

Número Ficha:

2

0

2

6

1

9

7

7

4

4

1

2

0

9

3

1

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	2	6	1108938995	Gutierrez	Cortes	Jimmy Pher
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	2	6	1108938995	Gutierrez	Cortes	Jimmy Pher.
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO					F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO											
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente			4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa			Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____							
No. Registro	No. Integrante	A				B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD				Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	2	03	02	2026	7744	J.Iwaldorf	1	5			1051							
02	2	30	07	2026	7744	J.Iwaldorf	1	1238			1715							
03		03	02	2026														
04		03	02	2026														
05		03	02	2026														
06		03	02	2026														
07		03	02	2026														
08		03	02	2026														
09		03	02	2026														
10		03	02	2026														

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN									
01	Dejar en atencion				Francisca Rosada		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	HORA	DIA	MES	AÑO	0	3	0	2
02	Retiro Voluntario				Francisca Rosada.							3	0	0	7
03												0	0	0	0
04												0	0	0	0
05												0	0	0	0
06												0	0	0	0
07												0	0	0	0
08												0	0	0	0
09												0	0	0	0
10												0	0	0	0

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	6	1	9	7	7	4	4	1	2	0	9	3	1				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUJP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1023424047	GOMEZ	DIAZ	Julian David
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1023424047	Gomez	DIAZ	Julian David
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO						F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO																											
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención		6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día		522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente		4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____																							
No. Registro	No. Integrante	A								B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L				M				N							
		FECHA DE LA NOVEDAD								Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)				Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)				Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)							
01	4	0	5	0	2	2	0	2	6	7	7	4	J. I. Waldorf	1	5			10	51																
02	4	3	0	0	7	2	0	2	6	7	7	4	J. I. Waldorf	1	12	8			17	15															
03		0	0	0	0	0	0	0	0																										
04		0	0	0	0	0	0	0	0																										
05		0	0	0	0	0	0	0	0																										
06		0	0	0	0	0	0	0	0																										
07		0	0	0	0	0	0	0	0																										
08		0	0	0	0	0	0	0	0																										
09		0	0	0	0	0	0	0	0																										
10		0	0	0	0	0	0	0	0																										

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN										P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA		R. FECHA DIGITACIÓN											
01	Dejar en atención Retiro Voluntario.										Franca Posada Franca Posada				FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	ACTA	0	5	0	2	2	0	2	6	
02																	3	0	0	7	2	0	2	6	
03																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
06																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
07																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
08																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
09																	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10																	0	0	0	0	0	0	0	0	0