familias identificó adecuadamente rutas de atención y reconoció la posibilidad de acceder a valoración psicológica a través de los servicios de salud. Asimismo, más del 80% de las respuestas relacionaron la salud mental con la comunicación, el apoyo familiar y la escucha activa, mientras que la mayoría de los participantes identificó signos de alerta como tristeza, aislamiento, cambios de comportamiento y alteraciones emocionales.

Se concluye que el encuentro fortaleció significativamente los saberes de las familias frente al cuidado de la salud mental y el bienestar emocional en el rol cuidador, identificándose como temas de interés para futuros espacios las pautas de crianza, el manejo de emociones, la comunicación familiar y el autocuidado del cuidador.

Desde Educación Especial se reconoce que el bienestar emocional de las familias, el rol cuidador constituye un factor fundamental para el desarrollo integral de los niños y niñas. Fortalecer la comunicación, la escucha activa, las redes de apoyo y el autocuidado permite construir entornos más sensibles, protectores e inclusivos, donde cada persona es reconocida y acompañada desde la diversidad.

FECHA DE EJECUCION. 23 DE junio DE 2026

LUGAR DONDE SE DESARROLLA EL ENCUENTRO: JI salamandra

PROFESIONAL RESPONSABLE: Diana Zambrano

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

Fecha de diligenciamiento: **28062026** Número Ficha: **2026197744121640**

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

1. Tema del taller y/o curso: Rel Ciudadano	2. Subtema del taller y/o curso: Estrategia Entre Pares	3. Nombre del taller y/o curso: Recreación y juego salud mental en familia	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A
---	---	--	---------------------------------	----------------------	--	--

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Diana Marcela Zambiano Teller	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1033694490
---	--	---

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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. Lesbiana 6. Gay 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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANIZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO - INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE		
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes								Año	NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUCADONIA/ NIÑO/A O ADOLESCENTE							PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1	1	1024509452	1 Medina	2 Rincón	1 Haritza	2	28	06	2026	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024509452	16614	19	67	Paraiso	Calle 71 K Sur 27M 22-01	Haritza
2	1	1028661589	1 Dchoa	2 Leon	1 Yuri	2	21	01	2026	2	2	1	3	6	NO	NO	8	SI	SI	3	1024509452	16614	19	67	Alves	Calle 70 D Sur 27M 22-01	Yuri Dchoa
3	1	100469851	1 Pardo	2 Rincón	1 Karen	2	16	03	2023	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	SI	3	1025448310	16614	19	67	Bella Flor	Calle 74 B Sur 27 D 46	
4	1	1055556015	1 Rodriguez	2 Nuvarrete	1 Yeimy	2	24	05	1948	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024621025	16614	19	67	Paraiso	Calle 18 K Sur 27M 22-01	Yeimy R.
5	1	53083473	1 Pardo	2 Gonzalez	1 Ana	2	23	08	1983	2	2	1	1	6	NO	NO	8	SI	SI	3	1013703189	16614	19	67	Alves	Calle 73 D Sur 27M 22-01	Ana Silveira
6	1	1063949864	1 Carrillo	2 Perez	1 Jaxury	2	23	09	1948	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033837313	16614	19	67	Bella Flor	Calle 75 A Sur 27M 22-01	Jaxury Carrillo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-330
	PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ		Versión: 3
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL		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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO O ADOLESCENTE							PARENTESCO
7	1	1000000463	1	Palacios	1	Herdi	23	09	1999	2	2	1	3	5	SI	SI	18	SI	X	3	725688095	76614	19	67	Bella Flor	D673 Sur 2633 Calle 14 Sur	Herdi Palacios
			2	Palacios	2	Katerine									NO	NO	2	NO	NO								
8	1	1073598052	1	Rodriguez	1	Heidi	08	10	2003	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	704620815	76614	19	67	Bella Flor	Maritima 5 lote 29	Heidi Juliana Rodriguez
			2	Mahecha	2	Yuliana									NO	NO	6	NO	NO								
9	1	1024545814	1	Lopez	1	Dennis	02	11	1993	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	7245083562	76614	19	67	Bella Flor	D673A Sur 47	Dennis Lopez
			2	Martinez	2	Catherine									NO	NO	6	NO	NO								
10	3	1024538041	1	Huertas	1	Lizeth	11	02	2011	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	724508447	76614	19	67	Bella Flor	Calle 75 Sur 2633	Lizeth Segura
			2		2	Sofia									NO	NO	2	NO	NO								
11	1	1082778064	1	Anacona	1	Oyesmid	24	01	1994	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1245082963	16614	19	67	Bella Flor	Or 26 Cas 75 e Sur 16	Oyesmid A.
			2	Quisabari	2										NO	NO	6	NO	NO								
12	1	1033701725	1	Duarte	1	Sami	21	09	2006	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	X	3	1024619531	16614	19	67	Paniza	Or 26 G 75 Sur 12	Daniela Duarte
			2	Gutierrez	2	Daniela									NO	NO	6	NO	NO								
13	1	1023375590	1	Rodriguez	1	Brendi			20						SI	SI	8	SI	X	3	1024619162	16614	19	67	Bella Flor	Calle 75 Sur #28-65	Brendi R.
			2	Vargas	2		04	05	2007	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO								
14	3	1024539368	1	Lopez	1	Yessica			20						SI	SI	8	SI	X	3		16614	19	67	Bella Flor	Calle 66 B Sur 26A 08	JESSICA Lopez
			2	Gomez	2	Alejandro	07	03	11	2	2	1	1	6	NO	NO	3	NO	NO								
15	1	1007707775	1	Sua	1	Katerene			20						SI	SI	18	SI	X	3	1024619038	16614	19	67	Bella Flor	Calle 81 Sur 21-50	Katerene Sua
			2	Calderon	2	Yuliana	01	07	2000	2	2	1	3	6	NO	NO	2	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Nombre de quien diligenció: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ Firma Servidor-a Público-a: _____	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: _____ 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.

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

Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 2 8 0 6 2 0 2 6 </div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 2 0 2 6 1 9 7 7 4 4 1 2 1 6 4 0 </div>	Año	Localidad	Proyecto	Código Unidad Operativa
----------------------------	---	---------------	---	-----	-----------	----------	-------------------------

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

1. Tema del taller y/o curso: Rol ciudadano	2. Subtema del taller y/o curso: Estrategia Entre Pares	3. Nombre del taller y/o curso: Ciudadanía Nuestra Salud Mental en Familia	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> D D M M A A A A </div>	7. Fecha de finalización: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> D D M M A A A A </div>
--	--	---	---------------------------------	----------------------	--	--

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Diana Marcela Zambrano Teller	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1033699490
--	--	--

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 ÉTNICO	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	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. Rom (Gitano) 3. Raíz 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. Pelcosocial 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 6. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		B. APELLIDOS	C. NOMBRES	D. FECHA DE NACIMIENTO			E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. ESTUDIOS ALCANZADOS		M. RELACIÓN CON SERVICIO			N. NÚMERO - INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								TIP	Años aprobados	Actualmente estudia?	¿FAMILIAR O CUDADORO NIÑO/A O ADOLESCENTE?	PARENTESCO							NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1	1	1023974402	1 Chicaiza 2 Mendez	1 Macfry 2 Tatiana	29	10	99	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1111208197	16614	19	67	Bella Flor	20 33 B Su 26 F 50	Tatiana Ch.	
2	1	1033768833	1 Muñoz 2 Espinosa	1 Olga 2 Rocio	29	09	94	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1011332468	16614	19	67	Bella Flor	11 73 Su 27 C 42	Rocio Muñoz	
3	1	1122120336	1 Alvarado 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	05	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033833132	16614	19	67	Abasco	M2 3 C 53 KL 22 V 180	Melissa Alvarado	
4	1	1082140451	1 Benitez 2 Guezo	1 Luisa 2 Gabriela	06	05	04	2	2	1	3	5	SI	SI	8	SI	SI	3	1033836788	16614	19	67	Bella Flor	Cr 26 # 35 A 04 Sur	Luisa Gabriela Guezo	
5	1	1007644807	1 Martin 2 Pera	1 Enca 2 Alexandra	16	04	00	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033835935	16614	19	67	Bella Flor	Cl 75 A B 55 Sur 26 F 60	Alexandra	
6	1	1000214776	1 Valero 2 Sepulveda	1 Danna 2 Maritza	08	02	22	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	SI	3	1024615966	16614	19	67	Alpaz	Cl 70 F Sur # 20-22	Danna Valero	

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

(Continúa) 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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO									ESTUDIOS AL CANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS							LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes									Año	SEXO												
7	1	1000213582	1 Cruz	2 Ortiz	1 Laura	2 Valentina	13	09	01	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	120623043	16614	19	67	Bella Flor	Cl 75 A # 22 Sur	Laura Valentina Cruz			
8	8	00595955	1 Blanca	2 Carrasquel	1 Yosbelis	2 Mana	26	10	00	2	2	1	3	6	SI	SI	7	SI	SI	3	20596283	16614	19	67	Bella Flor Sur	M2 0 LT 6	Yosbelis Mana			
9	1	1007297367	1 Arias	2 Pinto	1 Margie	2 Alejandra	26	08	42	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033837490	16614	19	67	Bella Flor	Cr 26 C # 76 A 19 Sur	Alejandra A.			
10	1	1109057851	1 Avelar	2 Pabon	1 Smith	2 Gabriela	28	06	09	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1245080966	16614	19	67	Bella Flor	Cr 75 A 810 Sur # 26 C 36	Gabriela P.			
11	1	1033745683	1 Pinzon	2 Abello	1 Liliana	2 Marcela	15	08	92	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	SI	3	10338834	16614	19	67	Bella Flor	Cl 75 A 810 Sur # 27 K 14	Marcela Pinzon			
12	1	1007722309	1 Rodriguez	2 Espinosa	1 Dery	2 Jureidy	12	09	00	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	10239993	16614	19	67	Bella Flor	TV 26 C # 75 C 810 21 Sur	Dery Rodriguez			
13	1	1033709691	1 Palacios	2 Palacios	1 Yuri	2 Vanessa	22	01	09	2	2	1	3	5	SI	SI	8	SI	SI	3	10338833	16614	19	67	Bella Flor	Cr 75 A 810 Sur # 26 C 75	Yuri Palacios			
14	1	1007392414	1 Penafan	2 Hoyos	1 Tatiana	2 Alejandra	03	05	00	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1245081404	16614	19	67	Bella Flor	Cl 75 A 810 Km Guibei M2 2 116	Tatiana Hoyos			
15	1	1121146159	1 Quintero	2 Andica	1 Leidy	2 Daniela	11	06	04	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	11413833	16614	19	67	Bella Flor	K 81 # 73 A Sur 10	Leidy Quintero			

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:										DIGITACIÓN EN SIRBE:									
Nombre de quien diligenció: _____										Nombre: _____									
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____										Firma: _____									
Firma Servidor-a Público-a: _____										<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-around;"> DDMMAAAA </div>									

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.

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

Fecha de diligenciamiento:

28062026

Número Ficha:

2026

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

197244121640

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: Por Ciudadador	2. Subtema del taller y/o curso: Estrategia Entre Pares	3. Nombre del taller y/o curso: Cuidando Nuestra Salud Mental en Familia	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: D D M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M A A A A
--	---	--	---------------------------------	----------------------	--------------------------------------	--

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Diana Marcela Zambrano Teller	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1033699490
---	--	---

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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. Raíz 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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO - INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes	Año								NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR (N) NIÑO/A O ADOLESCENTE	PARENTESCO							NÚMERO DE DOCUMENTO NIA, NIÑO O ADOLESCENTE
			Años aprobados																								
1	1	102163492	1 Ueda	2 Pineda	1 Paula	2 Andrea	05	04	20	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	X	3	1023992456	16614	19	67	ARCA	Kr 26 80 # 72-15 SUR	Paula Ueda
2	1	1087110457	1 Aguirre	2 Rodriguez	1 Ana	2 Mariana	17	09	20	2	2	1	1	5	SI	SI	8	SI	X	3	1242693 641	16614	19	67	Bella FIOR	Dg 15 SUR # 26 C90	Ana Aguirre
3	1	30178362	1 Calmona	2 Hernandez	1 Stefany	2 Yulier	16	05	20	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1020056 034	16614	19	67	Primus	Cr 27 # 72 8 SUR 06	Stefany Calmon
4	1	1005361877	1 Aguirre	2 Terrano	1 Paulina	2 Andrea	21	04	20	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	X	3	12450817 42	16614	19	67	Primus	TU 27 # H 74 COL	Paulina Aguirre
5	1	1007704015	1 Parra	2 Gonzalez	1 Jessica	2 Geraldine	14	02	20	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1030714 932	16614	19	67	Bella FIOR	M2 18 Casa 13	Jessica Parra
6	1	1000985325	1 Hernandez	2 Bernal	1 Erika	2 Tatiana	11	06	20	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	X	3	1033834 882	16614	19	67	Bella FIOR	M2 10 IT 5	Tatiana Hernandez

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

(Continúa) 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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número			Día	Mes									Año	Nivel	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NIÑO O ADOLESCENTE							PARENTESCO
7	1	1023894586	1 Beltran	1 Sharit	06	03	2008	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033833314	16614	19	67	Bella Flor	Cra 74 B Sur 27 B 112	Sharit B.
			2 Vargas	2 Yessenya	06	03	2008	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1033833314	16614	19	67	Bella Flor	Cra 74 B Sur 27 B 112	Sharit B.
8	1	1033717975	1 Cadena	1 Lina	04	12	2007	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1245081464	16614	19	67	Bella Flor	Cra 73 B Sur 27 B 112	Lina Cadena
			2 Razo	2 Hasbieldy	04	12	2007	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1245081464	16614	19	67	Bella Flor	Cra 73 B Sur 27 B 112	Lina Cadena
9	1	1000990157	1 Grillo	1 Heidi	15	08	2001	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1245081568	16614	19	67	Bella Flor	Cra 25 Sur 12 A 03	Heidi C.
			2 Rincon	2	15	08	2001	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1245081568	16614	19	67	Bella Flor	Cra 25 Sur 12 A 03	Heidi C.
10	1	1030549943	1 Palomino	1 Judibia	17	04	1988	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024616727	16614	19	67	Bella Flor	Cra 27 A Sur 27 B 46 Sur	Judibia
			2 Diaz	2	17	04	1988	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1024616727	16614	19	67	Bella Flor	Cra 27 A Sur 27 B 46 Sur	Judibia
11	1	1010182560	1 Sepulveda	1 Maria	29	03	2007	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024616847	16614	19	67	Bella Flor	Cra 74 B Sur 27 B 112	Maria Sepulveda
			2 Fernanda	2	29	03	2007	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1024616847	16614	19	67	Bella Flor	Cra 74 B Sur 27 B 112	Maria Sepulveda
12	1	1002197761	1 Muñoz	1 Julianis	16	09	1999	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	10687411289	16614	19	67	Bella Flor	Cra 73 D Sur 27 A 58	Julianis Muñoz
			2 Polo	2 Paola	16	09	1999	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	10687411289	16614	19	67	Bella Flor	Cra 73 D Sur 27 A 58	Julianis Muñoz
13	1	1013681116	1 Rojas	1 Emili			19						SI	SI	8	SI	SI	3	1024617686	16614	19	67	Bella Flor	Cra 75 Sur 27 A 05	Emili Rojas
			2 Lucas	2 Julieth	09	04	1998	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1024617686	16614	19	67	Bella Flor	Cra 75 Sur 27 A 05	Emili Rojas
14	1	1018431967	1 Murcia	1 Monica			19						SI	SI	8	SI	SI	3	1033835160	16614	19	67	Bella Flor	Cra 26 C Sur 27 B 78	Monica Murcia
			2 Lina	2 Alejandra	12	12	1989	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1033835160	16614	19	67	Bella Flor	Cra 26 C Sur 27 B 78	Monica Murcia
15	1	23824296	1 Torres	1 Jenny			19						SI	SI	8	SI	SI	3	1023992945	16614	19	67	Bella Flor	Cra 72 1 Sur 13	Jenny Torres
			2 Torres	2 Andrea	09	10	1984	2	2	1	1	6	NO	NO	6	NO	NO	3	1023992945	16614	19	67	Bella Flor	Cra 72 1 Sur 13	Jenny Torres

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:															DIGITACIÓN EN SIRBE:									
Nombre de quien diligenció: _____															Nombre: _____									
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____															D D M M A A A A									
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.

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

Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div>	Año	Localidad	Proyecto	Código Unidad Operativa
----------------------------	---	---------------	---	-----	-----------	----------	-------------------------

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

1. Tema del taller y/o curso: Del Ciudadano	2. Subtema del taller y/o curso: Estrategia Entre Pares	3. Nombre del taller y/o curso: Cuidando del hijo/a con problemas de salud mental en familia	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de Inicio:	7. Fecha de finalización:
---	---	--	---------------------------------	----------------------	---------------------	---------------------------

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Diana Patricia Zambrano Teller	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1033699490
--	--	---

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Letrales 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 ÉTNICO	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. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 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. psicofísica 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	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Prímo-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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO - INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE		
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	
1	1	1002931673	1	Concepción	1	Lina	25	10	01	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1059789007	16614	19	67	Salcedo	Lote 2 cranta 3	Lina Concepción
			2	Mariana	2	Marcela											SI	NO	NO								
2	1	1026581808	1	Rodriguez	1	Luisa	01	03	05	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1129009292	16614	19	67	Bella flor	Dig 75C 26 F	Luisa Rodriguez
			2	Fernanda	2	Fernanda											SI	NO	NO								
3	1	112057500	1	Amante	1	Leidy	21	08	93	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1141379308	16614	19	67	San Isidro	Lote 3 mungu 11	Leidy Antari Z
			2	Fabrizio	2	Paola											SI	NO	NO								
4	1	1010203125	1	Ochoa	1	Ange	01	02	92	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1245080773	16614	19	67	Bella flor	Juvación	Ange Ochoa
			2	Alarcon	2	Isbeth											SI	NO	NO								
5	1	1023967196	1	Gorman	1	Maria	30	01	98	2	2	1	3	6	SI	SI	18	SI	SI	3							
			2	Contreras	2	Fernanda											SI	NO	NO								
6	1	1093992333	1	Diaz	1	Rubielu	30	06	96	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	10338322234	16614	19	67	Bella flor	Dig 73B 24 B sur	Fernanda Gorman
			2	Moncayola	2												SI	NO	NO								

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	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	Versión: 3
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página: 2 de 2

(Continúa) 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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes									Año	Nivel	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUICENOR (NIÑA O NIÑO O ADOLESCENTE)						
7	1	1033818452	1 Suarez	1 Emily	29	08	99	2	2	1	Saltos	SI	SI	9	SI	SI	3	1028635941	16614	19	67	El Ingreso lo 2	Calle 19 Montañas y Vía Quibá	Emily Suarez
8	1	1032663762	2 Jondón	2 Natalia	21	01	92	2	2	1	3	SI	SI	18	SI	NO	3	1011264544	16614	19	67	Quibá	Quibá	
9	1	1067227853	2 Ordóñez	2 Yvonne	21	01	92	2	2	1	3	SI	SI	2	SI	NO	3	1011264544	16614	19	67	Quibá	Quibá	
10	1	1067227853	1 Martínez	1 Angela	20	06	95	2	2	1	3	SI	SI	8	SI	SI	3	1024614466	16614	19	67	Bella Flor	Kv 27a #73B-36 SUR	Angela.m
11	1	10136900319	2 Patricia	2 Stefanny	03	05	99	2	2	1	3	SI	SI	1	SI	NO	3	1024614466	16614	19	67	Bella Flor	Calle 73 Sur # 27C 24	stfanny
12	1	10136900319	1 Méndez	1 Yailin	03	05	99	2	2	1	3	SI	SI	18	SI	SI	3	1023545129	16614	19	67	Bella Flor	Calle 73 Sur # 27C 24	stfanny
13	1	1033807926	2 Mosquera	2 Jisel	16	03	91	2	2	1	3	SI	SI	2	SI	NO	3	1023545129	16614	19	67	Bella Flor	Calle 73 Sur # 27C 24	stfanny
14	1	1033807926	1 Lozano	1 Sanme	16	03	91	2	2	1	3	SI	SI	8	SI	SI	3	1034673935	16614	19	67	Bella Flor	Calle 73 Sur # 27C 24	stfanny
15	1	1033807926	2 Cerquera	2 Stefany	16	03	91	2	2	1	3	SI	SI	5	SI	NO	3	1034673935	16614	19	67	Bella Flor	Calle 73 Sur # 27C 24	stfanny
16	1	1019145258	1 Lozada	1 Jasmin	26	05	92	2	2	1	3	SI	SI	8	SI	SI	3	1246448366	16614	19	67	Manizales	Cm 267 32 Sur	stefamy Lozada
17	1	1019145258	2 Benal	2 Jasmin	26	05	92	2	2	1	3	SI	SI	5	SI	NO	3	1246448366	16614	19	67	Manizales	Cm 267 32 Sur	stefamy Lozada
18	1	1043174929	1 Díaz	1 Meidelind	27	06	06	2	2	1	3	SI	SI	8	SI	SI	3	102424766153	16614	19	67	Pariso	NO hay.	Meidelind
19	1	1043174929	2 Visbal	2 Shanz	27	06	06	2	2	1	3	SI	SI	5	SI	NO	3	102424766153	16614	19	67	Pariso	NO hay.	Meidelind
20	1	1067103557	1 Correa	1 Leidy	09	06	05	2	2	1	3	SI	SI	8	SI	SI	3	1025569444	16614	19	67	Pariso	Cm 20 H 700 15 Sur	Leidy Correa
21	1	1067103557	2 Gómez	2 Marcela	09	06	05	2	2	1	3	SI	SI	2	SI	NO	3	1025569444	16614	19	67	Pariso	Cm 20 H 700 15 Sur	Leidy Correa
22	1	52705077	1 Jímenez	1 Doris	25	11	77	2	2	1	3	SI	SI	8	SI	SI	3	1024613039	16614	19	67	Bella Flor	Kv 26 A # 65B-36 Sur	Doris Jiménez
23	1	52705077	2 Beltrán	2 Yanira	25	11	77	2	2	1	3	SI	SI	5	SI	NO	3	1024613039	16614	19	67	Bella Flor	Kv 26 A # 65B-36 Sur	Doris Jiménez

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Nombre de quien diligenció: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ Firma Servidor-a Público-a: _____	DIGITACIÓN EN SIRBE: Nombre: _____ 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.

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

Fecha de diligenciamiento: 28062026	Número Ficha: 2026197744121640
Año	Localidad
Proyecto	Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:						
1. Tema del taller y/o curso: Rol Ciudadano	2. Subtema del taller y/o curso: Estrategia entre pares	3. Nombre del taller y/o curso: Cuidando nuestra salud mental en familia	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:		
1. Nombre del instructor / responsable: Diana Marcela Zambrano Teller	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1033699490

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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	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. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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	Número			APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO								SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL							GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TÍPO	ESTUDIOS ALCANIZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE		
							Día																						Mes	Año								Nivel	Actualmente estudia?
1	1	1031152327	1	Hernandez	1	Sandra	14	03	94	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1023991608	16614	19	67	Bella flo	Cu 27 # 729 44 Su. + Sandra H													
			2	Manipe	2	Nataly	14	03	94	2	2	1	3	6	SI	SI	5	SI	NO	3	1023991608	16614	19	67	Bella flo	Sandra H													
2	1	1192437747	1	Morales	1	Shirley	10	01	43	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1192437747	16614	19	67	Parado	Shirley M													
			2	Solano	2	Patricia	10	01	43	2	2	1	3	6	SI	SI	6	SI	NO	3	1192437747	16614	19	67	Parado	Patricia M													
3	1	1023305757	1	Garrillo	1	Kelly	17	02	19	2	2	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1023305757	16614	19	67	Parado	Kelly M														
			2	Rivera	2	Johanna	17	02	19	2	2	1	6	SI	SI	6	SI	NO	3	1023305757	16614	19	67	Parado	Kelly M														
4	1	1010234502	1	Murillo	1	Cindy	19	03	47	2	2	1	3	5	SI	SI	8	SI	SI	3	1024013242	16614	19	67	Parado	Cindy Murillo													
			2	Polanco	2	Lorena	19	03	47	2	2	1	3	5	SI	SI	6	SI	NO	3	1024013242	16614	19	67	Parado	Cindy Murillo													
5	1	4182410	1	Aular	1	Mabelin	02	10	15	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1293074402	16614	19	67	Parado	Mabelin Aular													
			2	Ipar	2	Del valle	02	10	15	2	2	1	3	6	SI	SI	5	SI	NO	3	1293074402	16614	19	67	Parado	Mabelin Aular													
6	1	1109841472	1	Oyola	1	Dolcy	11	08	87	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1013205610	16614	19	67	Parado	Dolcy Oyola													
			2	Wiche	2	Esperanza	11	08	87	2	2	1	2	6	SI	SI	6	SI	NO	3	1013205610	16614	19	67	Parado	Dolcy Oyola													



ALCALDE 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 12023015020 - 24/05/2023

Página: 2 de 2

(Continúa) 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		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO										SEXO	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO							PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO			
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes	Año																						Nivel	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUDASOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO
7	1	1023946546	1 torres	2 Perez	1 Lorena	2	7	11	2	2	1	3	6	SI	SI	NO	NO	7	SI	SI		129675327	15614	67	67	Barrio Flor	Calle 5A No. 57-27-46							
8	1	100735570	1 Gutierrez	2 Castañeda	1 Linda	2 Castañeda	13	05	03	2	1	1	5	SI	SI	NO	NO	8	SI	SI		1245079723	16614	19	67	Barrio Flor	Calle 5A No. 47-31	Jordi Castañeda						
9	1	1007722265	1 Laguna	2 Ramirez	1 Karol	2 Albesa								SI	SI	NO	NO		SI	SI		106794540	16614	19	67		Calle 16 No. 22-46	Karol Laguna						
10	1	1027676727	1 SANCHEZ	2 OLIVERA	1 Maria	2 Pdola	24	12	07	2	2	1	5	SI	SI	NO	NO	3	SI	SI		1245079723	11851	67	El Encanto	Calle 12 No. 2-3533	Maria S.							
11	1	1007735570	1 Gutierrez	2 Castañeda	1 Lina	2 Gisela	23	05	03	2	2	1	3	SI	SI	NO	NO	8	SI	SI		1007735570	16614	19	67	Barrio Flor	Calle 5A No. 47-31	Jordi Gutierrez						
12	1	1033807657	1 Jimenez	2 Benitez	1 Gina	2 Ureña	13	05	08	2	2	1	3	SI	SI	NO	NO	8	SI	SI		102467457	16619	19	67	Barrio Flor	Calle 5A No. 47-31	Gina Jimenez						
13	1	1003757712	1 MURRAY	2 Rivas	1 Diana	2 Liceth	20	12	05	2	2	1	3	SI	SI	NO	NO	8	SI	SI		1074614777	16619	19	67	Barrio Flor	Calle 5A No. 26-57	Diana M.						
14	1	112804427	1 Romero	2 Montiel	1 Arellano	2	28	04	04	2	2	1	6	SI	SI	NO	NO	8	SI	SI		1073694556	16614	19	67	Barrio Flor	Calle 5A No. 27-13-01	Arellano						
15	1	1003601401	1 Parra	2	1 Dey Si	2 Katherine	02	10	04	2	2	1	6	SI	SI	NO	NO	8	SI	SI		102604509	16614	19	67	Alajuela	Calle 7A No. 27-3533							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

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: 2026
 Número Ficha: 2026197744121640

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso: <i>El Cuidador</i>	2. Subtema del taller y/o curso: <i>Estrategia Entre Pares</i>	3. Nombre del taller y/o curso: <i>Cuidando nuestra salud mental en familia</i>	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A
---	---	--	---------------------------------	----------------------	--	--

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: <i>Diana Marcela Zambrano Teller</i>	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 ☒ X Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad: <i>1033699490</i>
---	--	---

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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	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. Raíz 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 6. Tío-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	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GENERO								ORIENTACION SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS							RELACIÓN CON SERVICIO				
	Tipo	Número			Día	Mes															Año							NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIA O CUIDADOR/A NIÑO/A O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
				Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre																				FIRMA DEL ASISTENTE						
1	1	1023523722	1 Angel	2 Gomez	1 Yemi	2 Alicia	19	06	2005	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024618098	16614	19	67	Bella Flor	09 73 A Rta 23C 46	Yemi Gomez					
2	1	1000913265	1 Sierra	2 Medina	1 Alejandro	2	24	09	02	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1023833279	16614	19	67	105 Hday	09 71 B Sir #181 81	Alejandro S.					
3	1	1001275195	1 Torres	2 Lario	1 Dery	2 Yuli	04	08	02	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1025879974	16614	19	67	19 Jove	TV 26C B3A H 2500	Dery Torres L.					
4	1	120531227	1 Arboleda	2 Sarmiento	1 Jover	2	27	12	85	1	1	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1081846440	16614	19	67	Bella Flor	73 1 LT 8	Yover					
5	1	1005294164	1 Oviedo	2 Hernandez	1 Durley	2 Tatiana	24	08	96	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024614075	16614	19	67	Quito	73 A LT 2	Durley Oviedo					
6	1	1000008097	1 Linares	2 Barrera	1 Brighth	2 Daniela	18	07	02	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	102139662	16614	19	67	Paio 130	09 27 A #748 Sur	Brighth.					

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

(Continúa) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Ingresante	A		B		C		D		E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre	Día	Mes	Año	NIVEL									Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1001280280	1 Blanco	1 Davidson	22	01	00	1	1	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	102464210	16614	19	67	Palo-100	Cg 73B05 Sur 27B81	DAVIDSON HARLEY	
8	21	2703266	2 Sabogaal	2 Harley									NO	NO	8	NO	NO									
			1 Corona	1 Fangelis	22	11	93	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	124058417	16614	19	67	Palo-100	Tv 27147 75 Sur 11	Fangelis C	
			2 Nunez	2									NO	NO	6	NO	NO									
			1 Claudio	1 JESSICA	12	01	94	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024614043	16614	19	67	Bella flor	Kr 27A 73A 42 Sur	Jessica C	
			2 Florio	2 Annrley									NO	NO	6	NO	NO									
			1 Pantoja	1 Keli	10	02	00	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1010252899	16614	19	67	Bella flor	C11 75b15 Sur 27-63	Keli	
			2 Rozabael	2 Dayana									NO	NO	6	NO	NO									
			1 Viloria	1 Fabiola	06	04	92	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1121489016	16614	19	67	Bella flor	Kr 27a 85 7305 Sur	Fabiola	
			2 Panriquez	2 Nathaly									NO	NO	6	NO	NO									
			1 Tunillo	1 Ana	09	03	82	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1013700253	16614	19	67	Bella flor	C11 75 Sur 26F 41	anaCristina M	
			2 Palacios	2 Cristina									NO	NO	6	NO	NO									
			1 Medina	1 lizeth											SI	SI	8	SI	SI	3	102464473	16614	19	67	Bella flor	C11 75 C. 65 Sur 27-06
			2 Jimenez	2 Tatiana	02	05	98	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO									
			1 Hernandez	1 Nahomy											SI	SI	8	SI	SI	3	102443378	16614	19	67	Palo-100	Tv 27147 71P Sur 91
			2 UHENGIO	2 Adamari S.	18	03	99	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO									
			1 lozano	1 Maria											SI	SI	8	SI	SI	3	1024612881	16614	19	67	Bella flor	C11 75 C. Sur 26F 00-18
			2 Palacios	2 Alejandra	12	07	81	2	2	1	3	6	NO	NO	6	NO	NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:		DIGITACIÓN EN SIRBE:	
Nombre de quien diligenció: _____		Nombre: _____	
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____		D D M M A A A A	
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.

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

Fecha de diligenciamiento:	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">8</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">8</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div>	Número Ficha:	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">0</div>	Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa
----------------------------	---	---------------	---	---

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN:

1. Tema del taller y/o curso: ROL Ciudadador	2. Subtema del taller y/o curso: Estrategia Entre Pares	3. Nombre del taller y/o curso: Cuidando nuestra salud mental en familia	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">D</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">D</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div>	7. Fecha de finalización: <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">D</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">D</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">A</div>
--	---	--	---------------------------------	----------------------	--	---

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable: Diana Marcela Zambrano Teller	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... ☒ X Cédula de extranjería... ☐	3. Número de documento de identidad: 1033699490
---	---	---

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	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		B		C		D		E	F	G	H	I	J	K	L		M		N	O	P	Q	R	S		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS		NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO - INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido		Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre		Día	Mes									Año	NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CIUDADANO(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE							PARENTESCO
1	1	1073690941	1	BOITRAGO	1	Enheroldi	02	05	91	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	124736849	16614	19	67	Bella Flor	R3 1r 25	Gudiel
			2	Trujillo	2											NO	NO	6	NO	NO							
2	1	1033809433	1	FORERO	1	Katherine	15	06	98	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1023049923	16614	19	67	Bella Flor	C11 73-704 11 20 07	Katherine F
			2	FORERO	2											NO	NO	6	NO	NO							
3	1	1000221396	1	BOJIA	1	Lizeth	02	02	10	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1024614497	16614	19	67	Bella Flor	C11 73-000 11 20 07	Daniela B.
			2	BOJIA	2	Daniela										NO	NO	6	NO	NO							
4		1023946596	1	TORRES	1	Lora	07	11	95	2	2	7	3		SI	SI		SI	SI		102401537	16614	19	63	Bella Flor	CCC 75430 11 20 07	
			2	TORRES	2											NO	NO	7	NO	NO							
5		1003757712	1	MANYOMA	1	Diana	20	12	97	2	2	7	3	5	SI	SI	8	SI	SI	3	1024614477	16614	19	63	Bella Flor	29 73-000 26 09	Diana M.R
			2	Rivas	2	Liceth										NO	NO	6	NO	NO							
6			1		1										SI	SI		SI	SI								
			2		2											NO	NO		NO	NO							