REUNION COMITE AMPLIADO 17 - 06- 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Comite Ampliado pedagogico. 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Amar 3. Fecha y hora: 17/06/2026.
4. Nombre responsable: Referente Infancia - SDIS. 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Maribel Sidret Bolivar	CC	52736728	J.I Viento.	Responsable	Contratista	maripo32@gmail.	3134408701	
2	Sonia Tunjo	CC	53131674	CDI Ubarhua	Responsable	contratista	cdiesemilla@sdis.gov.co	3208104693	
3	Gladys Rodriguez	CC	1012385470	J.S Refugio	Pedagoga	contrata	gladysrodriguez@gmail.com	3008232771	
4	Eliana Marcela Caballos T	CC	1018479899	J.S Santo Mario	Dinamizador		Eliana.caballos@casasbosidis.gov.co	3184020526	
5	Angy Catherine Gallo	CC	1030538100	J.I pequencitos	Responsable	Contratista	JIpequencitos@sdis.gov.co	3059077972	
6	Maria Nancy Maya H.	CC	51845911	Sembrando Camino	Resp Serv.	C.	Sardinmtenk@sembrando camino.org	3102598795	
7	DORIS RODRIGUEZ	CC	52769315	JI ACEPTA	RESPONSABLE	CONTRATISTA	coordinacion.aceptaelcambio.org	3057191573	
8	Nohora Liliana Pedraza F.	CC	1032429230	JI Raíces	Responsable	Contratista	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org	3003814347	
9	Angela Viviana Diaz R	CC	1022 [illegible]	JIS B.	Responsable	Contratista	cdi.27@tendiendo2022.org.co	3M6029472	
10	Nidia J Bustamante	CC	52444372	J. Independencia	Responsable	-	nidalbh1972@hotmail.com	3214887472	
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Todo accidente ocurrido de pasos saludable debe ser reportado al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Scanned with CamScanner

REUNION JORNADA DE FORTALECIMIENTO A LOS RESPONSABLES 24-06-2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 24/06/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 18 (Localidad) 74 (Proyecto) 4 11 (Código Unidad Operativa) 3265

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:
ADMIN. ASES – TEC GRUPAL	MEJORAMIENTO CONTINUO	Jornada Fortalecimiento a responsables		1	24/06/2026	24/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor/ responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Gabriela Pomés	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1010188514

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 30. 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 10. 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 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. VÍCTIMA 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. 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	53103013	1 Romero 2 Luiz	1 Viviana 2 Milena	16	09	85	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				Bosa	85	Brasil	cll 54 c Sur # 96i-71	
2	1	1012421968	1 Boneto 2 Gonzalez	1 Catherine 2 Andrea	27	05	95	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 6	SI NO	SI NO				Bosa	85	[illegible]	Cra 78A # 73-50	
3	1	52 444372	1 Bustamante 2 Hernandez	1 Nidia 2 Jeanet	11	04	75	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Bosa	84	Villa [illegible]	Cra 88c bis 73B 15	
4	1	51845911	1 Moya 2 Hernandez	1 Maria 2 Nancy	13	01	62	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		15 0	SI NO	SI NO				Bosa	84	Bosa Nova	Calle 62S # 360-75	
5	1	52769375	1 Rodriguez 2 Carol [illegible]	1 Dolis 2 Patricia	24	04	80	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		15 1	SI NO	SI NO				Bosa	85	Bosa [illegible]	cll 65 Sur # 78-25 Sur	
6	1	1032429230	1 Pedraza 2 Franco	1 Nohora 2 Liliana	15	05	01	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO				Bosa	85	La Amistad	Cra 78 H # 65c-47 Sur	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:

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			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL (Años aprobados)	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1022322638	1 Díaz	1 Angela	31	12	98	2	2	1	2	6	SI / NO	SI / NO		12 / 5	SI / NO	SI / NO			1291	07	84	Chicó 89-09		
			2 Rincón	2 Viviana																						
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: _____	Nombre: _____ D D M M A A A A
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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR GD-023
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Versión 2
		Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
		Página 1 de 1

1 Tema: Mesa RVD SDIS | 2 Lugar o Localidad o Sede: SUIS | 3 Fecha y hora: 25-06-2026

4 Nombre responsable: Jara Cuervo - Daniel Moreno - Fernando Santafé | 5 Dependencia responsable: CDD Tolerancia a la Violencia

6 Ítem	7 Nombres y Apellidos	8 Documento de identidad		9 Entidad / Dependencia	10 Rol / Cargo	11 Planta / Contratista	12 Correo electrónico	13 Teléfono y Ext / Celular	14 Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Nidia Leonor Bautista	CC	52444372	SDIS Independiente	Responsable		nidebautista@hotmail.com	3214887192	
2	Daniel Moreno C	CC	1057574577	SDIS Integrante	P. Territorial	Contratista	cdmorenoc@sdis.gov.co	3017446891	
3	Leydy Quiroga Alfonso	CC	1023913818	SDIS Sec. Integ.	Psicóloga	contratista	leydyquiroga@gmail.com	3208045976	
4	Maria Nancy Mojica	CC	51845911	Sembrando Caminos	Dep Gral	C	jardininfantil@sembrandoderechos.org	3102598795	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

*Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría de Integración Social - SDIS es la responsable de Tratamiento de los datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de Tratamiento de datos personales disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para recolectar los datos personales que se registran en la presente planilla. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

*Toda actividad realizada de causa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

REUNON MESA CERO TOLERANCIA 25-06-2026

Powered by CamSc