	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 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01092026

Número de ficha: 2026097 (Año, Localidad) 9 (Proyecto) 3911209 3 (Código Unidad Operativa)

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 AI LA FAMILIA LACT
1. Cédula de Ciudadania 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. Múltiple 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 par comunitarias) 4. Consejería

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 DISCAPCIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO						LA NIÑO O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES I INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1000324006	1 Caceres 2 Correales	1 Adriana 2 Lucia	25	09	2021	2	2	2	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016126680	17	10	25	1	4	01	09	26	3	Adrianac.		
2	1	1127946407	1 Mercado 2 Arrollo	1 Yina 2 Paola	16	05	92	2	2	2	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016127124	14	02	26	1	4	01	09	26	1			
3	1	1023013861	1 Guevara 2 Barrera	1 Cristian 2 David	15	06	96	1	1	1	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016126680	17	10	25	1	4	02	09	26	3			
4	1	1023013861	1 Guevara 2 Barrera	1 Cristian 2 David	15	06	96	1	1	1	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016126680	17	10	25	1	4	4	09	26	3			
5	1	1000324006	1 Caceres 2 Correales	1 Adriana 2 Lucia	25	09	2021	2	2	2	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016126680	17	10	25	1	4	7	09	26	3	Adrianac.		
6	1	1000324006	1 Caceres 2 Correales	1 Adriana 2 Lucia	25	09	2021	2	2	2	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016126680	17	10	25	1	4	8	09	26	3	Adrianac.		
7	1	1000324006	1 Caceres 2 Correales	1 Adriana 2 Lucia	25	09	2021	2	2	2	3	9	SI / NO	SI / NO	3				SI / NO	6	1016126680	17	10	25	1	4	9	09	26	3	Adrianac.		

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
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Fecha:	Memo I2023015020 – 24
		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	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 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 ATENCION EN	P USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P USO N°1	P FIRMA	P USO N°2	P FIRMA
8	1	1127946 407	1 Mercado	1 Yina	16	05	92	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016127 124	14	02	26	1	4	10 09 26	1			
			2 Arroyo	2 Paola									NO	NO						NO												
9	1	1023013861	1 Guevara	1 Cristian	15	06	96	1	1	1	3	93	SI	SI						SI	6	1016126 680	17	10	25	1	4	24 09 26	3			
			2 Barrera	2 David									NO	NO						NO												
10	1	1023013861	1 Guevara	1 Cristian	15	06	96	1	1	1	3	93	SI	SI						SI	6	1016126 680	17	10	25	1	4	18 09 26	3			
			2 Barrera	2 David									NO	NO						NO												
11	1	1127946 407	1 Mercado	1 Yina	16	05	92	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016127 124	14	02	26	1	4	16 09 26	1			
			2 Arroyo	2 Paola									NO	NO						NO												
12	1	1000324 006	1 Caceres	1 Adriana	25	09	20 21	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016126 680	17	10	25	1	4	17 09 26	3	Adriana.		
			2 Correales	2 Lucia									NO	NO						NO												
13	1	1000324 006	1 Caceres	1 Adriana	25	09	20 21	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016126 680	17	10	25	1	4	21 09 26	3	Adriana.		
			2 Correales	2 Lucia									NO	NO						NO												
14	1	1000324 006	1 Caceres	1 Adriana	25	09	20 21	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016126 68C	17	10	25	1	4	22 09 26	3	Adriana C.		
			2 Correales	2 Lucia									NO	NO						NO												
15	1	1000324 006	1 Caceres	1 Adriana	25	09	20 21	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016126 680	17	10	25	1	4	23 09 26	3	Adriana.		
			2 Correales	2 Lucia									NO	NO						NO												
16	1	1127946	1 Mercado	1 Yina	16	05	92	2	2	2	3	93	SI	SI						SI	6	1016127 124	14	02	26	1	4	23 09 26	1			
		407	2 Arroyo	2 Paola									NO	NO						NO												

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Vanessa Ortiz

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Elizabeth Diaz Garzón.

Firma Servidor-a Público-a

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: M. CAMILA BARRAGAN 23092026

Firma: Camila B

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