PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTA

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código:	FOR-PSS-348
Versión:	3
Fecha:	Memo 20230015020 – 24/05/2023
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01 07 2026

Numero de ficha: 2026 10 77 44 12 09 44

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

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 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 binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 40 Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ____ Pase a M 3. No aplica ____ Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta nuturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	B. APELLIDOS Escriba: En el rengión 1, primer apellido En el rengión 2, segundo apellido	C. NOMBRES Escriba: En el rengión 1, primer nombre En el rengión 2,segundo nombre	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Numero	N. FECHA DE NACIMIENTO Dia	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1013642759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014322360	15	1	26	1	4	DD 1	MM 7	AA 26	1	Erika Solano	3	Erika Solano
2	1	1013642759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014322360	15	1	26	1	4	DD 2	MM 7	AA 26	1	Erika Solano	3	Erika Solano
3	1	1013642759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth.	28	6	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014322360	15	1	26	1	4	DD 3	MM 7	AA 26	1	Erika Solano	3	Erika Solano
4	1	1013642759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth.	28	6	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014322360	15	1	26	1	4	DD 6	MM 7	AA 26	3	Erika Solano		
5	1	1044644306	1 Lemos 2 chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016757027	10	9	23	1	4	DD 6	MM 7	AA 26	1	Cerrada		
6	1	1013642759	1 Solano 2 montaño	1 Erika 2 Julieth	28	6	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1014322360	15	1	26	1	4	DD 7	MM 7	AA 26	3	Erika Solano		
7	1	1044644306	1 Lemos 2 chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	43	SI NO	SI NO							SI NO	6	1016757027	10	9	23	1	4	DD 7	MM 7	AA 26	1	Cerrada		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L					M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM				REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA MAMÁ O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	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									Día	Mes	Año	TIPO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1013642759	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Lizeth.	28	6	93	2	2	1	2	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322310	13	1	26	1	4	DD 28	MM 7	AA 26	3	Erika Solano		
9	1	1049644706	1 Lemus 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016757027	10	9	23	1	4	DD 23	MM 7	AA 26	1	Stefany		
10	1	1013642759	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Lizeth.	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322360	13	1	26	1	4	DD 9	MM 7	AA 26	3	Erika Solano		
11	1	1049644706	1 Lemus 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016757027	10	9	23	1	4	DD 9	MM 7	AA 26	1	Stefany		
12	1	1013642759	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Lizeth.	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322360	13	1	26	1	4	DD 10	MM 7	AA 26	1	Erika Solano		
13	1	1049644706	1 Lemus 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016757027	10	9	23	1	4	DD 10	MM 7	AA 26	1	Stefany		
14	1	1013642759	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Lizeth.	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322360	13	1	26	1	4	DD 14	MM 7	AA 26	3	Erika Solano		
15	1	1049644706	1 Lemus 2 Chaparro	1 Stefany 2 Carolina	21	11	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1016737027	10	9	23	1	4	DD 14	MM 7	AA 26	1	Stefany		
16	1	1013642759	1 Solano 2 Montaño	1 Erika 2 Lizeth	28	6	93	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO						SI NO	6	1014322360	13	1	26	1	4	DD 13	MM 7	AA 26	3	Erika Solano		

SECCIÓN C DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

Powered by CamScanner