

Secretaria Distrital de Salud - Dirección de Salud Pública
Sistema de Información para el Seguimiento del Plan de Intervenciones Colectivas -SISPIC-

LISTADO DE ASISTENCIA
Instructivo de Diligenciamiento

ENCABEZADO

CAMPO	INSTRUCCIONES
ÁMBITO O COMPONENTE	Nombre del componente del PIC al que pertenece la actividad realizada.
RESPUESTA INTEGRADORA	Nombre de la respuesta integradora a la que pertenece la actividad realizada.
ACTIVIDAD	Nombre de la actividad realizada.
FECHA	Año, mes y día de realización de la actividad.
TIPO DE ENTIDAD	Tipo de la entidad donde se realiza la actividad. Ej: Colegio, Jardín, UTI, Hogar ICBF, IPS, Grupo Comunitario, Barrio. <i>En caso de que haga falta un tipo de entidad, se puede solicitar a la SDS su inclusión en el aplicativo.</i>
NOMBRE DE LA ENTIDAD	Nombre de la entidad donde se realiza la actividad.
LOCALIDAD	Nombre de la localidad donde se realiza la actividad.
DESCRIPCIÓN	Descripción breve y concisa de la actividad realizada.

DATOS DE CADA INDIVIDUO

CAMPO	INSTRUCCIONES
PRIMER NOMBRE, SEGUNDO, NOMBRE, PRIMER, APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO	Nombre completo de la persona, dividido en sus cuatro componentes.
FECHA DE NACIMIENTO	Año, mes y día de nacimiento de la persona.
TIPO DE DOCUMENTO, NUMERO DE DOCUMENTO	Marcar con "X" el tipo del documento de identidad (CC = Cédula de ciudadanía, TI = Tarjeta de identidad, RC = Registro civil, CE = Cédula de extranjería) y escribir su respectivo número.
SEXO	Marcar con "X" según corresponda: Hombre, Mujer, Intersexual.
GÉNERO	Marcar con "X" según corresponda: Femenino, Masculino, Transgénero.
TELÉFONO, DIRECCIÓN, BARRIO	Escribir los correspondientes al lugar de residencia de la persona.
ETNIA	Marcar con "X" según corresponda: Indígena, Rom, Palenquero, Afro, Raizal.
POBLACIONES ESPECIALES	Marcar con "x" según corresponda: desplazado, Persona con Discapacidad, Habitante de Calle, Cabeza de Familia.
FIRMA	Firma de la persona.