	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 SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) DE NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7		52239316	1 Acosta 2 Barreto	1 Darlin 2 Elizabeth	03	07	2976	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	X NO	SI NO			508	19	65	JJ Rondo	TTV 22 68A 22	
8		52752099	1 VELASQUEZ 2 RODRIGUEZ	1 ALBA 2 YOLIMA	02	02	1981	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			19148	19	65	SUBA Vereda	DIAG 75D #75107	
9		40270565	1 Soler 2 Cruz	1 Bertilda 2	20	07	1955	2	2	7	2	6	X NO	SI NO		12	SI NO	SI NO			19129	19	69		KR 76C #56G 26 72-50	
10	1	3603626	1 DOSTES 2 MONTENEGRO	1 NORA 2 EUGENIA	13	02	64	2	2	1	5	6	SI NO	SI NO		12 5	SI NO	SI NO			1730	19	69		CL 725 67-03	
11	1	80728309	1 Saenz 2 Velasquez	1 Carlos 2 Eduardo	5	11	82	1	1	1	3	C	SI NO	SI NO		10 12	SI NO	SI NO			15739	19	69	Ricaurte de Bolivia	CL 62A SUR #74 H 72	
12			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
13			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO			SI NO	SI NO								
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 GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código FOR-GD-011

Versión 2

Fecha 06/05/2021 - 13:47:00

Página 1 de 1

1. Tema Alistamiento Autoevaluación 2. Lugar o Localidad o Sede Casa cultura C.B 3. Fecha y hora 28 sept 2026

4. Nombre responsable Tatiana Ayala. Sara Londoño. Angelica Cifuentes 5. Dependencia responsable Fortalecimiento

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Ingrid Lorena Salamanca	C.C	1033804816	Ji la Estella	Responsable	Contratista	jilorestella@school.gov	3106572964	
2	Jessi Carola Pulido Ariza	CC	1026580823	[illegible]	Responsable	Contratista	jrivera@educacion.gov	3002234106	
3	Maria E. Portela T.	CC	65697616	[illegible]	Responsable	Contratista	[illegible]	3218591152	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y para recibir aportes sobre los mismos para mis finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar mis datos personales, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para conocer los datos almacenados, debo ingresar a la SDIS a través de sus canales de atención o la dispuesta.

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

Scanned with CamScanner