Lugar	*JARDIN SUEÑOS DEL MAÑANA*
Fecha	*18 de Agosto de 2026*
Tema	*Jugando aprendemos en familia*
Desarrollo	*En el marco del fortalecimiento de la corresponsabilidad entre las familias y el Jardín Infantil Sueños del Mañana, se llevó a cabo la actividad "Jugando aprendemos en familia", concebida como un espacio de encuentro, participación y disfrute, en el cual las familias tuvieron la oportunidad de compartir con sus hijos e hijas diferentes experiencias de juego.* *La actividad inició con el momento de bienvenida "Mi familia llegó a jugar", donde se recibió a las familias con música infantil y un espacio previamente ambientado con diferentes estaciones de juego. Se invitó a cada familia a realizar un saludo divertido, utilizando abrazos, choques de manos, movimientos corporales o pequeñas canciones. Este primer momento permitió generar un ambiente de confianza, alegría y cercanía, favoreciendo la conexión afectiva entre los adultos y los niños y niñas.* *Posteriormente, se dio paso al momento "Explorando estaciones de juego en familia", en el cual las familias participaron activamente en diferentes propuestas.* *En la Estación 1: "Pequeños artistas", cada familia realizó una creación conjunta utilizando materiales como papel, crayones, témperas, hojas naturales y material reciclado. La propuesta consistió en representar mediante dibujos, pinturas y diferentes elementos aquello que más les gusta hacer juntos. Se promovió la participación de las niñas y los niños de acuerdo con sus capacidades e intereses, permitiéndoles explorar colores, texturas y materiales, realizar trazos y elegir los elementos que deseaban incorporar a su creación. Esta experiencia permitió reconocer el valor de la creatividad y la expresión libre dentro de los espacios familiares.* *En la Estación 2: "Retos divertidos en familia", se desarrollaron pequeños desafíos que requirieron cooperación, comunicación y participación conjunta. Las familias construyeron torres utilizando vasos o cajas, buscaron objetos con diferentes texturas, armaron rompecabezas sencillos y siguieron instrucciones relacionadas con movimientos corporales, como saltar como una rana, caminar como un gigante o moverse como una mariposa. Estos retos favorecieron el desarrollo de habilidades motoras, la resolución de pequeñas situaciones problemáticas y el seguimiento de instrucciones, además de fortalecer el trabajo en equipo.* *En la Estación 3: "Historias que abrazan", las familias compartieron cuentos cortos, canciones o historias inventadas en las que las niñas y los niños fueron protagonistas. Durante este espacio se formularon preguntas sencillas como: "¿Qué crees que pasará?" y "¿Cómo se siente el personaje?", promoviendo el lenguaje, la imaginación, la escucha y la expresión de emociones. Se destacó la*

Scanned with CamScanner

	importancia de generar en el hogar momentos de lectura, conversación y narración como oportunidades para fortalecer el vínculo afectivo y el desarrollo integral. *Posteriormente, se realizó el momento de "Juego tradicional en familia", retomando juegos sencillos como la ronda, "Simón dice", escondidas con objetos y canciones acompañadas de movimientos corporales. Se reflexionó con las familias sobre la importancia de comprender que el juego no depende de contar con juguetes costosos, sino principalmente de disponer de tiempo, atención, disposición y acompañamiento. De esta manera, se resaltó que las actividades cotidianas pueden convertirse en oportunidades significativas de aprendizaje y fortalecimiento de los vínculos familiares.* *3. Cierre.* *Para finalizar la jornada, cada familia recibió una tarjeta en la cual tuvo la oportunidad de escribir o dibujar un compromiso relacionado con el tiempo de juego que compartirán en casa con sus hijos e hijas, dando respuesta a la frase:* *"En casa voy a jugar con mi hijo/a cuando…"* *Entre las posibilidades planteadas estuvieron momentos como antes de dormir, después de llegar del jardín o durante el fin de semana.* *Como reflexión final, se invitó a las familias a reconocer que cuando juegan con sus niños y niñas no solamente comparten un momento de diversión, sino que también contribuyen al desarrollo de habilidades comunicativas, emocionales, sociales, cognitivas y motoras. A través del juego, los niños aprenden a expresar lo que sienten, resolver situaciones, tomar pequeñas decisiones, relacionarse con otros y fortalecer su seguridad y confianza.* *La actividad permitió evidenciar que el acompañamiento familiar constituye un elemento fundamental para el desarrollo integral de las niñas y los niños, y que los momentos cotidianos de juego pueden convertirse en experiencias pedagógicas significativas cuando se realizan con afecto, respeto, escucha y participación.* *prácticas de discriminación y promover espacios de respeto, solidaridad, igualdad y participación*

Scanned with CamScanner







Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	DAIRA CHAVES	**EDUCADORA ESPECIAL**	**SDIS**
	Mayra Malagon	Responsable Servicio	Sueños del Mañana
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	N/A	*N/A*	*N/A*
Próxima reunión			
Elaboró	*DAIRA CHAVES*		

Scanned with 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: 18 08 2026

Número Ficha: 2026 (Año) 057 (Localidad) 744 (Proyecto) 1215 (Código Unidad Operativa) 46

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:
Jugando en familia	aprendemos en familia	Jugando aprendemos en familia	61134-1	1	18 08 2026	18 08 2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dora chaves Bolaños	Cédula de ciudadanía: 1 [X] Cédula de extranjería: 2 [ ]	1085913983

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. 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 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			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	1007396926	HUERFANO AVENDAÑO	ELIZABETH	05	03	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023049952	16254	USME	58	EL RUBI	KR100A#58-24 SUR	Elizabeth H
2	1	1022989001	ROMERO MONTES	NEIBIS YAJAIRA	20	08	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1234898591	16254	USME	58	USMINIA	CALLE9#27AS UR	Neiba Romero
3	1	1022979492	SUAREZ CASTAÑEDA	DIANA PATRICIA	21	08	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023049225	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 102 SUR 6 40	patricia S.
4	1	1023018491	LAVERDE RUGELES	JASBLEIDY ALEXANDRA	26	11	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1206228458	16254	USME	58	VILLA ANITA	CRA 8 # 115 B 21 SUR	Jasbleidy L
5	1	1023011498	BARON HERRERA	MARÍA ANGÉLICA	17	03	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1245080192	16254	USME	58	BOSQUE LIMONAR	CALLE 113 A SUR # 8-56	ANGELICA BARON
6	1	1022962052	RODRÍGUEZ DUCUARA	DIANY	03	06	1990	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050223	16254	USME	58	VILLA ALEMANIA	CALLE 111 A BIS SUR #4-36	Diany Rodriguez

OK

Scanned with 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

	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 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	FAMILIAR O CUIDADOR RESPONSABLE DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1023005954	GUARIN LOZADA	KELLY JHOANA	21	07	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023049665	16254	USME	58	SUCRE	CLL106#5C18	Kelly Guarin
8	2	20218126	BARBOZA LARA	KEYLA CRISTINA	13	02	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050239	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 104 SUR # 927	KEYLA BARBOZA
9	1	1022977204 1026661675	GUARNIZO MONJE	INGRI MINELLY	23	05	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1243881316	16254	USME	58	SUCRE	CR12#109-20 SUR	ingri Guarnizo
10	1	1022962052	RODRIGUEZ DUCUARA	DIANY	03	06	1990	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050223	16254	USME	58	VILLA ALEMANIA	CALLE 111A BIS SUR # 4-36	diany Rodriguez
11	1	1023020490	CORREA TORRES	GERALDIN	24	03	199	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023048477	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 105 # 10-20	
12													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: DAIRA CATERINE CUAOS CUAOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: DAIRA CATERINE CUAOS CUAOS

Firma Servidor-a Público-a: DAIRA CATERINE CUAOS CUAOS

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Johana Torres

Firma: Johana Torres

28/08/2023

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.

Scanned with CamScanner

RA

	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18082026

Número Ficha: 2026057744121546 (Año: 2026 | Localidad: 05 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 4121546)

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:
Jugando en familia aprendemos en familia en familia	Jugando	Jugando	61134-1	1	18082026	18082026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Daira Chaves Bolaños	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1085913983

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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓNSIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023011616	SALAZAR	ANGIE	20	02	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		6	SI	SI	3	1018123271	16254	USME	57	VILLA JULIANA	CALLE118 A SUR # 10_07	
			OSORIO	KATHERIN									NO	NO		7	NO	NO								
2	1	1032385785	PARDO	DIANA	04	04	1987	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1032385785	16254	USME	57	EL TUNO	KR 3A#120 25 SUR	Milena Pardo
			GAMA	MILENA									NO	NO		8	NO	NO								
3	1	1022973975 1039039	ROSADO	KEIDIS	06	12	1991	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023051658	16254	USME	57	SUCRE	CALLE 108 B SUR # 9-92	Keidis Rosado
			MONTENEGRO	MELISSA									NO	NO		12	NO	NO								
4	1	1022988334	ORTIZ	JONATHAN	23	07	1993	1	1	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023050991	16254	USME	57	USMINIA	CALLE 102 A SUR # 9-04	JONATHAN
			CALDERON	DAVID									NO	NO		12	NO	NO								
5	1	1023017789	DIAZ	JEIMMY	14	12	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1013700963	16254	USME	57	USMINIA	CRA 98 #102 SUR 12	Jeimmy Díaz
			DIAZ	DANIELA									NO	NO		21	NO	NO								
6	1	1051478371	PEREZ	MARÍA	14	12	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023051181	16254	USME	57	VILLA ALEMANIA	CALLE 115 SUR # 411	
			CHAPARRO	CONSUELO									NO	NO		8	NO	NO								maría consuelo

OK

Scanned with CamScanner

	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:

	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 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	ESTUDIO S ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	¿HABILITA O CUIDADOR/RESPONSABLE DE NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7	1	1070624102	MÉNDEZ PINILLA	LUZDY YADIRA	11	04	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1023050754	16254	USME	57	USMINIA	CR 6 N 102 A 19 SUR	Luzdy
8	1	51953291 1013623711	CAMARGO BELLO	KAREN ANDREA	27	08	1972	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1033834156	16254	USME	57	VILLA ANITA	CALLE 116 A SUR 9/19	Karen Camargo
9	1	1013580087	TORRES CAMACHO	HEIDY DAYANA	24	06	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050379	16254	USME	57	SUCRE	CL 116 SUR NO 7 -8	HeidyT
10	1	1106453779	ROJAS REINOSO	YENY ANDREA	22	06	1993	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		6 18	SI NO	SI NO	3	1206229335	16254	USME	57	VILLA ALEMANIA	KR A 3 # 5* SU SR	Yenyegs
11	1	1070624102 1031732160	TRIANA LOPEZ	JESSICA DAYANA	1	04	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1023050754	16254	USME	57	USMINIA	CR 6 N 102 A 19 SUR	JessicaT
12	1	1033785792	MACÍAS GIL	PAULA ANDREA	01	03	1998	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1033387	16254	USME	57	MORTIÑO	CALLE 108 A SUR 7 98	PaulaM
13	1	53005847	GUASCA GARCIA	SANDRA PATRICIA	02	12	1983	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6 19	SI NO	SI NO	3	1023051243	16254	USME	57	LORENZO ALCANTUZ	CALLE 102# 6 26 SUR	Sandra Guasca
14	1	1117963942	FORERO HOYOS	YULI ANDREA	18	04	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023051187	16254	USME	57	VILLA ANITA	KR10#113-21 SUR	Yuli
15	1	1077941698	RAMOS CASTRO	RUBY YARLENY	13	09	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1218467710	16254	USME	57	USMINIA	CL 111B SUR 5 23 ESTE	Rbi ramos

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: CAIRA CATERINE CHAVO BLANCO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: CAIRA CATERINE CHAVO BLANCO

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Johana Torres L

Firma: Johana Torres L

25/03/2023

Scanned with CamScanner

Pg A-1

	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: 18/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 41 (Código Unidad Operativa) 1 2 7 5 4 6

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:
Jugando en familia	aprendemos en familia	jugando aprendemos en familia	61134-1	1	18/08/2026	18/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Paula chaves Bolaños	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	1085913983

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 9. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 96. 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?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (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. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1023023257	RUBIANO AYALA	LINA ALEJANDRA	16	07	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023049298	16254	USME	58	LORENZO ALCANTUS	DIAGONAL 101A # 5B 27 SUR	Lina Rubiano
2	1	1000379238	CAMPOS RODRIGUEZ	PAULA FERNANDA	15	07	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1011111597	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 108ASUR #7-63	Paula Campos
3	1	1022952963	MAHECHA RAMOS	MARITZA YOLANDA	01	08	1989	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1245080126	16254	USME	58	VILLANITA	CALLE 115 B B A 55	Yolanda Mahecha
4	1	1023023920	SOACHA MARTINEZ	YURY ALEJANDRA	15	09	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1023048529	16254	USME	58	SUCRE	CLL 108ASUR 5B 45	Yury Soacha
5	1	52828377	DUCUARA FRANCO	NURY MAYABETH	04	05	1998	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1243733893	16254	USME	58	USMINIA	CL 104 SUR N 6-14	Nury Ducuara
6	1	33223028	ANAYA TURIZO	JACID DEL CARMEN	08	12	1983	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023048631	16254	USME	58	VILLANITA	CLL 105 5C - 10	Jacid Anaya

Scanned with 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

	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 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	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR AMIGO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1039081198 QUINTERO JIMENEZ Natalia	MONTERO MEZA	ALEJANDRA	11	01	2005	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023048921	16254	USME	58	SUCRE	CARRERA 5 #110-40 SUR	
8	2	22604223	CAMINITI RODRIGUEZ	AIRALIH CAROLINA	23	06	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 21	SI NO	SI NO	3	1206228951	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 103 SUR # 10 09	
9	1	1003070180	BERRIO PAEZ	ALEJANDRA MARIA	23	01	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050413	16254	USME	58	VIRREY	CR5#9715 SUR	
10	1	1023013024	PIZA CHAVEZ	DEISY ANGELICA	16	05	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1034932381	16254	USME	58	ALFONSO LÓPEZ	CL 90DSUR#1C36 ESTE	
11	21	5052012	BARRETO CADENA	JOSELIN MALENNYS	19	11	1992	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1033831992	16254	USME	58	BRAZUELO	CL 101 A SUR 14_51	
12	21	6692289	GONZALEZ MENDOZA	JHEANEXY PAOLA	05	11	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	12	1245079999	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 115 A SUR 7-58	
13	1	1071350079	GOMEZ HERNANDEZ	KATIA MARCELA	14	01	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1071359573	16254	USME	58	EL VIRREY	CARRERA 5 # 97SUR 15 A	
14	1	1022955261	CASTRO MUÑOZ	SHIRLEY JOHANNA	05	09	1989	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1023049591	16254	USME	58	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CL 108 # 5 -28 SUR	
15	1	1023016130	TALERO RUIZ	JEFERSON	02	04	1996	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1023048835	16254	USME	58	VILLANITA	CLL 113 #8-67 SUR	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: DAIRA CUAVES CUAVES

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: DAIRA CUAVES CUAVES

Firma Servidor-a Público-a: DAIRA CUAVES CUAVES

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: JHANNA VEGA

Firma: JHANNA VEGA

2 9 01 05 2023 26

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.

Scanned with CamScanner

P1A2

	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: 18/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (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:
Jugando en familia	aprendemos en familia	Jugando aprendemos en familia	611341	1	18/08/2026	18/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Daira Chaves Balanco	Cédula de ciudadanía: 1 ☒ Cédula de extranjería: 2 ☐	1085913983

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 (Travestí, 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. 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO 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	21	5973740	MIJARES	EMILY	03	07	1992	2	2	1	3	6	SI	SI		1	SI	SI	3	1012927607	16254	USME	58	ANT JOSE DE SUCRE	CLL 104ª # 7 - 25	
			SANCJEZ	NORELY									NO	NO			NO	NO								
2	1	1031128449	PRIETO	YURY	12	03	1990	2	2	1	1	6	SI	SI		6	SI	SI	3	1031189059	16254	USME	58	TRES QUEBRADAS	KR 3ª # 120 SUR 25	
			URREGO	ANDREA									NO	NO		7	NO	NO								
3	1	1033696297	MENDIVELSO	CLAUDIA	12	04	1988	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1033832017	16254	USME	58	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CLL 114 ZSUR 8- 45	
			HERRERA	LILIANA									NO	NO		18	NO	NO								
4													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
5													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
6													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								

Scanned with CamScanner

	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 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	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	Me	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR/A NIÑA-NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
8													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
9													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
10													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
11													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
12													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
13													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
14													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
15													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: OAIRA CATERINE CHAVES BLANCO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: OAIRA CATERINE CHAVES BLANCO

Firma Servidor-a Público-a: OAIRA C CHAVES B2

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: DIANNA LOSA

Firma: DIANNA LOSA

27 M 08 2023

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.

Scanned with 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: 18/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1215 (Código Unidad Operativa) 46

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:
Jugando en familia	aprendemos en familia	Jugando aprendemos en familia	67134-1	1	18/08/2026	18/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Parra Chavez Bolaños	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería 2	1085913983

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		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?	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-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	1	1022984691	DEDIOS	BETSY	20	03	93	2	2	1	3	6	SI	SI	7	SI	SI	3	1023050889	16254	USME	57	SUCRE	106A SUR 5B#18	Monica dedios
			HUERFANO	MILENA									NO	NO	8	NO	NO								
2	1	1007295682	CASTRO	YARI	10	11	2000	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1023993058	16254	USME	57	SUCRE	CL 105364 PISO 3 CL SUR	Yary Castro
			MORENO	MARCELA									NO	NO	18	NO	NO								
3	2	24925226 DP00305	MARQUEZ	MICHELLE	11	03	1996	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1240499469	16254	USME	57	SANTO DOMINGO	CALLE 100B SUR 7 -57	michelle m.
			MORALES	MARIANNIS									NO	NO	18	NO	NO								
4	1	1002101225	GUERRERO	ROSA	14	09	1997	2	2	1	1	6	SI	SI	7	SI	SI	3	1023051938	16254	USME	57	BRAZUELOS	CALLE 104 SUR #14- 80	Rosa Guerrero
				MARGARITA									NO	NO	8	NO	NO								
5	1	1002366653	VARELA	LEIDY	24	08	2002	2	2	1	3	6	SI	SI	7	SI	SI	3	1030713817	16254	USME	57	UVAL	CRA3 A#120-25SUR	Dayana Varela
			ALBA	DAYANA									NO	NO	8	NO	NO								
6	1	1023008077	FRANCO	FRANCY	10	18	1995	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1023051879	16254	USME	57	VILLA JULIANA	CALLE 115 B SUR #10-21	francy franco
			CASTAÑEDA	TATIANA									NO	NO	18	NO	NO								

Scanned with 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:

	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 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			Dia	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR ADULTO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1096907267	CEPEDA MALDONADO	MONICA ELIZABETH	30	01	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		6 7	SI NO	SI NO	3	1016756097	18254	USME	57	EL BRILLANTE	DIAGONAL 100C SUR # 2 B 73	Monica Cepeda
8	1	1033179858	TAPIAS NAVARRO	SHARICK	30	06	2006	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023051010	18254	USME	57	USME BRAZUELOS	CALLE101A SUR 14-51	sharick Tapias
9	1	1022934163	GARCÍA SÁNCHEZ	ANGIE DANIELA	28	11	2004	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1071988978	18254	USME	57	VILLA ANITA	CALLE 114 SUR 9A-27	ANGIE GARCIA
10	1	53005743	VARGAS BARRERA	PAOLA ANDREA	02	06	1984	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1243861618	18254	USME	57	USMINIA	CLL 108 SUR # 9-15	Paola Vargas
11	1	1032510083	PEREZ CARRILLO	ANDREINA DEL VALLE	28	09	1985	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	3	1023050705	18254	USME	57	USMINIA	CALLE105 #24-08	Andreina Perez
12	1	40434486	RODRIGUEZ LOPEZ	YENCY	18	09	1982	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO			SI NO	SI NO		1234795516	18254	USME	57	USMINIA	CALLE 102 #27-16SUR	Yency R.
13													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
15													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: OAIRA CATERINE CHAVES BOLAÑOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: OAIRA CATERINE CHAVES BOLAÑOS

Firma Servidor-a Público-a: OAIRA F! CHAVES B2

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: DIANNA VEGA.

Firma: DIANNA VEGA VASQUEZ

27 | 03 | 2023

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.

Scanned with CamScanner

Pv B

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: 18/8/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 774 (Proyecto) 1215 (Código Unidad Operativa) 46

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:
Jugando en familia	aprendemos en familia	jugando aprendemos en familia	61134-1	1	18/8/2026	18/8/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dana chaves Bolaños	Cédula de ciudadanía... 1 V Cédula de extranjería... 2	1085913983

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 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?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	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	1007295594	MARTINEZ	SANDRA	10	06	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023050901	16254	USME	58	USMINIA	CLL 104 SUR #5 A 83	Sandra Martinez
			PEÑA	NATALI									NO	NO		18	NO	NO								
✓ 2	1	1019138499	MONTILLA	YURI	08	03	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1019164765	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 93 SUR 8-22	Yuri Montilla M.
			VELASQUEZ	VANESSA									NO	NO		8	NO	NO								
✓ 3	1	1074159288	CASTILLO	KARLA	17	12	1992	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1245081096	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 107 SUR N 5-60	
			CELY	YOLIMA									NO	NO		12	NO	NO								
✓ 4	1	1000900739	SÁNCHEZ	MARIA	08	04	2003	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	10230509+77	16254	USME	58	USMINIA	CRR 7 #102-38	Estefania Gomez
			GÓMEZ	ESTEFANIA									NO	NO		18	NO	NO								
✓ 5	1	1023898241	CASTRILLON	ANGY	29	03	1989	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1242692694	16254	USME	58	BRAZUELOS	CALLE 104 SUR # 14 -80	Angy Castrillon
			DIAZ	VIVIANA									NO	NO		8	NO	NO								
✓ 6	1	1001271714	MOLANO	LUISA	14	11	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023050694	16254	USME	58	VILLANITA USME	CALLE 110 A SUR #9-22	
			MARENTES	FERNANDA									NO	NO		8	NO	NO								Luisa Molano

Scanned with 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 DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A 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?	TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L Actualmente	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR DE NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRISS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO	R DIRECCIÓN	S FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1007297294	CANO	ERIKA	26	02	2000	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023050810	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 108SUR #5-14	Erika Cano
			CARO	TATIANA									NO	NO		18	NO	NO								
8	1	1023033854 1023885854	DIAZ	KELLY	25	11	1996	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1121985007	16254	USME	58	VIRREY	CALLE 93 A SUR NO. 4 A 23	Yohana Diaz
			DIAZ	YOJANA									NO	NO		8	NO	NO								
9	1	1018494083	CUELLAR	NINIBETH	21	03	1997	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023051413	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 109 SUR #4-33	Niniveth Cuellar
			MORALES										NO	NO		8	NO	NO								
10	1	1006025723	RODRIGUEZ	VANEZA	17	12	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1109389856	16254	USME	58	VILLA JULIANA	CALLE 116SUR #9C - 14	Vaneza Rodriguez
			LOZANO	ALEXANDRA									NO	NO		8	NO	NO								
11	1	6686969	VIDAL	YESENIA	08	06	1995	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023050322	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 108-58SURN31	
			BRITO	JOSEFINA									NO	NO		8	NO	NO								
12	1	1012391860	MOLINA	ELQUIN	07	09	1992	1	1	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1016756211	16254	USME	58	SUCRE	CLL 104 SUR # 5 A 83	
			PACHECO	FERLEY									NO	NO		18	NO	NO								
13	1	1033690940	VAQUIRO	MARIA	06	08	1987	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1013701235	16254	USME	58	BRAZUELOS	CALLE 104A SUR # 7-32	
				CONCEPCION									NO	NO		8	NO	NO								Maria Concepcion
14	1	1022922291	ROMERO	JARY	09	10	2003	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023051830	16254	USME	58	USMINIA	CALLE105SUR #7-48	
			MENDEZ	MERIAN									NO	NO		8	NO	NO								Jary M
15	1	1005780426	LOZADA	LUISA	17	10	1988	2	2	1	3	1	SI	SI		8	SI	SI	3	102305172	16254	USME	58	VILLA ANITA	CALLE 111 SURN A 13	
			AGULAR	FERNANDA									NO	NO		18	NO	NO								Luisa Lozada

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: DAIRA CATERINE CUAJO BUAÑOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: DAIRA CATERINE CUAJO BUAÑOS

Firma Servidor-a Público-a: DAIRA K. CUAJO B2

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: CHANNA CEGA

Firma: CHANNA CEGA VASQUEZ

27 / 09 / 2023

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.

Scanned with CamScanner

P-81

	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 07 (Localidad) 711 (Proyecto) 1215 (Código Unidad Operativa) 46

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:
Jugando en familia	Aprendemos en familia	Jugando aprendemos en familia	61134-1	1	18/08/2026	18/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Jugando en familia Paula Chaves Bolaños	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	1085913983

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. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	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 SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
✓ 1	1	1000691388	CAMELO	MARIA	23	05	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1206229121	16254	USME	58	USMINIA	CARRERA 9A #103A-18 SUR	Monica Camelo
			SUESCA	ANGELICA									NO	NO		8	NO	NO								
✓ 2	1	52896989	CAÑÓN	MARIELA	23	08	1981	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1016754691	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 104#5-72SUR	Maria Cañon
			MUÑOZ										NO	NO		8	NO	NO								
✓ 3	1	1001047098	CARRERO	JULIETH	13	05	2002	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023049188	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 105SUR #3A-16	Julieth Carrero
			MORA	ESTEFANI									NO	NO		8	NO	NO								
✓ 4	1	1045666713	ROZO	MARIA	06	04	2004	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1023049498	16254	USME	58	SUCRE	Cll108asur#05b-06	Isabel Rozo
			HERNÁNDEZ	ISABEL									NO	NO		8	NO	NO								
✓ 5	1	7409396	MONTERO	YOLEIDI	08	02	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	SI	3	1206229129	16254	USME	58	EL TUNO	KR 3A #120-25 SUR	Yoleidi M
			FERREIRA	DEL CARMEN									NO	NO		8	NO	NO								
✓ 6	21	1015479188	DURAN	YULY	23	01	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023048960	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 105 SUR #6-36	Yuly Duran
			CARO	JAZBLEIDY									NO	NO		18	NO	NO								

Scanned with 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

	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 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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Me	Añ									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR(A) APARALELO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
✓ 7	1	1022939093	MORALES ACOSTA	NORMA PATRICIA	28	03	2006	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1023050344	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 109 SUR N 967	
✓ 8	1	1000937449	CALDERÓN MORENO	NICOL VANESA	15	03	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1024615468	16254	USME	58	VILLA ANITA	CALLE 113 A SUR # 8 - 68	
✓ 9	1	1012417455	VERA ROJAS	JULIETH PAOLA	21	12	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1023048798	16254	USME	58	LORENZO ALCANTUZ	CALLE 101 C SUR #6-33	
✓ 10	1	52778038	ROSADO MONTENEGRO	LUZ AIDA	01	08	1982	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1120758991	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 104 A SUR #6-22	
✓ 11	1	1077648505	CAICEDO ASPRILLA	GLORIA ELENA	22	07	1994	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1078474575	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 110ASUR#4-40ESTE	
✓ 12	1	1023014643	VARGAS RODALLEGA	SORANYELA	18	07	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050028	16254	USME	58	SUCRE	CALLE 113 SUR # 7-30	
✓ 13	1	1018509525	GARATEJO LOZANO	LAURA ISABEL	05	03	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 12	SI NO	SI NO	3	1018509525	16254	USME	58	USMINIA	CALLE 104SUR #5-90	
✓ 14	1	1007098448	POVEDA GONZÁLEZ	MARÍA ALEJANDRA	15	11	1997	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 18	SI NO	SI NO	3	1243764180	16254	USME	58	SUCRE	CLL102 A SUR #5 A 32	
15	1	1001283041	IGLESIAS ARIAS	MARISOL	31	05	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1023050122	16254	USME	58	VILLA ISRAEL	CR 7 #111-47 SUR	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: DAIRA CATERINE CUAYO OLAÑOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: DAIRA CATERINE CUAYO OLAÑOS

Firma Servidor-a Público-a: DAIRA K' CUAYO O2

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: CHANNA VEGA

Firma: CHANNA VEGA GONZALEZ.

27/09/2025

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.

Scanned with CamScanner

Pj B-2

	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
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 05 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 1 2 1 5 4 6 (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:
Jugando en familia	Jugando aprendemos en familia	Jugando Aprendemos en familia	611341-1	1	18/08/2026	18/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dana Chaves Bolaños	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1085913987

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?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NO 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	1000810605	LOAIZA CASAS	BRIYITH EDELMIRA	17	2	2001	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 8	SI NO	SI NO	3	1024615396	160254	USME	58	USMINIA	KR3 NO.100B SUR 34[illegible]	
2													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
3													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
4													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
5													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
6													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

Scanned with 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

	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 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	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Dia	Me	An									NIVEL Años aprobados	Actualmente	FAMILIAR O CUIDADOR ADULTO RESPONSABLE DE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
8													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
9													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
10													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
11													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
12													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
13													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
14													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							
15													SI	SI			SI	SI							
													NO	NO			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: OAIRA CATERINE CHAVO SOLARZO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: OAIRA CATERINE CHAVO SOLARZO

Firma Servidor-a Público-a: OAIRA P' CHAVO SOLARZO

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: OHANNA VEGA

Firma: OHANNA VEGA VASQUEZ.

27 | 08 | 2026

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.

Scanned with CamScanner