	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: 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 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 DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	J	52220104	1 Cuervo 2 Aguilar	1 Zaida 2	18	05	73	2	1	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			1653	10	74	Villas Del Dorado	Calle 70 107A05	
8	1	53083689	1 Ruiz 2 Garzón	1 Nery 2 Helen	02	01	84	2	1	1	1	6	SI NO	SI NO		12 6	SI NO	SI NO			1913	10	29	los cerezos	CL 134 #11A 69	
9	1	52330013	1 RAMIREZ 2 GAMEZ	1 ADRIANA 2 MARGARITA	16	10	76	2	1	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			432	10	86	FENIX	CR. 69 E #71 M	
10	1	51931831	1 Perez 2 Espitia	1 Babalinda 2	10	02	69	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO			7744	10	26	Engativa	cl 69 # 71-29	
11	1	1136886662	1 Escobar 2 Ackuri	1 Natalia 2	24	04	94	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			783	10	29	Villa Cruz	Cra 93g #96-22	Natalia E
12	1	52 013839	1 Pinzón 2 Bonilla	1 Mariela 2 Ximena	31	01	83	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO			555	10	73	Villa Amalia	Calle 71C # 110C-35	
13	1	52422021	1 Mura 2 Ordeyo	1 Elisabeth 2 Anyolimar	08	02	77	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO			479	10	73	Fiscala Virrey	Calle 77A #106-91	Elisabeth Mura.
14	J	24048853	1 CARO 2 GUEVARA	1 ANA 2 SILVIA	01	11	61	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 4	SI NO	SI NO			510	10	26	Bosa Popular	Cra 89 #64-07	
15	1	28387578	1 PEREZ 2 TOLOZA	1 CLAUDIA 2 CECILIA	02	04	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO				10	30	Byaca Real	Calle CC	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

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

	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: 15/07/2026 Número Ficha: 2026 (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:
Proceso Administrativo-AT Grupal	Mejoramiento Continuo.	Jornada Distrital Fortalecimiento Rep		1	15/07/2026	15/07/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad:

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 5. 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. 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. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ÉTNICO	J. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑ-A-O O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1020802958	1 Garcia 2 Sanchez	1 Sandra 2 Milena	02	03	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				16539	9	77	Zona Franca	Cra 106 # 15a-32	Sandra Garcia
2	1	39780513	1 Reyes 2 Riaño	1 Alba 2 Rocio	15	04	69	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				20738	9	77	Zona Franca	Cra 106A 15a-32	Rocio Reyes
3	1	1012428050	1 Pinto 2 Rodriguez	1 Camila 2 Alejandra	22	09	98	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO					9	75	La Gloria	Calle 25 # 109 B	
4	1	53131402	1 Beltran 2 Beltran	1 Claudia 2 Liliana	02	01	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO					9	75	La Gloria	cl 123 # 104 A 44	
5	1	52216529	1 Fernandez 2 Jiménez	1 Fany 2 Johanna	13	06	77	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 5	SI NO	SI NO				701	9	75	Con Rabo	Tv 128 # 98 84	
6	1	1015465843	1 Chitiva 2 Ayala	1 Jessica 2 Tatiana	13	11	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 	SI NO	SI NO					9	75	Villemar	Cl 93 # 19 - 11	

	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: 15/07/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 7939 (Proyecto)

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
Proceso Administrativo – AT grupal	Mejoramiento Continuo	Jornada Distrital de Fortalecimiento Respon		1	15/07/2026	15/07/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento. Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	3. Número de documento de identidad.

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 5. 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 8. 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. Tío-a 9 Primo-a 10. Sobrino-a 11 Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1026014931	1 Mora 2 Vanegas	1 Giovanna 2 Marcela	08	01	89	2	2	1	2	6	SI NR	SI NR		12 5	SI NO	SI NO				14470	09	77	Kennedy	K136 # 76-18	
2	1	52500178	1 Rubio 2 Castiblanco	1 Diana 2 Marcela	16	12	78	2	2	1	1	6	SI NR	SI NR		12 5	SI NO	SI NO				15501	10	74	Engativá	Cra 91 # 65 A 09	
3	1	52.324155	1 Diaz 2 Gaitan	1 2 Elizabeth	08	09	76	2	2	1	2	6	SI NR	SI NR		12 5	SI NO	SI NO				14801	09	75	Boita	Cra 19 # 106-21	
4	1	1014140417	1 Diaz 2 Vargas	1 Jennyffer 2 Paola	03	01	93	2	2	1	2	6	SI NR	SI NR		22 1	SI NO	SI NO				20646	10	74	La Fama	Cra 117a # 69c-91	
5	1	1016058831	1 Pama 2 Tellez	1 Paula 2 Stheranie	21	07	93	2	2	1	3	6	SI NR	SI NR		12 5	SI NO	SI NO					10	77	Bilbao	Diagonal 150 # 112-43	
6	1	35312803	1 Sanchez 2 Aranguren	1 Rosalbina 2	14	06	56	2	2	1	2	6	SI NR	SI NR		12 5	SI NO	SI NO				697	10	74	Fontibón	Calle 66B 122-03	

	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
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	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 ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS EN CURSO		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	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 / Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NNA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1065628026	1 Tumina 2 Colombo	1 Diego 2 Armando	26	12	90	1	1	1	1	1	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			17851	9	77	Rincón	Dg 159 98-90	
8	1	1026558708	1 Rincón 2 Rodriguez	1 Angie 2 Catherine	21	12	98	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		15 1	X NO	SI NO			20116	9	75	San José	Kra 100 #23-22	
9			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Liz Adriana Silva

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Liz Adriana Silva

Firma Servidor-a Público-a: Liz Adriana Silva

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: _____

D D M M A A A 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.