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: 15 07 2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 774 (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:
Procesos Administrativo Asesoría Técnica	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento Responsables		1	10/04/2026	10/07/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
	Cédula de ciudadanía... 1 Cédula de extranjería... 2	52314621 1012419854 1052391083 1022394925 52434239 79741580

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin Identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (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/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. 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(RA) NIÑA-NIÑO 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	1024543497	1 Mayorga 2 Garcia	1 Martha 2 Liliana	20	12	93	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO					5		Virrey	Cll 97 Sur #4C-26	
2	1	52963101	1 Acevedo 2 Maheca	1 Liliana 2	28	03	83	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				778	5		Kennedy	cr 88 H 75 B - 52 Sur	
3	1	53134292	1 Vasquez 2 gubinzo	1 Stefania 2	14	7	85	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				2202	5	58	Usaquén	Kr 6 6 BJ Mz A	
4	1	1023920414	1 Mayo 2 Ruiz	1 Mayra 2 Alexandra	17	02	96	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		22 / 1	SI / NO	SI / NO				16054	5	53	Usaquén	Calle 142 1-27	
5	1	52101014	1 Morillo 2 Rivera	1 Claudia 2 Cecilia	6	6	72	2	2	1	3	5	SI / NO	SI / NO		15 / 2	SI / NO	SI / NO				120669	5	58	Usaquén	Cra 166 54A-82 Sur	
6	1	1022952555	1 Franco 2 Ballero	1 Ingrid 2 Tatiana	27	07	87	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO				777	5	57	Usaquén	Cll 76B Sur 14A 25	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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 DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52730614	1 Alquesiras 2 Rojas	1 Johanna 2 Paola	12	06	82	2	2	1	6	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			18252	5 Usme	52	Villa Diana	Cll 90b Sur # 13-09	
8	1	1030693419	1 Morales 2 Sánchez	1 Tatiana 2	16	01	1999	2	2	1	1	1	NO SI	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			15226	Usme	57	Yomasa	Cr 8d # 81-36	
9	1	53038447	1 Romero 2 Morales	1 Sonia 2 Patricia	01	03	84	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			656	Usme	57	Yomasa	Cra 5 N 83-14 Sur	Sonia Romero
10	1	51253067	1 Aspuilla 2 López	1 Lineth 2 Del Rosario	29	03	85	2	2	1	3	5	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			654	Usme	57	Valles	Cl 92 Bis Sur # 14A-09	
11	1	1233491843	1 Vargas 2 Olaya	1 Diana 2 Marcela	19	11	97	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			20837	20		Vereda las Auras		
12	1	52220179	1 Castañeda 2 Molina	1 Sandrol 2 Ines	22	02	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			651	Usme	57	Lucero Alto	Cll 102S #04-21	
13	1	45507853	1 Marrugo 2 Marrugo	1 Gina 2 Margarita	12	10	90	2	2	1	2	5	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			652	Usme	57	Nevada	Calle 68c #6A-50	
14	1	52286547	1 Linares 2 Berna	1 María 2 Elena	15	9	77	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			629	Usme	57	Olarte	Calle 75 C Sur 2-06	
15	1	52123889	1 Jimenez 2 Silva	1 Mara 2 del Pilar	10	03	84	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			648	Usme	56	Fiscala	Cl 64 Sur #2-14 Este	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció:	Nombre: Emilse Xiomara Santamaría
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.

Powered by CamScanner

	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: 15072026

Número Ficha: 2026 (Año) 057 (Localidad) 74 (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 Asesoria Tecnica	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento Responsables		1	15072026	15072026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Yenny Sánchez Joana Villamil Paola Balcazar Daniela Gil Emilse Ariza Fabian Molina	Cédula de ciudadanía .. 1 X Cédula de extranjería.. 2	52314621 1012419854 1052391083 1022394925 52434239 79741580

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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (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. Union libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipielago 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. Basica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Tecnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Posgrado 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

N°	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	Mes	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 (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	53130777	1 GARCIA 2 ROJAS	1 (ruth) 2 MILENA	23	09	85	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI NO			457	05	57	CASA LOMA	TV 88 #88i51	L+MD. GARCÍA
2	1	52 016569	1 LUZ 2 Angelo	1 Flor 2 Albaiz	10	12	81	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI / NO	SI NO			582	05	58	Monte blanco	Cll 95 S. # 10c-46	ANGELA FLOREZ
3	1	52832845	1 Naranjo 2 Ariza	1 Maria del 2 Pilar	14	07	81	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI NO			780	05	52	LA esperanza 20	CL 76B SUR # 14-39	PILAR N
4	1	52749894	1 Duran 2 Veloza	1 Luz 2 Adriana	01	06	84	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		15	SI / NO	SI NO			660	05	57	Alaminos	CL 76 SUR 8C-12	
5	1	52571760	1 Méndez 2 Beltran	1 Mona 2 Ofelia	01	11	77	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		17 5	SI / NO	SI NO			16755	05	61	USME CENTRO	CL 137 BIS SUR # 13-05	
6	1	52224346	1 Forero 2 Valencia	1 Sandra 2 Patricia	11	01	75	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		12 4	SI / NO	SI NO				05	07	.	El Destino	Sandra

Powered by CamScanner

	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	GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) RESPONSABLE DE NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1020159154	1 Rodriguez 2 Escamilla	1 Rocio 2	11	12	70	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 8	SI NO	SI NO			785	5	57	El Rosal	Cll 81A Sur #6 40 Este	
8		52170235	1 Mateus 2 Gomez	1 Ricardo. 2	23	09	74	2	2	1	1	1	SI NO	SI NO		12 5.	SI NO	SI NO			1419.	5	57	Santa Lucia	Tv 14C #99A	
9	1	1022933249	1 Avila 2 Pulido	1 Claudia 2 Patricia	25	05	1987	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			646	5	57	Alfonso Lopez	Calle 107 Sur #14d Este	Claudia Avila
10	1	40434063	1 Bautista 2 Linares	1 Yudy 2 Andrea	04	04	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO			788	05	58	Marly blanco	Calle 97 # 7-03	
11	1	52936696	1 Romero 2 Cruz	1 Maria 2 Elena	11	02	78 84	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			787	05	52	Juan Rey	C11 74A Sur 16-60 Este	Maria R.
12	1	52230086	1 Castillo 2 Tarazona	1 Ana 2 Lucia	26	03	76	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			650	05	58	Chuniza	C11 89B Sur 7A 45	Lucia C.
13	1	52851996	1 Pinzón 2 Niño	1 Xiomara 2 Alexandra	02	09	81	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14493	05	56	La Fiscala	Diag 54D Sur #20S	
14	1	52288793	1 Mariño 2 Gómez	1 Ruth 2 Cristina	29	10	79	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			647	5	57	Santa Maria	Cll 68 Cur 9A-50	Ruth Mariño
15	1	35604468	1 Moreno 2 Cabrera	1 Jhonay 2	09	11	76	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			164	5	57	[illegible]	Cll 76b 64-5 Sur	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: Emilse Mirza Santamaria
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.

Powered by CamScanner

	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) 05 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (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 Asesoría Técnica	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento Responsable		1	15/07/2026	15/07/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable.	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad.
Yenny Sánchez Joana Villamil Paola Balcazar Daniela Gil Emilse Ariza Fabian Molina	Cédula de ciudadanía . 1 X Cédula de extranjería . 2	52314621 1012419854 1052391083 1022394925 52434239 79741580

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (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/Madrastra 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO 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-NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52238542	1 Agray 2 Vega	1 Joly 2 Edith	25	11	76	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI NO	SI NO			20291	Usme	57	La Fortaleza	Cll 71 d #14-645	Joly Agray V
2	1	52332950	1 Fotero 2 Vargas	1 Carmenza 2	16	07	75	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI NO	SI NO			0455	Usme	56	Porvenir	Cra 1 Este #86A 70 Sur	Carmenza F
3	1	35535438	1 Gutierrez 2 Ramirez	1 Yuly 2 Paulin	08	10	88	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI NO	SI NO			577	Usme	58	Comuneros	Cra 1C #56-06 Sur	Yuly
4	1	1018415973	1 Saavedra 2 Alvarado	1 Angela 2 Constanza	08	11	87	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		22 1	SI NO	SI NO			653	Usme	58	Chuniza	C: 9 #84	Angela
5	J.	39902058	1 Tique 2 C Fuentes.	1 Yaneth. 2	17	07	73	2	2	J.	2	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI NO	SI NO			658	Usme	58	Marichuela	cll 77A # 14-32	Yaneth C
6			1 2	1 2									SI / NO	SI / NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 15072026

Número Ficha: 2026057744 (Año: 2026 | Localidad: 05 | Proyecto: 7744 | Código Unidad Operativa:)

SECCION A. INFORMACION 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 Asesoría Técnica	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento Responsables		1	15072026	15072026

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Yenny Sánchez Joana Villamil Paola Balcazar Daniela Gil Emilse Anza Fabian Molina	Cédula de ciudadanía .. 1 Cédula de extranjería .. 2	52314621 1012419854 1052391083 1022394925 52434239 79741580

SECCION C. INFORMACION 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. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (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 Multiple 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 10. 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. 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. GENERO	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/ CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. INTERESADO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	51876844	1 Castro 2 Molano	1 Martha 2 Yenilda	31	10	67	2	2	1	1		SI NO	SI NO				SI NO	SI NO		783		San Cristobal	32	Bosque	Calle 22 sur 8-30	Martha Castro
2	1	1030675079	1 Bohórquez 2 Amezquita	1 Maira 2 Alexandra	30	07	92	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 7		SI NO	SI NO				San Cristobal	39	Codo Blanco	Cra 7a bis # 49b-16 sur	Alexandra B
3	1	1033699489	1 HINESTROZA 2 ALARCON	1 SANDRA 2 YANIRA.	24	08	89	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		25 5		SI NO	SI NO				San Cristobal	30	Codeh	KR 27 # 2-51	SANDRA HINESTROZA
4	1	1031176665	1 Mendez 2 Alegria	1 Yinnet 2 Tatiana	16	05	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5		SI NO	SI NO				San Cristobal	50	La Victoria	Cll 40 Sur # 5-30 E	[illegible]
5	1	1022395541	1 Salinas 2 Calderon	1 Sandra 2 Jicela	29	09	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5		SI NO	SI NO			516	San Cristobal	50	Bralcamayo	Cll 39 A bis A # 3A-84	Sandra Salinas
6	1	52898053	1 Moreno 2 Roa	1 Sandra 2 Milena	17	10	81	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5		SI NO	SI NO			20911	San Cristobal	50	Altos Zuque	Cll 43 A bis sur # 4-44	Milena Moreno

Powered by CamScanner

	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 ÉTNICO	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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	1	52012534	1 Díaz 2 Mariño	1 Yaira 2 Esperanza	24	12	1970	2	2	1	2	18	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO				San Cristobal		Usaquén	Calle 27 # 15-23	
8	1	37786223	1 Muñoz 2 Vergara	1 Luz 2 Mery.	02	02	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			558	San Cristobal	32	San Martín	Calle 41 B Sur 1-23 Este	
9	1	52076696	1 Morales Reyes 2 Reyes	1 Gloria Aydee 2 Aydee	27	03	73	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				San Cristobal		La Victoria	Carrera 5 Sur # 2-81	
10	1	1051657241	1 Troncoso 2 Campo	1 Karen 2 Liliana	02	07	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			661	San Cristobal	34	Bella #	Cll 32 Asur # 3A-21 Este	
11	1	51937986	1 Fonseca 2 Sanchez	1 Gloria 2 Nancy	05	04	83	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			540	San Cristobal	33	Buenos Aires	Cll 65 Sur # 0-44	
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: _____

Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: _____

Firma Servidor-a Publico-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Emilse Arcia Santamaría

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 proposito 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

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: 10 / 5 / 07 / 7M / 2A / 0A / 2A / 6A

Número Ficha: 2 0 2 6 0 5 7 7 4 (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 Asesoría Técnica	Mejoramiento Continuo	Jornada Fortalecimiento Responsables		1	10 / 5 / 07 / 7M / 2A / 0A / 2A / 6A	10 / 5 / 07 / 7M / 2A / 0A / 2A / 6A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Yenny Sánchez Joana Villamil Paola Balcazar Daniela Gil Emilse Ariza Fabian Molina	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	52314621 1012419854 1052391083 1022394925 52434239 79741580

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

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (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/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. 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO 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 Años aprobados	L. ESTUDIOS ALCANZADOS Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) 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	1022337039	1 Chaon 2 Mendoza	1 Sebastian 2	31	08	93	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		22 2	SI NO	SI NO			122144	San Cristobal	50	La Gloria	Calle 44 sur #10-71	
2	1	52277943	1 Rubio 2 Figueroa	1 Yenzcka 2 Alejandra	16	02	94	1	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			553	04		Alten	Calle 36 1 SW 9 47	
3	1	52973941	1 Lara 2 Farfan	1 Claudia 2 Janneth	24	05	83	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			561	San Cristobal	51	San Rafael	Calle 53 sur #16 19 Este	
4	1	52910395	1 Benavides 2	1 Hasblady 2 Patricia	9	04	82	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			503	04	34	San Cristobal	Cll 35A Sur #6A-15	
5	1	53114571	1 Saenz 2 Velasquez	1 Arelis 2 Esther	1	11	84	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14825	04	32	Los Mendoz	Cir 10 Este 20 96 Sur	Arelis Saenz
6		51703872	1 Saenz 2 Portela	1 Luz 2 Stella	1	05	69	2	2	1	2	4	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			121124	04	50	San Jose Oriental	Cl 40 B 9 A Sur 11-86	Luz Stella Saenz

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 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 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 Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	52970027	1 Joya 2 Ovalle	1 Andrea 2 Maritza	07	06	82	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			122647	04	51	Santa Fe	Cra 2E 15 este 82 apto	
8	1	53101304	1 LEMOS 2 CIFUENTES	1 INGRID 2 NATALI	15	06	85	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 2	SI NO	SI NO			565	04	34	San Cristobal	Cra 19 este #40 - 52	
9	1	52437726	1 Vega 2 Briceño	1 Diana 2 Mireya	02	02	78	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15	SI NO	SI NO			460	04	32	Aguas claras	Calle 14 Sur # 23 - 49	
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: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Emilse Ariza Santamaría

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.

Powered by CamScanner