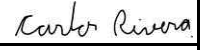
Lugar	J.I Castillo María Cano
Fecha	19 de agosto de 2026
Tema	Promoción, protección, apoyo y defensa de la Lactancia Materna.
Desarrollo	En las instalaciones del Jardín Infantil María Cano se llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida a padres y madres de familia, con el propósito de fortalecer conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia materna, la alimentación de la madre durante este periodo y la alimentación complementaria de los niños y niñas, promoviendo hábitos adecuados que contribuyan a su crecimiento, desarrollo y bienestar integral. En el encuentro se abordó la importancia de la lactancia materna como una práctica fundamental para favorecer el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Se destacaron sus beneficios nutricionales, afectivos (emocionales) e inmunológicos, así como la importancia de promover una lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, siempre que las condiciones de salud de la madre y del niño lo permitan, y continuarla junto con la alimentación complementaria posteriormente. Luego, se brindó orientación sobre la importancia de una alimentación adecuada y variada para la madre durante el periodo de lactancia. Se destacó la necesidad de mantener una alimentación equilibrada que incluya diferentes grupos de alimentos, como frutas, verduras, cereales, tubérculos, proteínas y grasas saludables, además de una adecuada hidratación. Se enfatizó que una alimentación suficiente y variada contribuye al bienestar y estado nutricional de la madre durante esta etapa. También se abordó el tema de la alimentación complementaria, resaltando la importancia de iniciarla alrededor de los seis meses de edad, de acuerdo con las necesidades y condiciones particulares de cada niño o niña. Se orientó a las familias sobre la introducción progresiva y variada de alimentos, procurando ofrecer preparaciones de diferentes texturas, sabores y colores, de manera segura y acorde con la edad y desarrollo del niño o niña. También se hizo énfasis en la importancia de ofrecer alimentos nutritivos y variados, evitando el consumo frecuente de productos ultra procesados, bebidas azucaradas, golosinas y alimentos con exceso de sal o azúcar. Igualmente, se resaltó la importancia de mantener prácticas adecuadas de higiene durante la preparación, manipulación y conservación de los alimentos, con el propósito de favorecer una alimentación segura. **Conclusiones: Recolección de saberes** La jornada se desarrolló de manera participativa, permitiendo el intercambio de conocimientos, opiniones y experiencias vividas con sus hijas e hijos, en donde se reconoció la lactancia materna como una parte fundamental para el correcto desarrollo de las niñas y los niños, también para la salud, comprendiendo también el vínculo que se genera entre madre e hijo y con la familia. menciono una mamá; “fue una de las etapas más bonitas con mi bebé”, otras describieron este proceso como un acto de amor.

	Para reforzar los temas abordados, se realizaron preguntas de retroalimentación por escrito para verificar la apropiación de los conocimientos por parte de los participantes. Se evidenció una adecuada comprensión de las recomendaciones brindadas y una participación activa durante la actividad educativa. Se anexan las respuestas de los participantes como evidencia de la actividad realizada.			
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Carlos Julián Rivera Ochoa	Nutricionista	SDIS	
	María Eugenia Portela	Profesional responsable del servicio.	JI María Cano	
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite	
	Repetir la realización de la actividad en el plazo establecido por la unidad operativa	Carlos Julián Rivera Ochoa		
Próxima reunión	*Cuando se requiera.*			
Elaboró	Carlos Julián Rivera Ochoa			



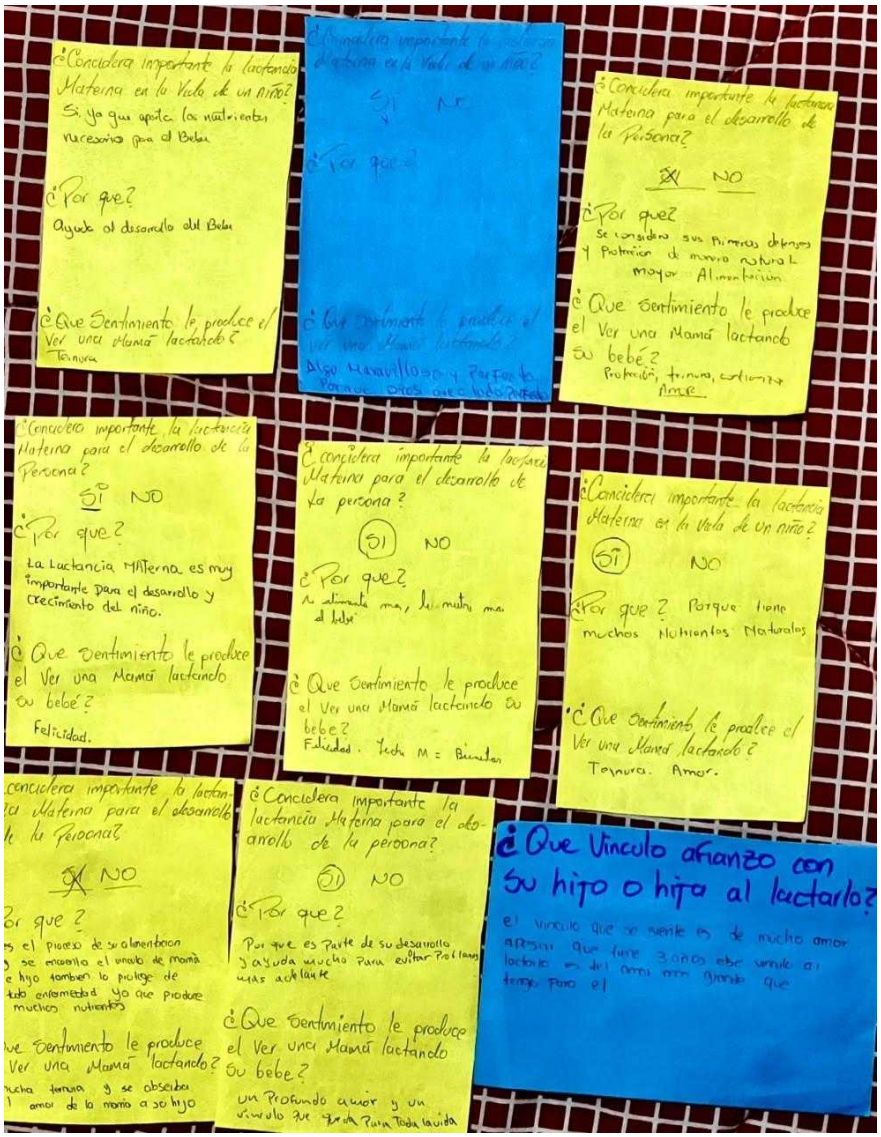
Se envía a las familias para complementar el encuentro realizado

Evidencia fotográfica






Recolección de Saberes



	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 19/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1274 (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. Numero de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
promoción, prevención y defensa de la lactancia	promoción, protección, Apoyo y defensa de la lactancia Materna	lactancia Materna	61047 - 1		19/08/2026	19/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Carlos Julian Rivera Ochoa	Cédula de ciudadanía [1] Y; Cédula de extranjería [2]	1070926341

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. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 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. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	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 DEL CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO Trabajador(a) cuidador(a) familiar de niño, niña o adolescente	M. Habitante del territorio	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1032513046	PARADA DURAN	MARYELY KRISMAR	14	01	1999	2	2	1	3	6	SI NOX	SI NOX		8 6	SI NOX	SI NOX		1011265955				MARIA CANO		
2		1121903444	MORENO PINEDA	MONICA	29	06	1993	2	2	1	3	6	SI NOX	SI NOX		8 5	SI X	SI X		1300003856				MARIA CANO		
3		CE 27388516	YÉPEZ DURÁN	KIMBERLYN SARAHY	03	04	2000	2	2	1	3	6	SI NOX	SI NOX		8 2	SI X	SI X		1146152667				MARIA CANO	CALLE 62 SUR [illegible]	Kimberlyn Y.
4		53044931	OLAYA SAAVEDRA	LUISA FERNANDA	11	12	1989	2	2	1	1	6	SI NOX	SI NOX		8 6	SI NO X	SI NO X		1013700756				MARIA CANO	CALLE 62 SUR [illegible]	LUISA O.
5		PPT 6545340	PEROZA ARELLANO	ANDREINA DEIMAR	07	09	2002	2	2	1	1	6	SI NOX	SI NOX		8 6	SI NOX	SI NOX		CD 599929				MARIA CANO	KR [illegible] 62 F SUR [illegible]	Andreina P.
6													SI NOX	SI NOX			SI NOX	SI XNO						MARIA CANO		

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

N° 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?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año								TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1054555490	FLOREZ	OSCAR	27	08	19 91	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1244828351				MARIA CANO	KR 75 61 SUR 80	
			PERDOMO	FRANCISCO									NXO	NXO		5	NOX	NOX								
8	1	PPT4885933	CANELON	YORBELIS	21	01	19 92	2	2	1	1	6	SI	SI		7	SI	SI		1024618340				MARIA CANO	KR 74F 60A SUR 09	
			CANELON										NOX	NOX		5	NOX	NOX								
9	1	1030558238	PARDO	ANA	23	06	19 89	2	2	1	1	6	SI	SI		19	SI	SI		1024618725				MARIA CANO	KRR 74 H 62 G SUR 33	
			PARDO	MILENA									NOX	NOX		2	NOX	NOX								
10	1	CE 508418	ROSAS	DANIELA	23	02	19 94	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1023424678				MARIA CANO	KRR 75 K 62 SUR 33	
			CORONA										NOX	NOX		6	NO	NO								
11	1	53132882	CAMACHO	YISEL	18	12	19 84	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1023424261				MARIA CANO	KRR 75 BIS 62 SUR 56	
			SOCHA	AMPARO									NOX	NOX		6	NOX	NOX								
12	1	1024588241	LOAIZA	GISETH	28	02	19 98	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI		CD 599919				MARIA CANO	KLL 62 SUR 75 A 80	
			MATA	DANIELA									NOX	NXO		6	NOX	NOX								
13	1	1024502913	GONZÁLEZ	LAURA	15	04	19 90	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI		1032517183				MARIA CANO	KLL 62 D SUR 75 135	
			CEDEÑO	MARIXA				2					NOX	NOX		6	NOX	NOX								
14	1	1023891951	BARRERA	JASBLEIDY	12	09	19 89	2	2	1	4	6	SI	SI		8	SI	SI		1033833910				MARIA CANO	KR 75 621 - 33	
			MANIOS										NO	NO		6	NO	NO								
15	1	1105061308	TIQUE	LIZETH	28	06	19 96	2	2	1	4	6	SI	SI		8	SI	SI		1024618648				MARIA CANO	TV 72 B 57 R SUR 89	
			TOVAR	NATALIA									NO	NO		6	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: JOHANNA NARANJO

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Carol Andrea Galindo

Firma:

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

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: 19/8/2026

Numero Ficha: 20261977410104 (Año: 2026 | Localidad: 19 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 10104)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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
promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	Lactancia Materna	61047 - 1		19/8/2026	19/8/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Carlos Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1070926341

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. 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 18. Tecnico 19. Tecnologico 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 parente 12. Otro no parente

N°	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglon 1, primer apellido; En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglon 1, primer nombre; En el renglon 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	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 (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. NUMERO INSCRIPCION SIRBSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1006121324	AMAYA	LEIDY	28	10	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	1	1026605500				MARIA CANO	CRA 74 #42 SUR 08	Leidy Amaya
			SANCHEZ	TATIANA									NO	NO		6	NO	NO								
2		1063494595	HINOJOSA	LINA	26	11	1996	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	1	1011265786				MARIA CANO	KR 75 #42 SUR 29	Lina Hinojosa
			MARTÍNEZ	MARÍA									NOX	NOX		6	X	X								
3		52759010	URREA	LADY	16	01	1985	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	1	1023424329				MARIA CANO	KR 74 A SUR 14 73	Rocio Rincon
			RINCÓN	ROCIO									X	X		6	X	X								
4		1024476442	VERGARA	IBETH	23	09	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	1	1023424515				MARIA CANO	KR 103 SUR 74A 29	Ibeth vergara
			ROJAS	VALENTINA									X	X		6	NO X	NO X								
5		1024550704	DÍAZ	KELYN	15	03	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	1	1083066878				MARIA CANO	KR 75 I BIS #2 D SUR 33	[illegible]
			GARCIA	MARITZA									NOX	NOX		6	NOX	NOX								
6		1024578372	NEIRA	YULEIDI	26	01	1997	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	1	1023424075				MARIA CANO	KR 74 C D SUR 06	Yuleidi Gallo
			GALLO										NOX	NOX		6	NOX	NOX								

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

	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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA(O) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1000321100	GARCIA MONTAÑO	NATALY	02	07	20 03	2	2	1	2	6	SI NXO	SI NOX		8 6	SI NOX	SI NOX	3	1031861806	1735	19	89	MARIA CANO	CLL 62 B SUR 74B07	Natalia G.
8	1	53132931	ROJAS PINZON	ELISABETH	15	09	19 86	2	2	1	1	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NOX	SI NO X	3	1011265638	1735	19	89	MARIA CANO	CL 62 B SUR 74B07	Elisabeth R
9	1	1024467407	BELTRAN GOMEZ	JENNIFFER LILIANA	15	09	19 86	2	2	1	1	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NOX	SI NOX	3	1024615689	1735	19	89	MARIA CANO	TV 75 I 60 A 30 SUR	Jennifer Beltran
10	1	1024577853	LEANDRO CARDENAS	NERLY DAHIANNY	17	01	19 97	2	2	1	1	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NOX	SI NOX	3	1024617796	1735	19	89	MARIA CANO	KR 75 I 23-07 SUR	Nerly Leandro
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

SECCION D DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencio: JOHANNA NARANJO	Nombre: Carol Andrea Galindo
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA	27 08 2026
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: 19/8/2026 | Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1210 74 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACIÓN

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
protección, Apoyo y defensa de la Lactancia Materna	protección, Apoyo y defensa de la Lactancia Materna	Lactancia Materna	61047-1		19/8/2026	19/8/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Carlos Julián Rivera Ochoa	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1070926341

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. 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 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	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 Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO/A O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	T	1152464935	CAUSIL MEJIA	MARELIS	23	12	1997	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	SI			1028703329	3735	19	99			
																	NO	NO									
2	T	1007189282	GARCIA SILVA	SINDY YULIED	19	08	1990	2	2	1	3	6	SI	SI Para ej.			SI	SI			1105694783	3735	19	99			
																	NO	NO									
3	T	1032418286	GRISALES HERNANDEZ	OMAIRA	07	07	1998	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI			1027545267	3735	19	99			
													X	X Para ej.			NO	NO									
4	T	1024591884	ZARATE ALVAREZ	KAREN ESMERALDA	19	08	1998	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI			1023422707	3735	19	99			
													X	X Para ej.			NO	NO									
5	T	1024569453	ROJAS DIAZ	SARA VANESSA	09	11	1995	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	SI			1030712426	3735	19	99			
													X	X Para ej.			NO	NO									

Powered by 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

1(Continua) SECCION C. INFORMACION 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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero	Escriba: En el renglón 1. primer apellido En el renglon 2. segundo apellido	Escriba: En el renglón 1. primer nombre En el renglón 2.segundo nombre	Dia	Mes	Año									NIVEL	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
																Años aprobados										
6	T	1070968187	RUBIO	LISET	06	10	1993		2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1011264194	1735	19	89	Maria Cano	KL 62 SUR 74H-16	Liset Rubio
			BUITRAGO	VIVIANA									X	X Para ec.		6	NO	NO								
7	T	1024548965	TAFUR	YEXICA	02	02	1994		2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023991024	1735	19	89	Maria Cano	KR 75 62 D SUR 51 PI 2	Yessica Tafur
			NOVA	YICET									X	X Para ec.		6	NO	NO								
8	T	1052396247	CHIQUILLO	LOLLY	10	05	1992		2	1	1	6	SI	SI		19	SI	SI	3	1052418895	1735	19	89	Maria Cano	KR 75 61 SUR 87	Lolly Chiquillo
			ROJAS	MAR									X	X Para ec.		4	NO	NO								
9	T	53093388	PEREZ	SANDRA	29	01	1984		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023422673	1735	19	89	los tres reyes	KR 75 A 9 61 SUR 94	Sandra Perez
			CAICEDO	MILENA									X	X Para ec.		6	NO	NO								
10	T	1024566674	VALBUENA	DEINA	10	11	1995		2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1023423429	1735	19	89	Maria Cano	KL 62 B SUR 74 H 07	Deina Valbuena
			BARRIOS	FERNADA									X	X Para ec.		2	NO	NO								
11	T	1013602888	BARRERO	NATALIA	02	12	1988		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1022451927	1735	19	89	Maria Cano	KR 75 B 61 SUR 81	Natalia Barrero
			CAMPOS	JIMENA									X	X Para ec.		6	NO	NO								
12	T	1024557283	GARCIA	DANIELA	20	10	1994		2	1	3	6	SI	SI		21	SI	SI	3	1023423349	1735	19	89	Maria Cano	KR 76 C 62 F SUR 29	Daniela Garcia
			PALACIOS										X	X Para ec.		6	NO	NO								
13	T	1030520281	CENTENO	MICHELL	06	11	2003		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1233522148	1735	19	89	Maria Cano	TV 71B 57R SUR 89 TO 3 AP 1506	Michell Centeno
			BADILLO	DAYANA									X	X Para ec.		6	NO	NO								
14	T	52870680	MOLINA	ANA	26	07	1980		2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1074833140	1735	19	89	La esperanza	KL 59 A SUR 70-73	Lucia Molina
			GARCIA	LUCIA									X	X Para ec.		4	NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: LEIDY JOHANNA RAMOS

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA MONTELEGRE

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Carol Andrea Collado

Firma:

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

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 12023015020 – 24/05/2023
Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 19/08/2026

Numero Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 77 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: promoción, protección y defensa de los derechos de la infancia	2. Subtema del taller y/o curso: promoción, apoyo y defensa de los derechos	3. Nombre del taller y/o curso: Lactancia Materna	4. Código del taller y/o curso: 61047-1	5. Numero de Sesión:	6. Fecha de inicio: 19/08/2026	7. Fecha de finalización: 19/09/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: Carlos Julian Rivero Ochoa	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Numero de documento de identidad: 1070926341

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. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por proteccion temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificacion	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. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indigena 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 Fisica 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. Basica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Tecnico 19. Tecnologico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación iniciada en preescolar 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 9. 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 Numero	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 Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL 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) DE NIÑO(A) O ADOLESCENTE	M. ASISTENTE	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. (barrio)	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	CC	CE 20688459	DUARTE	VALERIA	16	02	1992	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI	1	1242691918							Valeria Duarte
			PEREZ	ALEXANDRA								X	X			NO	NO									
2	TI	1074960583	URBANO	LINA	16	07	1994	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI	1	1024614473							Lina Urbano
			DELGADO	MARIA								X	X Para ver...			NO	NO									
3	TI	1015465251	CRUZ	LIYEN	09	10	1996	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI	1	1011331714							Liyen Cruz
			GALEANO	YURANY								X	X Para ver...			NO	NO									
4	TI	1029253080	PULIDO	LEYDY	09	10	1996	2	2	3	6	SI	SI			SI	SI	1	1140940486							
			PARRA	BIBIANA								X	X Para ver...			NO	NO									
5	CC	CE 6031981	GARCIAS	GENESIS	19	10	1994	2	1	3	6	SI	SI			SI	SI	1	1023423282							Genesis M. C.C.
			GELVIS	MARINA								X	X Para ver...			NO	NO									

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

1(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 renglon 1, primer apellido En el renglon 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglon 1, primer nombre En el renglon 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			NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
6	TI	1053003212	PEREZ BLANCO	ESTEFANY	10	11	1997	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		12 6	SI NO	SI NO	3		1053014224	1735	19	89			Estefany Perez
7	TI	1109840171	CAPERA AROCA	EDUVINA MARCELA	16	12	2003	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 7	SI NO	SI NO	3		1023422690	1735	19	89			Eduvina
8	21	PPT 5935236	COLMENAREZ CORDERO	DECSIMAR KARINA	06	04	1995	2	2	1	2	6	SI X NO	SI X NO		8 5	SI NO	SI NO	3		1074832926	1735	19	89			Decsi Colmenares
9	22	CE 31722360	LOPEZ HERNANDEZ	MICHEL VALENTINA	12	06	2004	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 7	SI NO	SI NO	3		CD591398	1735	19	89			Michel
10	21	PPT 971194	MANTILLA GARCIA	MEYBIS ALBANY	24	05	1997	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 7	SI NO	SI NO	3		1245080180	1735	19	89			Meybis Mantilla
11	TI	1006557241	CONDE	KATHERINE	30	07	2003	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 7	SI X NO	X SI NO	3		1057614024	1735	19	89			
12	21	PPT 6196008	LOPEZ LUGO	MILAGRO CRISTINA	09	03	2003	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 7	SI X NO	X SI NO	3		1245179094	1735	19	89			Milagro LOPEZ
13																										

SECCIÓN D DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: LIGIA ESMERALDA PORTELA MONTEALEGRE

Nombre del Servidor a Publico responsable: MARIA EUGENIA PORTELA MONTELEGRE

Firma Servidor a Publico:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Cruz Andrea Galindo

27 | 08 | 2026

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 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

	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: 19 08 2026

Numero Ficha: 2026 (Año) 197744 (Localidad / Proyecto) 1074 (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
promoción, protección, Apoyo y defensa de la Lactancia Materna	promoción, protección, Apoyo y defensa de la Lactancia Materna	Lactancia Materna	61047-1		19 08 2026	19 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
Carlos Julian Rivera Ochoa	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1070926341

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. 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 18. Técnico 19. Tecnologico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde tu propia 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 Numero	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 Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO (FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE)	M. PARTICIPANTE	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRBS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	T	1229999221	MENESES ARIZA	MONICA	13	03	1984	2	2	1	5	6	SI / X	SI / X				SI / NO	X / NO				19	19	MARIA CANO	CARRERA 71	Monica
2	T	1024553296	MEJIA RODRIGUEZ	KATHERIN	08	06	1994	2	2	1	3	6	SI / X	SI / X				SI / NO	X / NO				19	19	MARIA CANO	CARRERA 71 D	Katherin M
3	T	1024582081	GOMEZ RODRIGUEZ	NATALY	21	06	1997	2	2	1	1	6	SI / X	SI / X				X / NO	X / NO				19	19	LA ESTANCIA	CARRERA 86	Nataly G
4	T	1024491690	ORTIZ BERNAL	ANDREI VLADIMIR	03	04	1999	1	1	1	1	6	SI / X	SI / X				SI / NO	X / NO				19	19	MARIA CANO	TRANSVERSAL 71	Andrei O
5	T	1022947770	YEPES GARCIA	SANDRA CAROLINA	28	10	1987	2	2	1	5	6	SI / X	SI / X				SI / NO	X / NO				19	19	LA TRINIDAD	CARRERA 71B	Sandra Y
6	T	1019643345	ISAACS BRICEÑO	ASIRIA NINIVETH	25	11	2000	2	2	1	1	6	SI / X	SI / X				SI / NO	X / NO				19	19	MARIA CANO	CARRERA 71C	Asiria I

Powered by 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

N° 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 renglon 1, primer apellido En el renglon 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglon 1, primer nombre En el renglon 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			NUMERO INSCRIPCION SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	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	1063486229	TOLOZA	ONALBIS	25	07	1998	2	2	1	1	5	SI	SI		8	SI	X	1	1063499513	1735	19	69	MARIA CANO	KARRERA 75 #62 B SUR 33	Onalbis T
			RICO										X	X		6	NO	NO								
8	1	1006121311	OCAMPO	LUISA	21	08	1999	2	2	1	3	5	SI	SI		8	SI	X	3	1105694474	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 74 I #62 B3 SUR	Luisa O
			RIAÑO	FERNANDA									X	X		6	NO	NO								
9	1	1000785254	PALACIOS	YURI	13	10	1999	2	2	1	3	5	SI	SI		10	SI	X	1	1023422410	1735	19	69	MARIA CANO	CARRERA 75 I BIS 61-23	Yuri Paola
			ROMAÑA	PAOLA									X	X		7	NO	NO								
10	1	8748201	MOLINA	SONIA	25	11	1975	2	2	1	4	5	SI	SI		8	SI	X	1	1300002469	1735	19	69	MARIA CANO	KARRERA 75# 62 B SUR 09	Sonia M
			PERNIA	DELMIRA									X	X		6	NO	NO								
11	1	PPT 5858768	DAVILA	IDELMAR	06	10	1999	2	2	1	3	5	SI	SI		11	SI	X	1	1074802032	1735	19	69	ESTANCIA	CARRERA 75 I 61 SUR 20	Idelmar Gonzalez
			GONZALEZ	DEL VALLE									X	X		4	NO	NO								
12	1	53095141	DIANA	MONTEALEGRE	26	10	1985	2	2	1	3	5	SI	SI		11	SI	X	1	1024611869	1735	19	69	MARIA CANO	KRA 75 CR 61 SUR 28	Diana montealegre
			JASBLEIDY	ALVAREZ									X	X		12	NO	NO								
13	1	1023421458	MEJIA	JULY	08	04	1996	2	2	1	1	5	SI	SI		8	SI	X	1	1023421458	1735	19	69	PORVENIR DE LA ESTANCIA	KRA 74 C BIS #62 F SUR	July Mejia
			BERRIO	ANDREA									X	X		7	NO	NO								
14	1	1063480707	TOLOZA	SOL	06	01	1997	2	2	1	3	5	SI	SI		8	SI	X	1	1023421843	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR # 75 I 09	Sol marina 12/024
			GARCES	MARINA									X	X		7	X	NO								
15	1	[illegible]	TAPIERO	JOSE	09	08	2010					5	SI	SI		8	SI	X	1	1300002670	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR # 75 I 09	Jose Tapiero
			TIQUE	SAHIN									X	X		4	X	NO								

SECCION D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: PAOLA SALAMANCA

Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA

Firma Servidor-a Publico-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Carol Andrea Galindo

2	7	0	8	2	0	2	6

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: 19/08/2026

Numero Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 10 (Código Unidad Operativa)

SECCION A. INFORMACION SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: SOCIALIZACIÓN	2. Subtema del taller y/o curso: promoción, protección, apoyo y defensa de la primera infancia	3. Nombre del taller y/o curso: Lactancia Materna.	4. Código del taller y/o curso: 61047 -1	5. Numero de Sesión:	6. Fecha de inicio: 19/08/2026	7. Fecha de finalización: 19/08/2026

SECCION B. INFORMACION SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable: Carlos Julian Rivera Ochoa	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Numero de documento de identidad: 1070926341

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. 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 identificacion	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. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indigena 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. 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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Numero	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglon 1, primer apellido; En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglon 1, primer nombre; En el renglon 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Dia	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) DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1001941217	SUAREZ	DAYANA	23	06	2000	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	X		1234XXXX77	1733	19	69	LA PRIMAVERA	[illegible]	Dayana
			SALAZAR	MICHELLE									X	X			X	NO								
2													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			NO	NO								
3													SI	SI			SI	SI								
													NO	NO			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								

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

	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
N° Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba En el renglon 1. primer apellido En el renglon 2. segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglon 1. primer nombre En el renglon 2.segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TPO	ESTUDIOS ALCANZADOS	RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) VIGILADO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
8													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
9													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
10													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
11													SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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 diligencio: PAOLA SALAMANCA

Nombre del Servidor a Publico a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA

Firma Servidor a Publico:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Carol Andrea Collado

27 | 08 | 2026

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 3

Fecha de diligenciamiento: 19/08/2026

Número Ficha: 20261971574 (Año 2026 | Localidad 19 | Proyecto 774 | Código Unidad Operativa 1074)

SECCIÓN 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
promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia Materna	promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia Materna	Lactancia Materna	61047 - 1		19/08/2026	19/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Número de documento de identidad
Carlos Julian Rivera Ochoa.	Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	1070926341

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. 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 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 parente 12. Otro no parente

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 (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. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1005726034	TIQUE	ANGIE	15	12	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	3	1005726034		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariscano	KRA 75 # 62 SUR 16	Angie Tique
			POLOCHE	NATALIA									X	X		2	X	NO								
2	1	1052042137	PEDROZO	IVONNE	11	04	1991	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1052042137		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariscano	KRA 75 # 62 SUR 22	Ivonne Pedrozo
			VANEGAS										X	X		6	X	NO								
3	1	1024558476	TORO	MAYRA	29	11	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024558476		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariscano	KRA 74 #62 SUR 28	Mayra Toro.
			RODRIGUEZ	ALEJANDRA									X	X		6	X	NO								
4	1	52759282	OCAMPO	ANA	16	07	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	52759282		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariscano	KRA 75 # 62 B SUR 16	Ana Ocampo
			UNARES	EDELMIRA									X	X		6	X	NO								
5	1	1000119079	PARRA	DANIELA	22	03	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1000119079		CIUDAD BOLIVAR	69	Mariscano	KRA 75# 62 B SUR 33	Daniela Parra
			MONROY										X	X		6	X	NO								

Powered by 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
		Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Página: 2 de 3

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACION 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			NUMERO INSCRIPCION SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero	Escriba En el renglon 1. primer apellido En el renglon 2. segundo apellido	Escriba En el renglon 1. primer nombre En el renglon 2.segundo nombre	Dia	Mes	Año									NIVEL: Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA,O NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
6	1	1056411721	GARCIA	JULIETH	16	04	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1243860738		CIUDAD BOLIVAR	69	Primavera II	CLL 60 B SUR 75 K 03	Julieth García
			CHAPARRO	LISET									X	X		4	X	NO								
7	1	1024523640	PAEZ	ANDREA	01	11	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	X	3	1023421489		CIUDAD BOLIVAR	69	Los tres reyes I	KRA 78 D # 62 I SUR 37	
			PEÑA	EUGENIA									X	X		5	X	NO								
8	1	1030638781	LOZANO	NIDIA	10	04	1994	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421932		CIUDAD BOLIVAR	69	Manantiano	KRA 75 F # 81 SUR 34	Vanessa Lozano
			AMADOR	VANNESSA									X	X		6	X	NO								
9	1	1000989573	TRIVIÑO	ANY	20	07	2001	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1021696594		CIUDAD BOLIVAR	69	Manantiano	KRA 75 I BIS # 62 51 SUR	
			RODRIGUEZ	JULIE									X	X		6	X	NO								
10	1	1193205390	RONCANCIO	YULY	17	07	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	X	3	1130504503		CIUDAD BOLIVAR	69	Los tres reyes I	KRA 75 L BIS 62 G SUR 08	Zafura Villalba
			VILLALBA	TATIANA									X	X		3	X	NO								
11	1	52832987	RODRIGUEZ	CARMENZA	22	01	1980	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	3	1053618558		CIUDAD BOLIVAR	69	Cedritos del sur	CLL 61 C SUR # 75 K 58	Carmenza Rodriguez
			PUERTO										X	X			X	NO								
12	1	1073713777	MAHECHA	LUISA	22	01	1980	1	1	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024612363		CIUDAD BOLIVAR	69	Estanci a	CARRERA 74 I # 62- 03 SUR	Fernanda Mahecha
			GONZALEZ	FERNANDA									X	X		6	X	NO								
13	1	1073672844	MARYORI	TRONCOSO	30	01	1995	1	1	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	1011261933		CIUDAD BOLIVAR	69	Estanci a	CARRERA 74 I # 62- 03 SUR	Maryori Troncoso
			DANIELA	RODRIGUEZ									X	X		6	X	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: MARITZA MARTINEZ

Nombre del Servidor a Publico a responsable: MARIA EUGENIA PORTELA

Firma Servidor a Publico:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Carol Andrea Cañado

Firma:

2	7	0	6	2	0	2	6

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: 19/06/2026

Numero Ficha: 20261977 4 (Año: 2026; Localidad: 19; Proyecto: 774; Código Unidad Operativa: 4)

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. Numero de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
Prevención, atención y derecho de la Infancia y Materna	Prevención, atención y derecho de la Infancia Materna	Lactancia Materna	61047 – 1		19/06/2026	19/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento	3. Numero de documento de identidad
Carlos Rivera Ochoa	Cédula de ciudadanía [1] X Cédula de extranjería [2]	1070926341

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. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 12. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por proteccion temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificacion	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 Fisica 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 18. Tecnico 19. Tecnologico 21. Universitario incompleto (sin título) 12. Universitario completo (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 parente 12. Otro no parente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero	B. APELLIDOS (Escriba En el renglon 1, primer apellido; En el renglon 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba En el renglon 1, primer nombre; En el renglon 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	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 (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. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		1081698194	SAMBONI	BLANCA	18	04	1986	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1023421896		CIUDAD BOLIVAR	69	Rincon de galicia	CLL 92 H SUR 75 10	Blanca Samboni
			ZUIGA	NEIRA									X	X		6	X	NO								
2		302245586	MYCHERLY	CARIPA	18	04	2003	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	X	3	11069568		CIUDAD BOLIVAR	69	estancia	KRA 74 A #62 SUR 04	Mycherly Caripa
			KAROLINE	HERNANDEZ									X	X		5	X	NO								
3																										
4																										
5																										

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) SECCION C. INFORMACION 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			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Carol Andrea Galindo

27 08 2026

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