	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 1 Fecha: I2026022259 – 07/07/2026 Página: 1 de 2

Lugar	Jardín Infantil Los Pinos Las Flores
Fecha	14 septiembre de 2026
Tema	Charla sensible Rol de la Familia en la Crianza Rol Protector.
Desarrollo	Se inicia el encuentro presencial con las familias mediante un saludo de bienvenida y reconocimiento de la importancia que tiene la familia como primer entorno protector y garante de derechos de los niños y niñas, se aborda el concepto de crianza sensible, entendida como la capacidad de padres y madres y cuidadores para reconocer, comprender y responder de manera oportuna, afectuosa y adecuada a las necesidades físicas y emocionales de los niños y niñas teniendo en cuenta su edad, características individuales y contexto familiar. Durante el encuentro se reflexiona sobre la importancia de que las familias acompañen el desarrollo infantil mediante vínculos seguros, en el afecto la comunicación, la escucha activa respeto y la disponibilidad emocional, asimismo, se resalta que ejercer un rol protector implica identificar las necesidades de los niños y niñas, brindar afecto y seguridad, establecer ambientes seguros, reconocer señales que puedan representar riesgo y actuar oportunamente cuando se identifique posibles vulneraciones de derechos rol de la familia en la crianza, brindar afecto y seguridad, escuchar y validar emociones establecer límites claros, educar sin violencia, acompañar y supervisar, promover autonomía, garantizar ambientes seguros, fortalecer la comunicación familiar, se realiza actividad reflexiva como estan ejercicios mi rol protector se invita a las familias a reflexionar sobre diferentes situaciones cotidianas de crianza y cuidado de emociones, se realizan preguntas reflexivas y se invita a las familias a comprometerse a terminar actividad en casa con su familia.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Ana María Loaiza	Directora	Jardín Infantil	
	Liliana Portilla	Aux. Admin.	Jardín Las Flores	

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	
Elaboró	Ana María Loaiza

Scanned with 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: D D M M A A A A

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | 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. Codigo del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

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

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 96. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. 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 5. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-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 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. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1		2841066	1 Rodriguez 2 Urdaneta	1 Dayaba 2	02	09	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	Mamá	1249968610		Suba		Suba al Rio	Cra 103A # 140B 45	Dayaba Rodriguez
2	1	1067964448	1 Doria 2 Rodriguez	1 Crismary 2	12	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	Mamá	1233128100		Suba		Rincon del Rio	Calle 142 # 113B - 47	Crismary
3	1	1193156456	1 Ortiz 2 Polo	1 Andy 2 Rosa	17	04	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	Mamá	1233929748		Suba		El Rio	Cra 103 c # 139 - 16	Andy
4	1	1049616080	1 Hernandez 2 Hernandez	1 Flor 2 Alba	17	12	1987	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	Mamá	1.233.929.610		Suba		Rincon del Rio	Calle 131B # 129 - 36	Flor Hernandez
5		5852874	1 Vielma 2 Jimenes	1 Lisbey 2 Dayana	29	05	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	Mamá	1249968.686		Suba		Casa azul	Cra 103A # 140B 45	Lisbey Vielma
6	1	1026279139	1 Bolaño 2 Izquierdo	1 Estefany 2 Del carmen	05	05	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X NO	Mamá	1233930868		Suba		Villa nova	Calle 132D # 124B 42	

Scanned with 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	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) RESPONSABLE DE NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE							
7	1	1002528543	1 Roa 2 Rodriguez	1 Brisa 2 Catalina	28	11	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1233930055		Suba		Villa María	Calle 135 b # 109c-05	BRISA
8	1	1090483960	1 Leon 2 Meguin	1 Omaira 2 Esperanza	16	01	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1024616906		Suba		Villa María	Cra 109A # 136 a-65	
9	1	1020760102	1 Crespo 2 Montoya	1 Angie 2 Tatiana	29	01	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	SI NO	Mamá	1011266089		Suba		Tibabuyes	Cra 145 # 141 - 47	Angie Crespo
10	1	1000377793	1 Montoya 2 Gomez	1 Maria 2 Paula	12	06	2003	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1233920595		Suba		El Poa	Cra 101c # 139 -62	Maria Montoya
11	1	1002999447	1 Baron 2 Cuello	1 Karol 2 Daniela	13	11	2000	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1249969372		Suba		Villa María	Avkra 118 # 132C - 10	Karol Daniela
12	1	1032497306	1 Triana 2 Triviño	1 Tania 2	19	03	1998	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1233929812		Suba			Calle 136A # 112A-31	Tania
13	1	1102587040	1 Zambrano 2 Algarin	1 Yesena 2 Maria	16	12	1996	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1027213165		Suba		Las Flores	Calle 139 # 98b-28	
14	1	1102859361	1 Cuello 2 Ortega	1 Adriana 2 Cecilia				2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1233931284		Suba		Villa María	Avkra 118 # 132C-10	Adriana Cuello
15	1	1085175877	1 Baena 2 Garizabalo	1 Wuendy 2	24	02	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	SI NO	Mamá	1233928776		Suba		Puerta del Sol	Kra 108A # 140 a-94	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencio:	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	D D M M A A A A
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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-330
	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: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: D D M M A A A A

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | 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: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

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

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 5. 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 96. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 96. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Union libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Union marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palanquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	25 Física 31 Auditiva 32 Visual 33 Intelectual 10. Sordoceguera 36. Multiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educacion 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 5. 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 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 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 CUIDADOR(A) NIÑA, 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
1		1019015054	1 Carreño 2 Otalora	1 Francy 2 Dahida	01	05	1990	2	2	1	1		SI NO	SI NO				SI NO	X X		1233952141		Suba		Villa Elvira	Cll 152 B Kra 7-02	Francy C
2		1131504242	1 Padilla 2 Palmera	1 Bullyth 2 Padilla	21	08	1999	2	2	1	3		SI NO	SI NO				SI NO	X X		1233952119		Suba		Rincon	Cll 133 Nº 152-02	Bullyth
3		1016069858	1 Combita 2 Corcobado	1 Alba 2 Lucia	22	08	1994	2	2	1	1		SI NO	SI NO				SI NO	X X		1244058365		Suba			Mza 85 Nº 145-21	Luz Alby Combita.
4		1001095093	1 Becerra 2 Barla	1 Faviana 2 Lorena	13	01	2003	2	2	1	1		SI NO	SI NO				SI NO	SI NO		1031862308		Suba		Rincon del Bosque	Cll 140 Nº 140A 21	Faviana Becerra
5		1001184266	1 Quintanilla 2 Pacheco	1 Jennifer 2 Tatiana	14	07	2000	2	2	1	1		SI NO	SI NO				SI NO	X X		1010764803		Suba		Rincon del Bosque	Cll 140 Nº 144-44	
6		1016080434	1 Cicery 2 Romero	1 Viviana 2 Yiseth	15	02	1995	2	2	1	3		SI NO	SI NO				SI NO	X NO		1233525809		Suba		Rincon del Bosque	Kra 109 B Nº 141A 57	Viviana

Scanned with 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 SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA(O) ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	2	20823387	1 Alvarez 2 Regifo	1 Lisbeth 2 Andreina	14	03	1982	2	2	1	3		SI NO	SI NO			SI NO	SI		1233954699		Suba		Villa Maria	cll 139B # 103-05	Lisbeth.
8		1030569165	1 Rodriguez 2 Rivera	1 Paola 2 Elizabeth	05	01	1990	2	2	1	3		SI NO	SI NO			SI NO	X		1233934132		Suba		Alcazares	cll 134 # 100A-17	Paola Rodriguez
9		1030840591	1 Castillo 2 Quiceno	1 Yohana 2 Karen	24	08	2006	2	2	1	3		SI NO	SI NO			SI NO	X		1233983261		Suba		Casa Real	cll 139 # 102A-39	Yohana.
10		1019094922	1 Barcalde 2 Hernandez	1 Yiceth 2 Lavia	02	04	1994	2	2	1	1		SI NO	SI NO			SI NO	X		1233982731		Suba		Casa Real	cll 137 B # 10 28 a	Karen Bonnadilo
11		1034516489	1 Quintero 2 Vera	1 Sofia 2 Laura	25	10	2004	2	2	1	1		SI NO	SI NO			SI NO	X		CO66653I		Suba		Tibabuyes	Kra 109B # 142-87	Laura Quintero
12		1233890319	1 Quiroga 2 Rueda	1 Erika 2 Julieth	15	04	1997	2	2	1	1		SI NO	SI NO			SI NO	X		1233982779		Suba		Tibabuyes	Kra 107 # 142-29	Erika Quiroga
13		1019062658	1 Guevara 2 Corredor	1 Lavia 2 Xiomara	26	08	1994	2	2	1	2		SI NO	SI NO			SI NO	X		1233932886		Suba		El Poa	cll 140 # 103F-35	Laura Guevara
14		1083005199	1 Scribner 2 Balanos	1 Angie 2 Paola	31	08	1995	2	2	1	2		SI NO	SI NO			SI NO	X		1066006998		Suba		El Poa	Kra 103 D # 139-26	ANGIE SCRIBNER
15		1019041979	1 Campo 2 Hoyos	1 Adriana 2 Patricia	27	11	1989	2	2	1	1		SI NO	SI NO			SI NO	X		1078920356		Suba		Villa Maria	cll 136 A # 109B-05	Adriana. Campo

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencio:	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 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 (2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: D D M M A A A A

Número Ficha: Año | Localidad | Proyecto | 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. Codigo del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

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

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 Ciudadanía 2. Cedula 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. Transgenero (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.Fisica 31.Auditiva 32.Visual 33. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Multiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educacion 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		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 DEL CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO		NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-O O ADOLESCENTE	PARENTESCO							
1		7043528	1 Gomez 2 Carvajal	1 Kerbelin 2 Chiquinquira	26	12	1998	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI NO	X X		1233928602		11	28	Portal del Sol	[illegible]	Kerbelin Gomez
2	1	1019109680	1 Saavedra 2 Vasquez	1 Mary 2 Luz	09	09	95	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI NO	X X		1233929876		11	28	Portal del Sol	[illegible]	Mary
3	1	1080241445	1 Losada 2 Gomez	1 Luz 2 Adriana	16	11	87	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI NO	X X		1249968760		11	28	Calle Raul	Calle 137C Nº 103-11	[illegible]
4	1	1117838620	1 Usme 2 Rovis	1 yurledy 2	07	04	98	2	2	1	3	6	SI X	SI X		8 5	SI NO	X X		1233930733		11	28	Villa Maria	No 130 Nº 132C-68	Erika C Usme
5	1	1034325700	1 Jimes 2 Diaz	1 Erika 2	01	05	96	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 5	SI NO	X X		1014907532		11	28	Acerla del Sol	Cra 101 Nº 140-58	Erika Jimes
6	1	1015468451	1 Tenjo 2 Lopez	1 Eliana 2 Paulina	03	12	95	2	2	1	1	6	SI X	SI X		8 5	SI NO	X X		1023423960		11	28	El Pino	Cra 101 Nº 140A-33	[illegible]

Scanned with 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			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBE	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑO(A) O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1019092823	1 Loaiza 2 Romero	1 Diana 2 Katerine	16	03	94	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1019164284		11	28	Villa Mayor	Cra 115 Nº 148-40	
8	1	1023896426	1 Bernal 2 Rodriguez	1 Karen 2 Marcela	28	04	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1031861847		11	28	Villa Mayor	Cra 110 Nº 137-54	
9	1	1014007309	1 Sandoval 2 Buitrago	1 Jenny 2 Nathalia	06	08	86	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1019164463		11	28	El Rincón	Cra 103C Nº 146B-53	
10	1	1032363681	1 Gutierrez 2 Gomez	1 Sandra 2 Teresa	09	05	86	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1014907950		11	28	Villa Mayor	Calle 136 H Nº 139B-08	
11	1	1120503875	1 Forero 2 Bernal	1 Nicolas 2	20	08	94	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1014907950		11	28	El Rincón	Cra 102A Nº 140-12	
12	1	5941257	1 Alvarez 2 Mosquera	1 Karla 2 Daniela	08	08	04	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1233929081		11	28	Porta del Sol	Cra 109C Nº 141-23	
13	1	1019979152	1 Diaz 2 Castiblanco	1 Diana 2 Paola	04	01	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1233928409		11	28	Porta del Sol	Calle 132C Nº 109a-19	
14	1	1093241063	1 Rodriguez 2 Bolivar	1 Natalia 2	25	10	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 5	SI NO	SI NO		1233929840		11	28	El Rincón	Cra 103D Nº 139-44	
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____

Firma Servidor-a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: _____

D	D	M	M	A	A	A	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 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: D D M M A A A A

Número Ficha: ____ (Año) ____ (Localidad) ____ (Proyecto) ____ (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: D D M M A A A A	7. Fecha de finalización: D D M M A A A A

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE

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

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. ORIENTACION 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 99. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 99. 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 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. FECHA DE NACIMIENTO Mes	D. FECHA DE NACIMIENTO Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) DEL NIÑO O ADOLESCENTE	M. FUNCIONARIO	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	1022303300	1 Hernandez 2 Castiblanco	1 Yiceth 2 Camila	29	04	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X		3	1233933600		11	28	Villa Mayor	CR 109A 132A 29	Camila H.
2	1	80857548	1 Caycedo 2 Timote	1 Fluberney 2	29	09	1981	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	X NO		3	1243765366		11	28	Alpes Norte	CL 140A # 108A 65	-
3	1	1005552136	1 Gamez 2 Ruiz	1 Erika 2 Patricia	24	06	1992	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		12	SI NO	X NO		3	1027213169		11	28	La Florida	CR 99 B # 139-63	Erika
4	1	1047513841	1 Gomez 2 Villadiego	1 Yolibeth 2 Maria	28	09	1986	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X		3	1243765336		11	28	Alpes Norte	CL 110A NO 58	Yolibeth
5	21	66650736	1 Matos 2 Torrealba	1 Maria 2 Jose	09	08	1999	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X		3	1240888868		11	71	Santa Rita	CL 152 B # 88 D 66	
6	21	5944483	1 Centeno 2 Velasquez	1 Rut 2 Ellen	22	01	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X		3	1233924665		11	28	El Rincón	CL 140 102B 09	Rut.

Scanned with 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	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 SIRBE	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) MENOR O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1067714854	1 Ramirez 2 Sauri t	1 Uina 2 Marcela	22	02	1988	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1233929224		11	28	La Chucua	Cll 157A #99 A39	Uma Ramirez
8	1	1102114826	1 Hoyos 2 Osorio	1 Karla 2 Yorlanis	03	01	2006	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1249668917		11	28	El Rincón	Cll 140A 101 D 15	Karla Hoyos
9	21	5209245	1 Leon 2 Palmarez	1 Alexandro 2 Vicenta	21	10	2002	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1249968604		11	27	El Triunfo	Cll 155 #113C22	Alexandro Leon
10	1	1022339910	1 Gutierrez 2 Acosta	1 Ingrid 2 Tatiana	03	01	1995	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1025569885		11	28	Rincón del Sol	Cr 110A #190 55	Tatiana Gutierrez
11	1	1003044750	1 Perez 2 Osorio	1 Maria 2 Mercedes	04	11	1991	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1263930571		11	28	Rincón del Sol	AK 104 141 A25	Maria Perez O
12	1	1031641103	1 Rodriguez 2 Serrano	1 Lauro 2 Tatiana	31	01	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1233938194		11	29	Verbenal	Cr 115C #142 A90	Lauro Rodriguez
13	1	1000271846	1 Munoz 2 Holenci	1 Jessica 2 Lorena	23	01	2001	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1233929665		11	28	Rincón del Sol	Cll 140 615 # 108A 19	Jessica Munoz
14	1	1035521653	1 Gomez 2 Barrera	1 Delye 2 Katherine	20	10	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8	SI NO	X X	3	1233928593		11	28	Rincón del Sol	Cll 141 A 104-25	Katherine Gomez
15	1	1019018311	1 Rocha 2 Santos	1 Miguel Angel 2 Baldomero	22	09	1987	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO		15	SI NO	X X	3	1338036373		11	28	Rincón del Sol	Cr 108A 146-66	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE
Nombre de quien diligencio:	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable:	D D M M A A A A
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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026013627 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin las flores Red Protector	2. Lugar / Localidad:	Jardin	Suba	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	14/09/2026	5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía.
CE - Cédula de Extranjería.
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1	X			CC	1233898303	LUZ ANGELA ORTIZ MONTOYA	MAMÁ	CRA 151D #138D-45	SUBA / SANTA RITA	3223582842		
2	X			CC	1078661620	LAURA RODRIGUEZ CASTRO	MAMÁ	CALLE 139A #108A-56	SUBA / PUERTA AL SOL	3102830283	Laura Castro	
3	X			CC	1048268309	ANDREA CAROLINA CABARCAS EUETO	MAMÁ	CRA 132 #132-56	SUBA / LA TOSCANA	3245236660	Andrea CC	
4	X			CC	1019121077	KAREN STEFANNY ARROYO RINCON	MAMÁ	CALLE 128 #155-05	SUBA / AURES	3164666851	Karen arroyo	
5	X			CC	1007699263	KAREN NATALIA LEYTON PORTILLA	MAMÁ	CL 137C #153-20	SUBA / COSTA AZUL	3145589942	KAREN LEYTON	
6	X			CC	1014235106	ANDREA STEFANIA PUERTO	MAMÁ	CRA103D #140A 33	SUBA / VILLA MARÍA	3103675279	Andrea puerto	
7	X			CC	1085178219	BALIN DANIELA HERNANDEZ ROJAS	MAMÁ	CRA 108A #130B-84	SUBA / VILLA MARÍA	3247558801	Balin Hernandez	
8	X			CC	1000462109	LAURA VALENTINA GOMEZ	MAMÁ	CALLE133 #157-16	SUBA / SANTA CECILIA	3134513210	Laura Gomez A	
9	X			CC	1233906466	LISBETH CALDERON GOMEZ	MAMÁ	CL 139A # 108A-04	SUBA / PUERTA AL SOL	3136665218	Lisbeth calderon	
10	X			CC	1098729403	JENNYS PAOLA AMAYA CORRALES	MAMÁ	CALLE 141 #113-15	SUBA / PUERTA AL SOL	3013079783	Paola Amaya	
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_6_03_v2_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 a: Memo I2026010627 - 09/04/2026 Página: 1 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: SUBA			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binarie 6. No informa	7.5. Orientación Sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía	CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación					

No.	6. DOCUMENTO DE CIENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1256668185	EVELYN CRUZ ORTIZ	1 AÑO Y UN MES	2	6	6	6	6	CRA 151D #136D-45	SUBA / SANTA RITA	3223502942	
2	RC	1031863058	JUAN ESTEBAN IZQUIERDO RODRIGUEZ	1 AÑO Y UN MES	1	6	6	6	6	CALLE 139A #108A 36	SUBA / PUERTA DEL SOL	3102830283	
3	RC	1233934744	DUVAN DAREK ORTEGA CABARCAS	1 AÑO Y UN MES	1	6	6	6	6	CRA 132 #132-39	SUBA / LA TOSCANA	3245236880	
4	RC	1233634810	EMMA CASTILLO ARROYO	1 AÑO Y 2 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 129 #102-05	SUBA / AURES	3164988851	
5	RC	1256668158	EIMY GABRIELA GUZMAN LEYTON	1 AÑO Y UN MES	2	6	6	6	6	CL 137C #103-20	SUBA / COSTA AZUL	3143889942	
6	RC	1233935084	MAJO ADELE PALACIO PUERTO	1 AÑO	2	6	6	6	6	CRA 103D #140A 33	SUBA / VILLA MARIA	3103078278	
7	RC	1233935648	JHUSUE ENRIQUE MORALES HERNANDEZ	10 MESES	1	6	6	6	6	CRA 108A #135B-64	SUBA / VILLA MARIA	3247588801	
8	RC	1233935280	ALAN MATHIAS CALDERON GOMEZ	11 MESES	1	6	6	6	6	CALLE 133 #157-46	SUBA / SANTA CECILIA	3134513210	
9	RC	1028620735	MIA ISABELLA ORJUELA CALDERON	1 AÑO Y UN MES	2	6	6	6	6	CL 139 A #108A 34	SUBA / PUERTA DEL SOL	3136045218	
10	RC	1001883021	SALVADOR LARA AMAYA	1 AÑO Y UN MES	1	6	6	6	6	CALLE 141 #112-10	SUBA / PUERTA DEL SOL	3013078783	
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fn_V_03_v5_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 revocar 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.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-799
Versión: 2
Fecha: Memo 20260103037 - 09/04/2026
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Rol Protector
2. Lugar / Localidad: Suba
Jardín
3. Tema / Actividad: Jardín las flores.
4. Fecha: 14/09/2026
5. Hora:

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1018405982	Gina Paola Malaver Niño	Mamá	Calle 140a #110 a 28	Suba - Flores	3115847031	Gina Malaver	
2		X		CC	1003065788	Mairena Sofía Díaz Villegas	Mamá	Kr 82 #130 - 24	Suba - El rincón	3147394847	Mairena Díaz	
3		X		PPT	6115685	Fabiola Nava Cañacho	Mamá	Kr 109 b #139 62	Suba - Puerta del sol	3042815483	Fabiola Nava	
4		X		CC	1007771784	Tatiana Gonzalez Velasco	Mamá	kr 103 c #141 b 38	Suba - el poa	3213730306	Tatiana Gonzalez	
5		X		CC	1085103239	Kelly Fuentes Flórez	Mamá	Kr 108 #139 53	Suba - Puerta del sol	3102443560	Kelly Fuentes	
6		X		CC	1002377988	Yenifer Villegas Caro	Mamá	Kr 95 b #139 38	Suba - Tordaria	3244675447	Yenifer V.	
7		X		CC	1082471857	Donaldo Beltran Villareal	Papá	Kr 102 a #142 08	Suba - El Poa	3124668302	Donaldo Beltran	
8		X		CC	1002426176	Yuris Milene Crespo Meza	Tia	Calle 138 #102 a 39	Suba - Aures	3213401183	yuris m.	
9		X		PPT	1224257	Milady Hoagio Gonzalez	Mamá	Kr 109 #152 a 24	Suba - Tibabuyes	3053590553	Milady H.	
10		X		CE	23445061	Nelmar Garcia Garcia	Mamá	Calle 136 a #108 c 52	Suba - Villa Maria	3109687539	Nelmar G.	
11		X		CC	1082772919	Dana Muñoz Guzman	Mama	Calle 140 a #108 a 76	Suba - Puerta del sol	3123139121	Dana Muñoz	
12		X		CC	1063153994	Angelica Jimenez Silgado	Mama	Kr 104 #139 a 14	Suba - el poa	3003380895	Angelica J.	
13		X		CC	1004797057	Maria Del Carmen Ramirez	Mamá	Calle 136 a #99 a 17	Suba - chorrol	3124906954	maria del C.	
14		X		CC	52386574	Mireya Julia Reyes	Abuela	Kr 108 a #135 b 12	Suba - Villa Maria	3132422697	Mireya J	
15		X		PPT	5081741	Genesis Ijuana Borjas	Mamá	Kr 111 b #135 b 15	Suba - Villa Maria	3006749942	Genesis Ijuana	
16		X		CC	1023902170	Angie Ayonis Hernandez	Mama	Kr 103D #128a 81	Suba - Costa Azul	3116469472	Angie Ayonis	
17		X		PPT	5917574	Mariana Arteaga Carrasquero	Mamá	Calle 133 #155 a 11	Suba - Lisboa	3123382531	Mariana A	
18		X		CC	1019069266	Angelica Zambrano	Mamá	Kr 104 #132 34	Suba - Lisboa	3123628611	Angelica Z.	
19		X		CC	27475710	Anthony Rafael Escobar	Papá	Calle 141 a #103 f 31	Suba - El poa	3144041308	Anthony Escobar	
20		X		CC	1003602703	Andres Rodriguez Muñoz	Papa	Kr 108 b #140 a 15	Suba - Flores	3224451719	Andres Rodriguez	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_v_03_v6_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 revisar 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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo (2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientación Sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
NUIP - Número Único de Identificación personal TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía	CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Ver hoja de nomenclatura)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Ver hoja de nomenclatura)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Ver hoja de nomenclatura)	7.6 GRUPO ETNICO (Ver hoja de nomenclatura)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Ver hoja de nomenclatura)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	NUIP	1011264901	Mateo Prieto Malaver		1	1	6	6	9	Calle 140a #110 a 26	Suba - Flores	3115947031	
2	NUIP	1063190006	Maikol Martinez Diaz		1	1	6	6	9	Kr 92 #130 - 24	Suba - El rincon	3147364643	
3	NUIP	1249968108	Mia Antonella Mogollon Nava		2	2	6	6	9	Kr 109 b #150 62	Suba - Puerta del sol	3042919493	
4	NUIP	1233828131	Christopher Garcia Gonzalez		1	1	6	6	9	Kr 103 b #141 b 36	Suba - el jose	3212730006	
5	NUIP	1233827486	Isabella Avila Moreno		2	2	6	6	9	Kr 108 #138 53	Suba - Puerta del sol	3102443560	
6	NUIP	1233828910	Haaland Daniel Carcamo Villegas		1	1	6	6	9	Kr 89 b #139 35	Suba - Tibabuyes	3249375447	
7	NUIP	1082483103	Liam Matias Beltran Hernandez		1	1	6	6	9	Kr 102 a #142 59	Suba - El Prado	3124668302	
8	NUIP	1031855743	Shaira Sofia Meneses Crespo		2	2	6	6	9	Calle 139 #102 a 54	Suba - Aures	3213401193	
9	NUIP	1233828558	Melissa Salome Moreno Hidalgo		2	2	6	6	9	Kr 108 #152 a 24	Suba - Tibabuyes	3033380553	
10	NUIP	1249968242	Angel Gabriel Chaparro Garcia		1	1	6	6	9	Calle 136 a #150 c 62	Suba - Villa Maria	3158667535	
11	NUIP	1083841410	Marianny Valentina Cruz Muñoz		2	2	6	6	9	Calle 140 a #108 a 75	Suba - Puerta del sol	3123138121	
12	NUIP	1063189660	Ricardo Barrera Jimenez		1	1	6	6	9	Kr 104 #139 a 14	Suba - el jose	3003383685	
13	NUIP	1183365377	Daniel Armando Pernia Ramirez		1	1	6	6	9	Calle 138 a #69 a 17	Suba - chunva	3134668604	
14	NUIP	1233828748	Liam Camilo Garcia Murillo		1	1	6	6	9	Kr 108 a #138 a 12	Suba - Villa Maria	3133422667	
15	NUIP	1146547257	Samara Helil Moreno Iguana		2	2	6	6	9	Kr 111 a #135 b 13	Suba - Villa Maria	3006746842	
16	NUIP	1016754393	Isaac Abril Aponte		1	1	6	6	9	Kr 103D #139d 51	Suba - Costa Azul	3116469472	
17	NUIP	1245179033	Manuel Isaac Melendez Arteaga		1	1	6	6	9	Calle 133 #108 a 11	Suba - Lisboa	3123502511	
18	NUIP	1249968396	Allison Juliana Luna Zambrano		2	2	6	6	9	Kr 104 #132 84	Suba - Lisboa	3123828611	
19	NUIP	1249968328	Anthony Sebastian Escobar Moreno		1	1	6	6	9	Calle 141 a #103 f 31	Suba - El jose	3144041908	
20	NUIP	1074833230	Dylan Santiago Rodriguez Lopez		1	1	6	6	9	Kr 109 b #140 a 15	Suba - Flores	3224451718	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el 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 suministrados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_Vr_3_SS_vd_fineamiento_protección_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 reconocerán mediante este registro. Entiendo que para revocar 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.

Scanned with CamScanner

PROCESO ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
Fecha: Memo (20280109027 - 28/04/2026
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin infantil la flora	2. Lugar / Localidad:	Jardin	Suba	
3. Tema / Actividad:	Ror Protector	4. Fecha:	14/09/2026	5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA, Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NUMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		x		CC	1193545515	Kiara Tutas Orti	Mamá	cll 132 a # 109- 19	Suba- Villa Maria	3004227493	Kiara Tutas	
2		x		CC	1019085461	Yeri Carolina Marin Alvarez	Mamá	Kr 109 a # 140 a - 31	Suba- Las Flores	305 3996308		
3		x		CC	1002710037	Laura Yamile Barajas Hernandez	Mamá	Kra 112 # 106 30	Suba- Villa Maria	3136001806	Laura Barajas	
4		x		CC	1019119157	Leidy Johanna Romero Lopez	Mamá	kr 103 c Bis # 140 b 15	Suba- El Poa	3213783807	Leidy R.	
5		x		CC	1110178012	Bibian Monroya Timote	Papá	kr 101 c Bis # 140 a 50	Suba - El Poa	3053398691	Stevan M.	
6		x		CC	1015436078	Paola Muñoz Ivova	Abuela	cll 140 a # 103 b 37	Suba- El Poa	3185844785	PAOLA MUÑOZ	
7		x		CC	1051736536	Juana Miranda Torres	Mamá	cll 137 # 108 30	Suba- Aures	3144244466	Juana miranda	
8		x		CC	1019112985	Catherin Bradoval Guerra	Mamá	KR 107 # 139 - 78	Suba- Puerta del sol	3213541455	Catherin S	
9		x		CC	1007668515	Laura Sua Chuaiza	Mamá	Cll 141 a # 103 I 72	Suba - El Poa	3119776833		
10		x		PPT	4855423	Lizeth Carillo Alarcon	Mamá	cll 142 # 112 a 39	Suba - Puerta del sol	3133166668		
11		x		CC	1032417976	Luisa Fernanda Valbuena Quintero	Mamá	CLL 142 A # 103 F 11	Suba- El Poa	3115288584		
12		x		CC	1001093011	Geraldine Peñaloza Hernandez	Mamá	kr 111 133 a 08	Suba - Villa Maria	3213084863	Geralde. P	
13		x		CC	1031845301	Carol Prieto Losano	Mamá	cll 136 #120 I 15	Suba- Costa Azul	3051502664		
14		x		CC	1019099889	Monica Julio Barba	Mamá	kra105 c # 139- 51	Suba- Villa Maria	3206436259	monica julio	
15		x		CC	1050840091	Yohanna Castillo Quintero	Mamá	cll 139 # 102 a 59	Suba- Aures	3143413769	Yohanna	
16		x		CC	1014707401	Jessica Tirado Tafur	Mamá	kr 107 # 140 - 17	Suba - Las Flores	3132049462		
17		x		CC	1015431091	Leidy Rojas Tirado	Mamá	CLL 141 A 108 B 19	Suba- Puerta del sol	3123668831	Leidy R	
18		x		CC	1074415291	Luz Mery Gonzalez Gonzalez	Mamá	kr 103 D # 139 28	Suba- El Poa	3133554851	Luz M446	
19		x		CC	1001184266	Tatiana Durlardo Pacheco	Mamá	cll 139 # 109 b 10	Suba- Puerta del sol	3108708195	Tatiana Q.	
		x		CC	1052402264	Yessica Bocoure Rodriguez	Mamá	cll 140 b 103 c 80	Suba- El Poa	3212067071		
		x		CC	1235045871	Karina Lucia Diaz Arroyo	Mamá	Cll 138 # 128 c 85	Suba - Tibabuyes	3026417407		
20		x		CC	1193214830	Yulieths Garcia Carpio	Mamá	cll 140 a # 112 a 43	Suba- Las Flores	3023852054		

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ley2052/politicas_publicas/20221111_fir_4_23_cd_lineamiento_protección_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles y los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 podré revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, dato dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Scanned with CamScanner

PJ 2

	PROCESO PRE[redacted]ON DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR.PSS.795 Versión: 2 Fecha: Memo 20262010627 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia etnica indígena. 2. Persona con pertenencia etnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia etnica racial 4. Persona con pertenencia etnica palenquera 5. Persona con pertenencia etnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía	CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación						

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ÉTNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1233827788	Ashley Paulet Beltran Turizo	39 meses	2	0	0	0	0	cll 132 b # 109- 18	Suba- Villa Maria	3054027483	
2	RC	1233825827	Juliana Hernandez Martin	46 meses	2	0	0	0	0	kr 109 b # 140 a - 21	Suba- Las Flores	305 3666338	
3	RC	1233827948	Ian Mathias Amaya Barajas	38 meses	1	0	0	0	0	kra 113 # 138 30	Suba- Villa Maria	3116801859	
4	RC	1233831228	Sue Trujillo Romero	44 meses	1	0	0	0	0	kr 103 c 39a # 140 b 19	Suba- El Poa	3213763807	
5	RC	1233827594	Tammy Sofia Montoya Tenjo	41 meses	2	0	0	0	0	kr 101 c 9a # 140 a 53	Suba - El Poa	3202268881	
6	RC	1233826581	Jean Paul Muñoz Nova	44 meses	1	0	0	0	0	cll 140 a # 102 b 27	Suba- El Poa	3165644795	
7	RC	1233827280	Sara Isabel Rocha Miranda	40 meses	2	0	0	0	0	cll 137 # 108 30	Suba- Aures	3144244488	
8	RC	1031859808	Maria Camila Rativa Sandoval	49 meses	2	0	0	0	0	KR 107 # 136 - 76	Suba- Puerta del sol	3213041435	
9	RC	1233827311	Noah Emiliano Medina Sua	41 meses	1	0	0	0	0	Cll 141 a # 103 f 73	Suba - El Poa	3115778535	
10	RC	1031860060	Elias Mateo Ruiz Carrillo	48 meses	1	0	0	0	0	cll 142 # 112 b 39	Suba - Puerta del sol	3133168988	
11	RC	1031860395	Antonella Poveda Valbuena	45 meses	2	0	0	0	0	CLL 142 A # 103 F 11	Suba- El Poa	3115286584	
12	RC	1028959864	Martina Polanco Hernandez	45 meses	2	0	0	0	0	. kr 111 133 a 58	Suba - Villa Maria	3213364883	
13	RC	1031860138	Keily Dalhia Prieto Lozano	47 meses	2	0	0	0	0	cll 138 #103 f 15	Suba- Costa Azul	3001502964	
14	RC	1233828984	Damian David Leon Julio	43 meses	1	0	0	0	0	kra103 c # 139 - 01	Suba- Villa Maria	3208436258	
15	RC	1054402387	Keily Mendez Castillo	38 meses	2	0	0	0	0	cll 139 # 102 a 39	Suba- Aures	3143410759	
16	RC	1031860106	Liam Samuel Vargas Tinoco	47 meses	1	0	0	0	0	kr 107 # 140 - 17	Suba - Las Flores	3132046402	
17	RC	1019182589	Salome Alvarado Rojas	47 meses	2	0	0	0	0	CLL 141 A 106 B 15	Suba- Puerta del sol	3123868631	
18	RC	1233825184	Jose Adrian Linares Gonzalez	47 meses	1	0	0	0	0	kr 103 D # 139 28	Suba- El Poa	3123304851	
19	RC	1018605875	Anny Gabriela Moreno Quintanilla	39 meses	2	0	0	0	0	cll 139 # 129 b 10	Suba- Puerta del sol	3108706188	
20	RC	1013283759	Valeria Sofia Rodriguez Becerra	40 meses	2	0	0	0	0	cll 143 b 103 c 60	Suba- El Poa	3212387071	
21	RC	1031861072	Sharlotte Lucia Correa Diaz	41 meses	2	0	0	0	0	Cll 138 # 126 c 65	Suba - Tibquea	3124807449	
22	RC	1233826227	Jose Arturo Rodriguez Galvis	44 meses	1	0	0	0	0	cll 142 a # 112 a 49	Suba- Las Flores	3025853054	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el 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/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/publicar_publicar/20221111_lin_6_23_v2_tratamiento_protección_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 revocar 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.

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

Jl, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

Es el acompañamiento a los niños y padres para facilitar los cambios importantes en su vida.

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

SI X NO ___

¿Por qué?
porque es importante que sienta ese acompañamiento y se sienta preparada para su nueva etapa.

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

1. Crecimiento sano
2. Metabolismo sano.
3. Nutrición ideal.

4. Que entiendes por pautas de crianza?

Estrategias y normas que utilizamos los padres para orientar físicamente y emocionalmente a nuestros hijos.

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

Demostramos mucho cariño, paciencia y amor a la hora de enseñar y realizar las normas tanto en casa y en el jardín.
se le establece horarios fijos y que ella los reconozca y cumpla.

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

JI, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

Es la preparación para el cambio de entorno donde le das un paso a paso para que el cambio no sea tan drastico.

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

SI ✓ NO ___

¿Por qué?

Evita y da herramientas para que el cambio no sea tan duro y ellos tengan idea de que puede hacer en ciertos escenarios

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

* Su sistema inmunologico esta un poco mas protegido
* Conexión entre madre e hijo
*

4. Que entiendes por pautas de crianza?

Son tecnicas usadas para dar manejo a ciertos situaciones donde el niño requiere aprender a manejar sus emociones

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

- Respirar en un momento de crisis y identifique cual es la emocion que esta sintiendo
- Aprender que todo acto tiene una consecuencia.

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

JI, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

Es el acompañamiento planeado y efectuado para llevar a cabo transiciones de cambio de entorno y rutinas de nuestros niños

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

SI X NO___

¿Por qué?

Para que no se incomode los cambios en cualquier tiempo de su vida

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

1) Aporte de Nutrientes fundamentales para el desarrollo
2) Aporta defensas y anticuerpos esenciales
3) Union mas firme y cariñosa con mamá

4. Que entiendes por pautas de crianza?

Normas, valores y guias que damos los padres al criar u orientar a nuestros hijos

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

- Enseñar dando ejemplo
- Respetar siempre a los damas
- Comunicacion diaria

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

JI, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

Son cambios de avito como
tambien armonicas

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

SI X NO___

¿Por qué? es un cambio de colegio
con cambio armonico
con mas exigencia

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

- Darle con todo el amor.
- paciencia
- sacar el tiempo

4. Que entiendes por pautas de crianza?

respeto, escucha
limites.

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

Sacar tiempo con paciencia
Jugar, hacer actividad

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

JI, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

   hacerles entender que las cosas van cambiando que cada cambio siempre la familia va a estar apoyandolos

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

   SI X NO___

   ¿Por qué?

   Porque así puede seguir un escalon mas seguro que es el colegio

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

   Mas nutrientes ~~le llegan~~

   menos enfermedades

   mas comunicacion madre e hijo

4. Que entiendes por pautas de crianza?

   Son las maneras de poder hacer entender a nuestra hija que son cosas buenas y malas sin necesidad del maltrato

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

   Primero el dialogo
   saber hablar con ellos
   Escucharlos

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

JI, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

Que el niño o niña tenga una Comunicación clara con respecto a su nuevo Ambiente

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

SI X NO ___

¿Por qué?
Generar un entorno claro y lleno de Amor para los niños para Que el niño no genere una Confusión

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

nutrientes
Vinculo mama e hijo
Defensas

4. Que entiendes por pautas de crianza?

Poder Brindar una Crianza tranquila y Participativa del niño para que el Pueda estar en dro entorno bien

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

escuchar y Validar sus emociones
Poner limites para un entorno claro

Scanned with CamScanner

Apreciación de Saberes

JI, Las Flores

Formación a familias 14/09/2026

1. ¿Que son las Transiciones efectivas y armónicas?

hablarles del cambio de procesos para que no les de tan duro los cambios cuando se transitan al colegio a otros niveles.

2. Ud. cree que hay que preparar a su hija (o) para un tránsito efectivo y armónico por cambio de nivel?

SI X NO___

¿Por qué?
Para que nos les afecte mucho el cambio y sea mucho mas flexible todo.

3. Mencione tres beneficios de la lactancia materna.

- ~~Recepción [illegible] [illegible]~~.
- suplementamos toda la nutrición del bebé de los 0 a 6 meses.
- le damos todos los nutrientes y beneficios para su crecimiento
- Conexión con mamá e hijo.

4. Que entiendes por pautas de crianza?

• Establecer rutinas; para que se puedan comportar y así orientarlos mucho mejor.

5. Qué técnica de pautas de crianza utilisas en tu horas?

• mamá y papá no nos ponemos de acuerdo para fijar una sola pauta para nuestro hijo. el papá dice una cosa y mama dice otra.
• pero tenemos que mejorar eso para que nuestro hijo tenga una mejor parte de crianza que nuestro