	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 03082026

Número de ficha: 2026047744121124 (Año: 2026 | Localidad: 04 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 4121124)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P. USO Nº1	P. FIRMA	P. USO Nº2	P. FIRMA
1	1	1121214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Maura 2 Paulina	7	7	97	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1246449981	5	5	25	3	4	3 08 26	1	Maura Pacheco.		
2	1	1033720123	1 Hanso 2 Camacho	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1028624864	26	10	25	1	4	3 08 26	1	Jennifer A.		
3	1	1023948840	1 Faga 2 Martinez	1 Maria 2 claudia	28	12	95	2	2	1	3	93	SI / NA	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1011267107	23	05	25	3	4	04 08 26	1	Maria Faga		
4	1	1017298736	1 Vallejo 2 Grancdo	1 Emerlys 2 Nana				2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1255518290	19	3	25	1	4	4 8 26	1	Emerlys G.		
5	1	1023913043	1 Galvis 2 Feo	1 Yadi 2 Alejandra	5	1	1994	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1073729342	18	4	25	1	4	05 08 26	1	Yadi Galvis.		
6	21	6175138	1 Calzada 2 Machado	1 Luisana 2 Yiseth	28	09	93	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1255918282	27	02	25	1	4	5 9 26	1	Luisana Calzada.		
7	1	1069733606	1 RIVERA 2 MENDEZ	1 DIANA 2 PAOLA	12	9	2008	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO				SI / NO	6	1013284476	10	07	25	1	4	10 08 26	1	DIANA RIVERA.		

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N							O	P						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MENSTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA MAMÁ O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)						
																					DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO					FECHA		USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		Tipo	Número	Día	Mes	Año	LACTANCIA								
8	21	6240004	1 Zerda 2 Suarez	1 Dailimar 2 Josefina	15	05	06	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	12555 18270	12	01	25	3	4	10	08	26	1	Dailimar zerda.			
9	1	10337 20123	1 Alonso 2 Camacho	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1025624864	26	10	24	3	4	11	8	26	1	Jennifer +.			
10	1	1000611609	1 Pena 2 Bonilla	1 Michelle 2 Lorena	28	12	2002	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1029130484	26	4	25	1	4	11	08	26	1	Michelle Q.			
11	1	1121214608	1 Pacheco 2 Ramirez	1 Mayra 2 Dayan	7	7	1997	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	1246 449481	5	5	25	3	4	12	8	2026	1	Mayra Pacheco.			
12	21	6175138	1 Calzado 2 Machado	1 Luisana 2 Yiseth	28	04	03	2	2	1	3	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	125551 8282	27	02	25	3	4	12	08	26	1	Luisana Calzado.			
13		CO 592459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	12062 31445	25	8	25	3	4	13	08	26	1	Ester P			
14		CO 5974 59	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	12062 31444	25	8	25	3	4	13	8	26	1	ester P			
15	1	10337 20123	1 Alonso 2 Camacho	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	10256 24864	26	10	24	3	4	14	8	26	1	Jennifer +.			
16	1	1031420 191	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Daiana	12	1	2004	2	2	1	1	93	SI NO	SI NO	6	NO				SI NO	6	10216 98496	28	12	24	1	4	14	08	26	1	Lilian Perez.			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Lola Caballos.	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz.	
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 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/08/2026

Numero de ficha: 2026 (Año) 047 (Localidad) 939 (Proyecto) 1211 (Código Unidad Operativa) 24

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD

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

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

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 10. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 5. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a L1 3. No aplica ... Pase a L1 N. LACTANCIA 1. Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4. No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5. Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2, segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACIO-I FUM DIA	L. MES	L. AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	N. Número	N. FECHA DE NACIMIENTO Día	N. Mes	N. Año	N. LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1		CC 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	72062 31444	25	5	26	3	4	18 08 26	1	Ester P			
2		CC 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	72062 31445	25	5	26	3	4	18 08 26	1	Ester P.			
3	1	1000621604	1 Peña 2 Bonilla	1 Michelle 2 Lorena	28	12	2005	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	1029120 424	24	4	25	1	4	19 08 26	1	Michelle Peña			
4	1	1023413043	1 Galvis 2 Feo	1 Yadi 2 Alejandra	5	1	2002	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	107372 9592	18	4	25	1	4	19 08 26	1	Yadi Galvis.			
5	1	1069733606	1 RIVERA 2 MENDEZ	1 DIANA 2 PAOLA	12	9	2008	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	101328 4476	10	07	25	1	4	20 08 26	1	DIANA RIVERA			
6	21	6175138	1 Calzada 2 Machado	1 Luisana 2 Yiset	28	04	93	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	12555 18282	27	02	25	1	4	20 08 26	1	Luisana Calzada.			
7	1	1033720123	1 Alonso 2 Carmona	1 Jennifer 2 Edith	26	2	00	2	2	1	3	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	102862 4864	26	10	24	3	4	21 08 26	1	Jennifer A.			

Powered by CamScanner

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

No. Integrante	A: 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: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE LA TIMA MESTRUACION FUM Día	Mes	Año	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN): FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
8	1	1031420177	1 Perez 2 Garzon	1 Lilian 2 Daina	12	1	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1021648496	28	12	24	3	4	24	8	26	1	Lilian Perez		
9	1	1222274608	1 Pachero 2 Ramirez	1 Mayira 2 Dayana	7	2	97	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1246444981	5	5	25	3	4	24	8	26	1	Mayira Pachero.		
10	2	6270004	1 Zerpa 2 Suarez	1 Dailinar 2 Josefina	15	05	9996	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1255518290	12	01	25	3	4	24	08	26	1	Dailinar Zerpa.		
11		CO 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1206231445	25	5	25	3	4	25	8	26	1	Ester P		
12		CO 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1206231444	25	8	25	3	4	25	8	26	1	Ester P.		
13	2	6270004	1 Zerpa 2 Suarez	1 Dailinar 2 Josefina	15	05	96	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1255518270	12	01	25	3	4	26	08	26	1	Dailinar Zerpa.		
14	1	1033720123	1 Alonso 2 Carabo	1 Jennifer 2 Edith	26	2	90	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1028624864	26	10	25	3	4	26	8	26	1	Jennifer		
15		CO 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1206231445	25	8	25	3	4	27	8	26	1	Ester P		
16		CO 597459	1 Peña 2 Mejia	1 Ester 2 Isabel	21	11	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO	6	NO					SI / NO	6	1206231444	25	8	25	3	4	27	08	26	1	Ester P.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligenció: Lola ceballos	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Luz Stella Saenz	Firma:
Firma Servidor-a Público-a:	

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 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOP-PSS-348 Versión: 3 Fecha: Memo 20230315020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 28 08 2026

Número de ficha: 2026 (Año) 047 (Localidad) 93 (Proyecto) 9 1 2 (Código Unidad Operativa) 1 1 2 4

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD

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

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS. ***Literales P Y Q aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCION EN:	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 10. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 2. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20 Física 31 Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Multiple 40 Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No Pase a M 3. No aplica Pase a M N. LACTANCIA 1 Exclusiva 2. Mixta 3 Complementada 4 No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5 Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9 Creciendo juntos 10. Creciendo en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Cargar (no aplica para comunidades) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Día	D. FECHA DE NACIMIENTO: Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO: Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	L. ¿SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN?	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: Día	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: MES	L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM: AÑO	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Día	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Mes	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: Año	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO: LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCION): FECHA	P. USO Nº1	P. FIRMA	P. USO Nº2	P. FIRMA
1	1	1031420171	1 Perez 2 Ganzan	1 Lilian 2 Dayana	12	1	2002	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	102169E496	28	12	24	3	4	28 8 26	1	Lilian Perez.		
2	21	6270004	1 Zerpa 2 Suarez	1 Dailimar 2 Josefina	15	05	96	2	2	1	1	93	SI NO X	SI NO X	6	NO				SI NO X	6	12555 18270	12	01	25	3	4	28 08 26	1	Dailimar Zerpa.		
3			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase 4						SI NO												
4			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase 4						SI NO												
5			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase 4						SI NO												
6			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase 4						SI NO												
7			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pase 4						SI NO												

Powered by CamScanner