COPIA

Jardín Infantil Color Kids

BOGOTÁ Radicado: E2026066435

Bogotá, 10 de agosto 2026

PARA: **MARTHA ISABEL TORRES TORRES**
SUBDIRECTOR LOCAL DE FONTIBON

DE: **JARDIN INFANTIL COLOR KIDS**
ASUNTO: Ficha SIRBE jornada pedagógica

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito radicar la ficha sirbe de la jornada pedagógica correspondiente al mes de agosto sobre: **"Conmemoración cumpleaños Bogotá"**

Adjunto:

- Ficha Sirbe

Como siempre agradeciendo la atención a la presente

Atentamente:

Elizabeth Díaz Garzón
Responsable de servicio JIC Color Kids
Folios: 2

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: 06082026

Número Ficha: 2026 (Año) 09 (Localidad) 7 (Proyecto) 9391209 (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:
Jornada Pedagógica.	Conmemoracion cumpleaños				06072026	06072026

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 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 incompleto (sin título) 12. Universitaria completo (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde la cuna 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 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, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1031127035	1 Fonseca 2 Garcia	1 Maria 2 Jose	22	09	98	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		5 12	SI / NO	SI / NO			14801	Fontibón	75	Belen	C 11 19 # 106-34	
2	1	52531096	1 Clavijo 2 Ashtot	1 Flor 2 Emilsen	24	7	78	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO			14801	Fontibón	75	Belen	C 11 9 # 106-34	
3	1	1075233780	1 Reyes 2 Villanueva	1 Nataly 2	01	05	88	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO			14801	Fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34	
4	1	1093254768	1 Ortiz 2 Bonilla	1 Angie 2 Vanessa	10	09	99	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO			14801	Fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34	
5	1	52487.161	1 Fique 2 Castillo	1 luz 2 Yanneth	20	09	84	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO			14801	Fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34	
6	1	45503664	1 Arévalo 2 Tolosa	1 Yuris 2 Del Carmen	07	07	70	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 5	SI / NO	SI / NO			14801	Fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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

(Conthua) 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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1018491552	1 Suaza 2 Maldonado	1 Ismenia 2	06	12	96	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 2	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Cll 19 # 106-34	Ismenia S.S
8	1	52549033	1 Medina 2 Martinez	1 Maria del 2 Pilar	22	12	79	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Cll 19 # 106-34	Pilar Medina
9	1	1014271209	1 Mendoza 2 Medina	1 Addy 2 Geraldine	02	11	95	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Cll 19 # 106-34	Geraldine M
10	1	1033742089	1 Cruz 2 Bernal	1 Nataly 2	19	12	91	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	fontibón	75	Belen	Cll 19 # 106-34	Nataly
11	1	1012411409	1 Forero 2 Medina	1 Karen 2 Jaqueline	17	6	94	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	fontibón	75	Belen	Cll 19 # 106-34	Karen J. Forero
12	1	52483093	1 Hernández 2 Alvarez	1 Dubia 2 Isabel	8	5	74	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 4	SI NO	SI NO			14801	fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34	
13	1	52483051	1 Torres 2 Figue	1 Diana 2 Milby	4	5	74	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belen	Calle 19 # 106-34	
14	1	52482576	1 Pinzón 2 Tibana	1 Libia 2	6	5	74	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibon	75	Belen	Calle 19 # 106-34	
15	1	1016053252.	1 Cuervo 2 Marin	1 Lorena 2 Jazmin.	19	02	93	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibón	75	Belén	Calle 19 # 106-34	Lorena J.

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: M. CAMILA BARRAGAN R

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz Garcia

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.

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: 06082026 Número Ficha: 20260917913209337

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:
Jornada Pedagogica	Comunicación Cumplecaci Bogotá				06032026	06032026

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 J y O 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. Posgrado incompleto (sin título) 15. Posgrado 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	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?	L. ESTUDIOS ALCANZADOS TIPO	L. NIVEL 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 INSCRIPCION SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1022369626	1 Ramirez 2 Hernandez	1 Luisa 2 Fernanda	16	07	1991	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibon	75	Belén	Cll 19 # 106 34	LUISA FDA R H.
2	1	52696441	1 Jimenez 2 Gonzalez	1 Sandra 2 Patricia	10	09	1980	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			14801	Fontibon	75	Belén	Cll 19 # 106-34	Patricia J.
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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

A			B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
Nº Integrante	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 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 Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA O NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 8			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 9			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 10			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 11			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 12			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 13			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 14			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 15			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a 16			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: M CAMILA BARRAGAN RODRIGUEZ

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz G.

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.

Powered by CamScanner