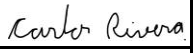
Lugar	J.I Castillo María Cano
Fecha	19 de agosto de 2026
Tema	Promoción, protección, apoyo y defensa de la Lactancia Materna.
Desarrollo	En las instalaciones del Jardín Infantil María Cano se llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida a padres y madres de familia, con el propósito de fortalecer 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

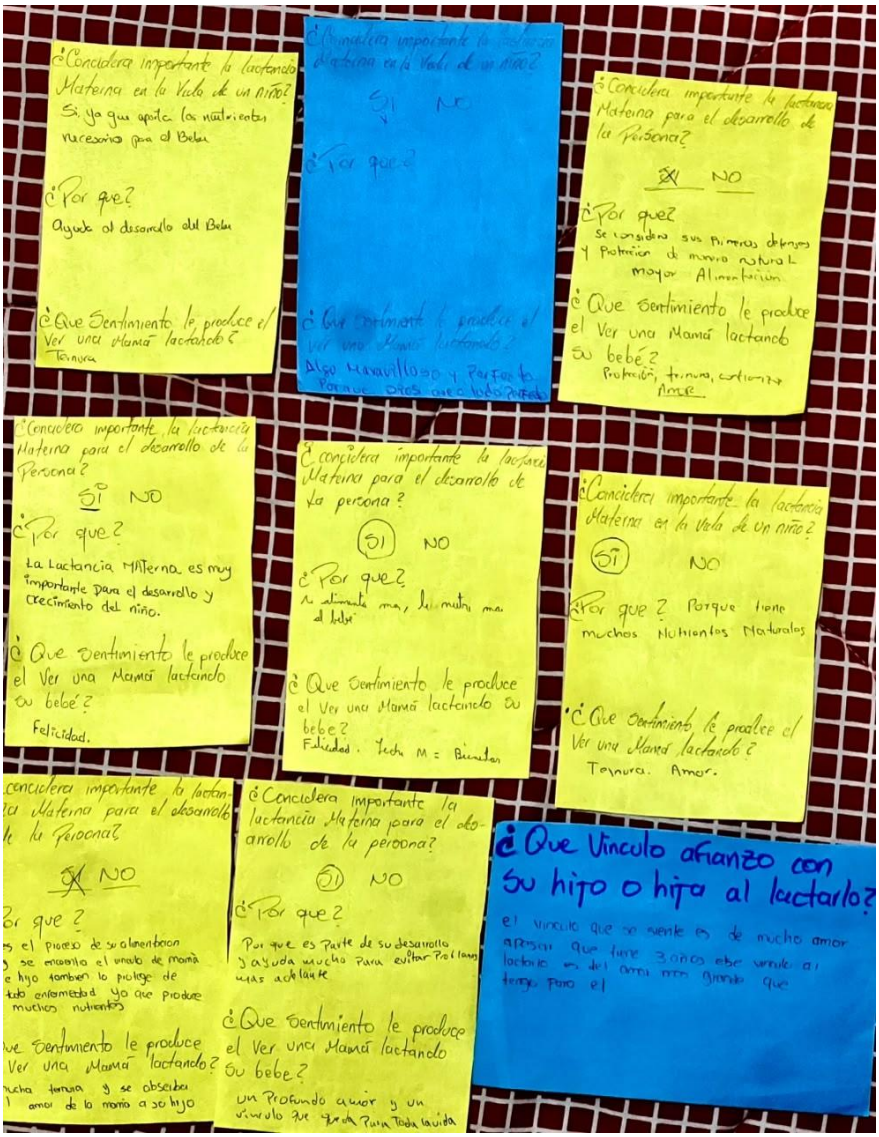
Evidencia fotográfica








Recolección de Saberes



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL 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

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1210744 (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. Numero de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
promoción, protección, apoyo 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. 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. 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 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 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) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	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 NO X	SI NO X		8 6	SI NO X	SI NO X		1011265955		19	69	MARIA CANO	KR 74 I 62 BSUR	
2		1121903444	MORENO PINEDA	MONICA	29	06	1993	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		8 5	SI X	SI X		1300003856		19	69	MARIA CANO	KR 75 B 62 SUR 10	
3		CE 27388516	YÉPEZ DURÁN	KIMBERLYN SARAHY	03	04	2000	2	2	1	3	6	SI NO X	SI NO X		8 2	SI X	SI X		1146152667		19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR 75L-32	Kimberlyn Y.
4		53044931	OLAYA SAAVEDRA	LUISA FERNANDA	11	12	1989	2	2	1	1	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NO X	SI NO X		1013700756		19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR 75 D 03	Luisa O.
5		PPT 6545340	PEROZA ARELLANO	ANDREINA DEIMAR	07	09	2002	2	2	1	1	6	SI NO X	SI NO X		8 6	SI NO X	SI NO X		CD 599929		19	69	MARIA CANO	KR 76 C 62 F SUR 59	Andreina P.
6													SI NO X	SI NO X			SI NO X	SI X NO				19	69	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

	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	VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1054555490	FLOREZ	OSCAR	27	08	1991	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	5		1244828351	1735	19	89	MARIA CANO	KR 75 61 SUR 83	
			PERDOMO	FRANCISCO									NXO	NOX	5	NOX	NOX									
8	1	PPT4885933	CANELON	YORBELIS	21	01	1992	2	2	1	1	6	SI	SI	7	SI	SI	5		1024618340	1735	19	89	MARIA CANO	KR 74F 60A SUR 09	
			CANELON										NOX	NOX	5	NOX	NOX									
9	1	1030558238	PARDO	ANA	23	06	1989	2	2	1	1	6	SI	SI	19	SI	SI	5		1024618725	1735	19	89	MARIA CANO	KRR 74 H 62 G SUR 33	
			PARDO	MILENA									NOX	NOX	2	NOX	NOX									
10	1	CE 508418	ROSAS	DANIELA	23	02	1994	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	5		1023424678	1735	19	89	MARIA CANO	KRR 75 K 62 SUR 33	
			CORONA										NOX	NOX	6	NO	NO									
11	1	53132882	CAMACHO	YISEL	18	12	1984	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	5		1023424261	1735	19	89	MARIA CANO	KRR 75 BIS 62 SUR 56	
			SOCHA	AMPARO									NOX	NOX	6	NOX	NOX									
12	1	1024588241	LOAIZA	GISETH	28	02	1998	2	2	1	2	6	SI	SI	8	SI	SI	5		CD 599919	1735	19	89	MARIA CANO	CLL 62 SUR 75 I 02	
			MATA	DANIELA									NOX	NXO	6	NOX	NOX									
13	1	1024502913	GONZÁLEZ	LAURA	15	04	1990	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	5		1032517183	1735	19	89	MARIA CANO	CLL 62 D SUR 75 I 35	
			CEDEÑO	MARIXA				2					NOX	NOX	6	NOX	NOX									
14	1	1023891951	BARRERA	JASBLEIDY	12	09	1989	2	2	1	4	6	SI	SI	8	SI	SI	5		1033833910	1735	19	89	MARIA CANO	KR 75 621 - 33	
			MANIOS										NO	NO	6	NO	NO									
15	1	1105061308	TIQUE	LIZETH	28	06	1996	2	2	1	4	6	SI	SI	8	SI	SI	5		1024618648	1735	19	89	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

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 2

Fecha de diligenciamiento: 19/08/2026

Número Ficha: 20 (Año) 261 (Localidad) 7744 (Proyecto) 10 (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	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 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. 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 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 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		1006121324	AMAYA	LEIDY	28	10	2001	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1026605500	3735	19	89	MARIA CANO	DV 74 B 62 SUR 10	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	3	1011265786	3735	19	89	MARIA CANO	KR 75 62 D SUR 51	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	3	1023424329	3735	19	89	MARIA CANO	CLL 59 A SUR 74 73	Lady Urrea
			RINCÓN	ROCIO									X	X		6	X	X								
4		1024476442	VERGARA	IBETH	23	09	2005	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023424515	3735	19	89	MARIA CANO	CL 62J SUR 74A 28	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	3	1083066878	3735	19	89	MARIA CANO	KR 75 I BIS 62 D SUR 33	Kelyn Diaz
			GARCIA	MARITZA									NOX	NOX		6	NOX	NOX								
6		1024578372	NEIRA	YULEIDI	26	01	1997	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023424075	3735	19	89	MARIA CANO	KR 75G2 B SUR 09	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

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 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 SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	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	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	CL 62 BSUR 74H07	Natoly 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 74H07	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	Jenniffer 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																										

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

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: 19/8/2026

Número Ficha: 2026 (Año) | 19 (Localidad) | 7744 (Proyecto) | 10 (Código Unidad Operativa) | 74

SECCION 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	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 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 (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. 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	L. Años aprobados	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/O 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	1	1152464935	CAUSIL MEJIA	MARELIS	23	12	1997	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8	SI NO	SI NO	3		1028703329	3735	19	99		Kr 75L N° 62 SUR 27	
2	1	1007189282	GARCIA SILVA	SINDY YULIED	19	08	1990	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pero a L		8	SI NO	SI NO	3		1105694783	3735	19	99		KR 75 B 62 SUR-09	
3	1	1032418286	GRISALES HERNANDEZ	OMAIRA	07	07	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pero a L		8	SI NO	SI NO	3		1027545267	3735	19	99		KR 75 b 29 SUR 09	
4	1	1024591884	ZARATE ALVAREZ	KAREN ESMERALDA	19	08	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X Pero a L		8	SI NO	SI NO	3		1023422707	3735	19	99		KV 74 F 62 - SUR-10	KAREN ZARATE
5	1	1024569453	ROJAS DIAZ	SARA VANESSA	09	11	1995	2	2	1	1	6	SI X	SI X Pero a L		8	SI NO	SI NO	3		1030712426	3735	19	99		KR 77 BIS 61 C SUR 13	Sara Rojas

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(Con1tinua) SECCION C. INFORMACION 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?	TIPO	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) NIÑA O NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
6	TI	1070968187	RUBIO	LISET	06	10	1993		2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1011264194	1735	19	69	Maria Cano	CL 62 SUR 74F-16	Liset Rubio
			BUITRAGO	VIVIANA									X	X Pasa a L		6	NO	NO							
7	TI	1024548965	TAFUR	YEXICA	02	02	1994		2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023991024	1735	19	69	Maria Cano	KR 75 62 D SUR 51 Pt 2	Yessica Tafur
			NOVA	YICET									X	X Pasa a L		6	NO	NO							
8	TI	1052396247	CHIQUILLO	LOLLY	10	05	1992		2	1	1	6	SI	SI		19	SI	SI	3	1052418895	1735	19	69	Maria Cano	KR 75 61 SUR 87	Leidy Chiquillo
			ROJAS	MAR									X	X Pasa a L		4	NO	NO							
9	TI	53093388	PEREZ	SANDRA	29	01	1984		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1023422673	1735	19	69	los tres reyes	KR 75 A # 61 SUR 94	Sandra Perez
			CAICEDO	MILENA									X	X Pasa a L		6	NO	NO							
10	TI	1024566674	VALBUENA	DEINA	10	11	1995		2	1	1	6	SI	SI		18	SI	SI	3	1023423429	1735	19	69	Maria Cano	CL 62 B SUR 74 H 07	Deina Valbuena
			BARRIOS	FERNADA									X	X Pasa a L		2	NO	NO							
11	TI	1013602888	BARRERO	NATALIA	02	12	1988		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1022451927	1735	19	69	Maria Cano	KR 75 B 61 SUR 81	Natalia Barrero
			CAMPOS	JIMENA									X	X Pasa a L		6	NO	NO							
12	TI	1024557283	GARCIA	DANIELA	20	10	1994		2	1	3	6	SI	SI		21	SI	SI	3	1023423349	1735	19	69	Maria Cano	KR 76 C 62 F SUR 29	
			PALACIOS										X	X Pasa a L		6	NO	NO							
13	TI	1030520281	CENTENO	MICHELL	06	11	2003		2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI	3	1233522148	1735	19	69	Maria Cano	TV 73B 57K SUR 89 TO 3 AP 1506	Michell Centeno
			BADILLO	DAYANA									X	X Pasa a L		6	NO	NO							
14	TI	52870680	MOLINA	ANA	26	07	1980		2	1	3	6	SI	SI		12	SI	SI	3	1074833140	1735	19	69	La estancia	CL 59 A SUR 74-73	Lucia Molina
			GARCIA	LUCIA									X	X Pasa a L		4	NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: 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

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 2

Fecha de diligenciamiento: 19/08/2026

Numero Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 1 2 1 0 7 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. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización:
protección, apoyo y defensa de la lactancia	protección, apoyo y defensa de la lactancia	Lactancia Materna	61047 -1		19/08/2026	19/09/2026

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. 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 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	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	Años aprobados	Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA/NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	2	CE 20688459	DUARTE	VALERIA	16	02	1992		2	1	3	6	SI	SI		8		SI	SI	3	1242691918	3135	19	89	Marly Lozano	KR 13 #62 G SUR #15	Valeria Duarte
			PEREZ	ALEXANDRA									X	X		8		NO	NO								
2	1	1074960563	URBANO	LINA	16	07	1994		2	1	3	6	SI	SI		8		SI	SI	3	1024614473	3135	19	89	Los cristales	KR 74 #62 G SUR 03	Lina urbano
			DELGADO	MARIA									X	X Pierna izq.		8		NO	NO								
3	1	1015465251	CRUZ	LIYEN	09	10	1996		2	1	3	6	SI	SI		8		SI	SI	3	1011331714	3135	19	89	Lucero	KR 77C BIS #2 SUR 36	-Liyen Cruz
			GALEANO	YURANY									X	X Pierna izq.		8		NO	NO								
4	1	1026253080	PULIDO	LEYDY	09	10	1996		2	2	3	6	SI	SI		8		SI	SI	3	1140940486	3135	19	89	Marly Lozano	KR 77 #62 G SUR 10	
			PARRA	BIBIANA									X	X Pierna izq.		8		NO	NO								
5	2	CE 6031981	GARCIAS	GENESIS	19	10	1994		2	1	3	6	SI	SI		8		SI	SI	3	1023423282	3135	19	89	Marly Lozano	KR 77 #62 G SUR 52	Genesis M. G C.
			GELVIS	MARINA									X	X Pierna izq.		8		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(Con1tinua) 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 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	1	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	María Cano	KR 75K 62 SUR 33	Estefany Perez
7	1	1109840171	CAPERA AROCA	EDUVINA MARCELA	16	12	2003	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1023422690	1735	19	89	María Cano	KR 74S J #61 B 44 SUR	eduvina
8	21	PPT 5935236	COLMENAREZ CORDERO	DECSIMAR KARINA	06	04	1993	2	2	1	2	6	SI X NO	SI X NO		8 5	SI NO	SI NO	3	1074832926	1735	19	89	Porvenir la Estancia	CL 62 G SUR # 74 A 28	Decsi Colmenares
9	2	CE 31722360	LOPEZ HERNANDEZ	MICHEL VALENTINA	12	06	2004	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 5	SI NO	SI NO	3	CD591398	1735	19	89	La Estancia	KR 75 K # 61 C SUR 10	Michel
10	21	PPT 971194	MANTILLA GARCIA	MEYBIS ALBANY	24	05	1997	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1245080180	1735	19	89	María Cano	KR 75 F # 61 SUR 40	Meybis Mantilla
11	1	1006557241	CONDE	KATHERINE	30	07	2003	2	2	1	3	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI X NO	X SI NO	3	1057614024	1735	19	89	La Estancia	CLL 59 B SUR #74-52	
12	21	PPT 6196008	LOPEZ LUGO	MILAGRO CRISTINA	09	03	2003	2	2	1	1	6	SI X NO	SI X NO		8 6	SI X NO	X SI NO	3	1245179094	1735	19	89	PRIMAVERA 1	KR 75 B # 62 B SUR 21	milagro lopez
13																										

SECCIÓN D DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: LIGIA ESMERALDA PORTELA MONTEALEGRE

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

Firma Servidor-a Publico-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 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

Número Ficha: 20 (Año) 26 (Localidad) 19 (Proyecto) 774 (Código Unidad Operativa) 21 04 74

SECCION 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

SECCION 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. Universitario incompleta (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 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 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 NIÑO 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	1	52959321	MENESES	MONICA	13	03	1984	2	2	1	5	6	SI	SI			SI	X			1023422278	735	19	89	MARIA CANO	CARRERA 75 L 63 62 SUR 23	Monica
			ARIZA										X	X			NO	NO									
2	1	1024553296	MEJIA	KATHERIN	08	06	1994	2	2	1	3	6	SI	SI			SI	X			1029155314	735	19	89	MARIA CANO	KARRERA 75 B 62 SUR 39	Katherin M
			RODRIGUEZ										X	X			NO	NO									
3	1	1024582081	GOMEZ	NATALY	21	06	1997	2	2	1	1	6	SI	SI			X	X			1023421802	735	19	89	LA ESTANCIA	CALLE 60 A SUR 74 L 13	Nataly. G
			RODRIGUEZ										X	X			NO	NO									
4	1	1024491690	ORTIZ	ANDREI	03	04	1998	1	1	1	1	6	SI	SI			SI	X			1022451372	735	19	89	MARIA CANO	TRASVERSAL 73 J 60 D SUR 36	Andrei O
			BERNAL	VLADIMIR			9						X	X			NO	NO									
5	1	1022347770	YEPES	SANDRA	28	10	1987	2	2	1	5	6	SI	SI			SI	X			1024611234	735	19	89	LOS TRES REYES	CARRERA 75 H 62 F SUR 17	Sandra Y
			GARCIA	CAROLINA									X	X			NO	NO									
6	1	ppt 6943345	ISAACS	ASIRIA	25	11	2000	2	2	1	1	6	SI	SI			SI	X			1023421120	735	19	89	MARIA CANO	KARRERA 75 C 62 F SUR 36	Asiria I
			BRICEÑO	NINIVETH									X	X			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

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 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	DIRECCIÓN	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						
7	1	1063486229	TOLOZA	ONALBIS	25	07	1986	2	2	1	1	6	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	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	1	1105694474	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 74 I #62 03 SUR	Luisa O
			RIAÑO	FERNANDA									X	X		6	NO	NO								
9	1	1000765254	PALACIOS	YURI	13	10	1998	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	1	1023422410	1735	19	69	MARIA CANO	CARRERA 75 I BIS 61-21	Yuri Paola
			ROMAÑA	PAOLA									X	X		12	NO	NO								
10	1	8748201	MOLINA	SONIA	25	11	1976	2	2	1	1	6	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	1993	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	1	1074832032	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	6	SI	SI		18	SI	X	1	1024611869	1735	19	69	MARIA CANO	KRA 75 C# 61 SUR 28	Diana montealegre
			JASBLEIDY	ALVAREZ									X	X		12	NO	NO								
13	1	1023421458	MEJIA	JULY	08	04	1996	2	2	1	1	6	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		1	NO	NO								
14	1	1063480707	TOLOZA	SOL	06	01	1976	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	1	1023421843	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR # 75 J 09	Sol marina tolosa
			GARCES	MARINA									X	X		6	X	NO								
15	1	1065726673	TAPIERO	JOSE	09	08	2001					6	SI	SI		8	SI	X	1	1300002670	1735	19	69	MARIA CANO	CALLE 62 SUR # 75 J 09	Jose Tapiero
			TIQUE	SAHIN									X	X		4	X	NO								

SECCIÓN D DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: PAOLA SALAMANCA

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

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Carol Andrea Galindo

Firma

2	7	0	8	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: 19/08/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 41210747 (Código Unidad Operativa)

SECCION A. INFORMACION SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION

1. Tema del taller y/o curso: SOCIALIZACIÓN promoción, protección, Apoyo, defensa de la infancia	2. Subtema del taller y/o curso: promoción, protección, Apoyo y defensa de la familia infancia	3. Nombre del taller y/o curso: Lactancia Materna.	4. Código del taller y/o curso: 61047 -1	5. Número 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. Número 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 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 CONFLICO 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, NIÑO 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	1	1001941217	SUAREZ	DAYANA	23	06	2000	2	2	1	1	6	SI	SI				SI	X		1234009877	1735	19	69	LA PRIMAVERA	CLL 61 A SUR # 74 - 70	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
Nº Integrante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglon 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	DIRECCIÓN	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													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	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: PAOLA SALAMANCA	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 3

Fecha de diligenciamiento: 19 08 2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 744 (Proyecto) 1210744 (Código Unidad Operativa)

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. 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 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 CONFLICO 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. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	]	1005726034	TIQUE	ANGIE	15	12	2000	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	X	3	1005726034		CIUDAD BOLIVAR	69	Marichuela	KRA 75 # 62 SUR 16	Angie Tique
			POLOCHE	NATALIA									X	X		2	X	NO								
2	]	1052042137	PEDROZO	IVONNE	11	04	1991	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	1052042137		CIUDAD BOLIVAR	69	Marichuela	KRA 75 # 62 SUR 22	Ivonne Pedrozo
			VANEGAS										X	X		6	X	NO								
3	]	1024558476	TORO	MAYRA	29	11	1994	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1024558476		CIUDAD BOLIVAR	69	Marichuela	KRA 74 I#62 SUR 28	Mayra Toro.
			RODRIGUEZ	ALEJANDRA									X	X		6	X	NO								
4	]	52759282	OCAMPO	ANA	16	07	1999	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	X	3	52759282		CIUDAD BOLIVAR	69	Marichuela	KRA 75 # 62 B SUR 16	Ana Ocampo
			LINARES	EDELMIRA									X	X		6	X	NO								
5	]	1000119079	PARRA	DANIELA	22	03	1999	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	X	3	1000119079		CIUDAD BOLIVAR	69	Marichuela	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 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 3

(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 Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglon 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(A) NIÑA/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	Manacano	KRA 75 F # 61 SUR 34	Vanessa Amador
			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	Manacano	KRA 75 I BIS # 62 51 SUR	Julie
			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	Zafira 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	Estancia	CARRERA 74 I # 62- 03 SUR	Fernanda Mahecha
			GONZALEZ	FERNANDA									X	X		6	X	NO								
13	1	1073672844	MARYORI	TRONCOSO	30	01	1998	1	1	1	2	6	SI	SI		8	SI	X	3	1011261933		CIUDAD BOLIVAR	69	Estancia	CARRERA 74 I # 62- 03 SUR	Maryori Troncoso
			RODRIGUEZ	DANIELA									X	X		6	X	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: MARITZA MARTINEZ

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

Firma Servidor-a Publico-a

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: 19/8/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 74 (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		19/8/2026	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. 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. 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 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 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/O 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 62 H SUR 75 10	Blanca Samboni
			ZUIGA	NEIRA									X	X		6	X	NO								
2		303245586	MYCHERLY	CARIPA	18	04	2003	2	2	1	3	6	SI	SI		7	SI	X	3	11069568		CIUDAD BOLIVAR	69	estanci al	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 CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Numero			Dia	Mes	Año							TIPO	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																									

SECCION D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: [illegible]

Firma Servidor-a Público-a: [illegible]

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 3

Lugar	*Jardín Infantil Cofinanciado María Cano*
Fecha	*21/08/2026 – 01:00 p.m.*
Tema	*Activación de rutas administrativas: Prevención del Abuso Sexual Infantil y Activación de Ruta*
Desarrollo	1. Siendo las 07:15 a.m. se dio apertura del encuentro con las familias del Jardín Infantil Cof. María Cano. Se brindo saludo y presentó a las familias el tema de abordaje relacionado con la Violencia Sexual Infantil, (VSI) Activación de Ruta y Prevención del Abuso Sexual Infantil (PASI). La Violencia Sexual hacia niñas y niño es considerado un fenómeno histórico, así como estructurado en la sociedad, las implicaciones y consecuencias que genera en sus víctimas lo tipifica como delito, siendo un agravante el que esté dirigido a una niña, niño o adolescente menor de 14 años. 2. **Momento Central**. Se compartió con las familias el vídeo: Identifica, actúa y protege: prevención del abuso y signos de alarma en la voz del Médico cirujano de la Universidad Nacional, Juan David Albarracín en el canal Famisanar EPS: https://www.youtube.com/watch?v=gut7zxxR1n0. Se destacó que la falta de supervisión, sucesivos cuidadores, observar cuando la niña o el niño muestra resistencia por estar con alguna persona, niñas y niños que presentan algún tipo de discapacidad, son condiciones que aumentan el grado de vulnerabilidad. El concepto de Violencia Sexual Infantil (VSI) es entendido como todo acto o acción a través de la cual un agresor busca obtener placer sexual con un niño, niña o adolescente, lo convierte en agravante del delito. La VSI atenta contra la integridad y dignidad humana; existe desigualdad de poder entre agresor y víctima, se trata de una conducta de carácter eminentemente sexual, existe condición de indefensión de la víctima frente al agresor. La VSI se puede presentar como Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA); Abuso Sexual Infantil y Otras formas de Violencia Sexual. Esta actividad puede presentarse con o sin contacto físico, las familias que así es y se resaltó que el consumo de pornografía infantil está aumentando en Bogotá, esta es una forma de exposición y violencia contra las niñas y los niños. Se reflexiono y promovió que en casa se cuide y tomen medidas para prevenir que niñas y niños estén expuestos también en observar alguna forma de conductas privadas entre sus progenitores, lo cual es considerado abuso sexual por exposición. 3. Se socializó marco normativo sobre el reconocimiento de niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos, Convención Internacional de los Derechos del niño (CDN – 1989). Colombia firmo la CDN, el artículo 44 de la Constitución Política indica los derechos fundamentales de niños, niñas y adolescentes, se emite la Ley 1098 de 2006 código de Infancia y Adolescencia. En el marco jurídico se adscribe el Código Penal Colombiano (Ley 599 del 2000) con los Artículos 208 y Artículo 209. Surge la Ley 1146 de 2007 *"por medio de la cual se expiden normas para la prevención de la Violencia Sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual"*. Se tiene en cuenta el uso de la fuerza o cualquier forma de coerción física, psicológica o emocional; el aprovechamiento de condiciones de indefensión y desigualdad; Todo acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre un niño, una niña o adolescente y Relaciones de poder existentes entre la víctima y el agresor/a. La VSI atenta contra: La vida, la libertad, la dignidad, la integridad, la igualdad, la autonomía y los derechos sexuales y reproductivos. La VSI tiene como propósito: Lesionar, degradar, humillar, ejercer presión o dominio sobre una persona y su sexualidad, esto mediante: La fuerza, el miedo, la manipulación, la intimidación y el engaño, entre otras formas de coacción. Los mecanismos de denuncia que se disponen para toda la ciudadanía con el propósito reportar casos en los que se sospecha de VSI/ASI hacia en un niño, niña o adolescente, siempre la valoración integral en salud en primer lugar, se establece comunicación a la Línea 123 de Emergencias, la localidad Ciudad Bolívar dispone del Hospital de Meissen donde se efectúa la valoración integral en salud (Resolución 0459 de 2012) ubicado en Calle 60 G sur N° 18 A Bis - 09, Barrio Meissen. Gracias al acuerdo distrital (Consejo Distrital de Bogotá) se ha generado la articulación en la atención intersectorial que garantice la atención integral a toda niña, niño o adolescente presunta víctima. La primera ruta que se activa es con el sector salud y desde salud se activa ruta con ICBF y Fiscalía. Ubicación respectiva: Centro Zonal de

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
A DE INTEGRACIÓN SO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 2 de 3

ICBF Ciudad Bolívar ubicado en la Transversal 17 A BIS No. 64 Sur 21 barrio Lucero Bajo, Línea 141 de ICBF; CAP de Fiscalía, carrera 33 # 18 – 33 piso 4.

4. **Prácticas de autocuidado y prevención**. Se reflexionó sobre prácticas protectoras para proteger a niñas y niños contra la VSI/ASI, como la promoción de prácticas del autocuidado del cuerpo, considerarlo metafóricamente como un Tesoro, el cual se cuida, respeta y protege, tanto el propio como el de los demás. Continuar el fortalecimiento de nominar todas las partes del cuerpo con el nombre técnico que corresponde a cada área o parte del cuerpo, así niñas y niños podrán expresar con más claridad con los adultos responsables de su cuidado. También es importante, reforzar el reconocimiento de lo que es privado-público y respeto, en virtud de diferenciar qué acciones se realizan en privado (como bañarse, vestirse, dormir y otras), sobre lo que no se comparte y se debe respetar, objetos de uso exclusivamente personal como cepillo de dientes, vestuario, juguetes, celular de los padres, entre otros a fin de ayudarles a comprender que así como tenemos objetos de uso personal también muchas conductas son privadas y el cuerpo de niñas y niños tienen partes privadas que nadie debe tocar (padres, madres, tíos, abuelos, primos, médicos, entrenadores, ninguna persona adulta u menor de edad) como tampoco entre los mismos/as niños y niñas. Es fundamental, promover en niñas y niños la confianza, comprensión, promoción del reconocimiento sobre el cómo se cuida, protege y respeta el cuerpo tanto el propio como el de los demás. Validar cuando los niños y las niñas dicen que no, permitirles tomar pequeñas decisiones. Fomentar el reconocimiento y expresión de emociones y el creerles a niñas y niños cuando manifiesten que algo les sucede, atender cambios importantes que se observen, se compartió campaña "con mi cuerpo nadie se mete" en Medellín a través de la estrategia #escúchalos, nuevamente se busca promover y fortalecer el autocuidado y enseñar a niñas y niños que si algo sucede que no les guste pueden contarlo a varias personas de su confianza, mamá, papá, maestra, abuela y otras, se busca que alguien actúe en función de garantizarles la protección integral. La protección de niñas y niños contra la violencia sexual está en manos de todos.

5. **Plenaria**. Se socializan algunos de los recursos lúdicos que se pueden trabajar con niñas y niños Infografía sobre la Activación de Rutas ante alertas de presunta VSI, Infografía sobre prácticas de autocuidado, datos donde denunciar y datos asociados. Cuento infantil: #NotecallesCuéntalo (Canal Fundación Edelvives): https://www.youtube.com/watch?v=GRgt0Kyxl8w El día que aprendí a decir NO (canal Ecuadordicenomas) Versión Colombia: https://www.youtube.com/watch?v=WV0KzcjZhBI y el Karaoke de la campaña contra el abuso sexual infantil, liderada por la Alcaldía de Medellín: "Con mi cuerpo nadie se mete – Tejiendo hogares" https://www.youtube.com/watch?v=72Ybo4zbaHE&list=RD72Ybo4zbaHE&start_radio=1 Se ha resaltado la importancia en el acompañamiento en el uso de las redes sociales con hijas e hijos, teniendo en cuenta que pueden tener acceso fácil a contenidos que no son aptos para la edad de niñas y niños.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Magda Lorena Bobadilla	Psicóloga	Infancia
	Maria E Portela M	Responsable	J.I Maria Cano

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Lugar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 3 de 3

Próxima reunión			
Elaboró	*Magda Lorena Barbosa*		

	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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 21/08/2026 Número Ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1210 (Código Unidad Operativa) 74

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:
Jornada Fortalecimiento Equipos Referentes	Corresponsabilidad Ruta Sexual	Activación de Rutas casos PVI		1	21/08/2026	21/08/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad:
Magda Lorena Barbosa Villada		52156936

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. DISCPACIDAD	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. 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 35. 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. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro parentes 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. VÍCTIMA 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 CUIDADORA NIÑO O ADOLESCENTE PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	65698E+14	1 Jordan 2 Hernandez	1 Mayra 2 Jurgeny	28	02	1995	2	2	1	5	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			7885	19	69	Nueva Colonia	Kra 74i 62-03 Sur	
2	1	1031154274	1 Ramos 2 Rodriguez	1 Leidy 2 Johanna	26	06	1996	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			7735	19	69	Nueva Colonia	Kra 74i 62-03sur	Leidy Ramos
3	1	52235291	1 Castro 2 Ramirez	1 Diana 2 Viviana	10	09	1978	2	2	1	6	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			7735	19	69	Nueva Colonia	Kra 74i 62-03sur	Johanna R
4	1	1030564763	1 Jarretta 2 Alvarez	1 Jived 2 Jorana	15	04	1998	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1735	19	69	Nueva Colonia	Kra 74i 62-03sur	Jived
5	1	1024976867	1 Ayala 2 Tarazona	1 Eva 2 Nayiby	23	11	1996	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		8 2	X NO	SI NO			1735	19	69	Nueva Colonia	Kra 74i 62-03 Sur	Eva Ayala
6	1	53094496	1 Martinez 2 Prentes	1 Mardza 2	22	11	1985	2	2	1	4	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1735	19	69	Nueva Colonia	Kra 74i 62-03sur	

	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: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 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	Mes	Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ÉTNICO	J: VÍCTIMA 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 NIÑO 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
7	1	1012358086	1 Salamanca 2 Albarracin	1 Jenny 2 Paola	04	06	86	2	2	1	1	6	SI	SI		12	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74i 62-03J	
8	1	51977369	1 Osmo 2 Vargas	1 luz 2 Fanny	28	07	70	2	2	1	3	6	SI	SI		8	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74i 62-03	Fanny Osma
9	1	1026279155	1 Olivera 2 vizcaya	1 Eva 2 Lorena	23	12	91	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74i 62-03J	
10	1	51963345	1 Hermida 2 Cano	1 Gloria 2	11	05	69	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74i 62-03J	
11	1	51851013	1 alfonso 2 Juez	1 Maria 2 del transito	18	07	66	2	2	1	2	6	SI	SI		8	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74i 62-03J	
12	1	1024538331	1 Laverde 2 Quintero	1 Kelly 2 Valentina	19	09	03	2	2	1	3	6	SI	SI		18	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74I 62-03J	
13	1	56700124	1 Portela 2 Montealegre	1 Ingrid 2 Esmeralda	17	12	1983	2	2	1	2		SI	SI			NO	NO				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74I 62-03J	
14	1	1005566776	1 Johana 2 Rodriguez	1 Jonathan 2 Hernandez	20	04	08	1	1	1	1	6	SI	SI		6	SI	SI				1735	19	69	Maria Cano	Kra 74I 62-03J	
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN:

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció:	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	
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.