SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2026 | 07 | 7794 | 1210 | 64 | | | |

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

	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)
01	3	6	1032071892	Anganta	Diaz	Liam Jaziel
02	3	6	1032071892	Anganta	Diaz	Liam Jaziel.
03	3	6	1032071892	Anganta	Diaz	Liam Jaziel
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 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	6.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: FECHA DE LA NOVEDAD	B: Número del ACTUAL proyecto	C: Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D: Tipo de Actuación	E: Tipo De Actuación De Estado	F: Tipo De Actuación De Seguimiento	G: Código del motivo de la Actuación de Estado	H: Código del motivo de la Actuación de Intervención	I: Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J: Código de la Actividad (Dependiente del componente / Subcomponente)	K: Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L: Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M: Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 6 y No. 10)	N: Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	16/02/2026	7744	Raices	1	1		654							
02	3	16/02/2026	7744	Raices	1	5		1051							
03	3	10/08/2026	7959	Raices	1			1278		1715					
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACION
01	Inscrito	Nohora Pedraza	Martha Jessica Jaime	16/02/2026
02	En Atencion	Nohora Pedraza	Jessica Martinez	17/02/2026
03	Solicitud justificada del Acudiente	Nohora Pedraza	Angela Martinez	10/08/2026
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

FECHA UNICA DE DIGITACIÓN: DIA MES AÑO

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD	MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
						NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
	Tipo	Número				SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN (DD / MM / AAAA)
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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.