Tana

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023915020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23072026 (Día Mes Año)

Número de ficha: 2026 (Año) 11 (Localidad) 774 (Proyecto) 12053 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 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 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 40. Sordo ceguera 36. Múltiple 46.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. SI 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar Infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín Infantil diurno 5.Jardín Infantil privado 6. Jardín Infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comisarías) 4. Consejería

No. Integrante	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. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENTRUACION FUM Día	L. Mes	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1070919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	06	07	26	SI / NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 23	MM 07	AA 26	1			
2	1	1070919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	06	07	26	SI / NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 27	MM 07	AA 26	1			
3	1	1007904694	1 Jaguero 2 Baguero	1 Yerlis 2	18	02	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	15	07	26	SI / NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 27	MM 07	AA 26	1	Yerlis Jaguero		
4	1	1007904694	1 Jaguero 2 Baguero	1 Yerlis 2	18	02	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	15	07	26	SI / NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 28	MM 07	AA 26	1	Yerlis Jaguero		
5	1	1007904694	1 Jaguero 2 Baguero	1 Yerlis 2	18	02	2001	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	15	07	26	SI / NO	6	1244058587	05	05	25	3	4	DD 29	MM 07	AA 26	1	Yerlis Jaguero		
6	1	1070919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	06	07	26	SI / NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 29	MM 07	AA 26	1			
7	1	1070919201	1 Porras 2 Rodriguez	1 Andrea 2	06	07	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Parcial		2	06	07	26	SI / NO	6	1233936233	13	11	25	3	4	DD 30	MM 07	AA 26	1			

Julio 31 / 7:00am
Susana Rodriguez
0-1 7067

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
		Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N							O	P					
	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	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)							
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LACTANCIA			FECHA			USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
																					Tipo	Número	Día	Mes	Año				DD	MM	AA				
8	1	[redacted]	1 Vaquero	1 Yerlis	18	07	2000	2	2	1	3	93	SI	SI		2	15	07	26	SI	6	1234567890	05	05	25	3		4	30	07	26	1	Yerlis Vaquero		
			2 Bolaños	2									NO	NO						NO														
9			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
10			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
11			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
12			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
13			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
14			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
15			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														
16			1	1									SI	SI						SI									DD	MM	AA				
			2	2									NO	NO						NO														

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Martha Isabel Rodriguez Castro

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yadivia Maculonda Hernandez

Firma Servidor-a Público-a: [signature]

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Sherley Morales — 3 | D | M | 7 | 2 | 0 | 2 | 6

Firma: [signature]

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.