

BOGOTÁ

INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN VACACIONES RECREATIVAS

Fecha diligenciamiento: | Nombre del parque: | Cód.: | Dirección: | Localidad: Usaquen

Fecha vacaciones recreativas, de: a | Recreador responsable: | Tel. responsable: | Gestor responsable:

	Apellidos y Nombres del niño:	Documento	Número:	Fecha de nacimiento:	Edad:	País nacimiento:
1	Sanchez Rojas Juan Julian	X	1020819817	7 Sep 2014	10	Colombia
2	Torres Miguel Angel.	X	1033114470	19-10-13	11	Colombia
3	Patiño Lee sara.	X	1233497865	29-05-16	8	Colombia
4	Jesesitton Chacin infante	X	1031873441	12-12-15	8	Colombia
5	Oshin Leonel Albarnoz	X	5252326	12-08-12	11	Venezuela

	Ciudad nacimiento:	Celular:	Grupo poblacional:	E.P.S.:	Sexo:	Identidad G.:	Orientación S.:	Grupo étnico:	Cabildo indígena:	Tiene discapacidad:
1	Bogotá	3143022265		Famisanar	X	X				
2	Bogota	3005608007		Famisanar	X	X				
3	Bogota	3244385210		Compensar	X	X	X			
4	Bogota	3145932349		sanitas	X	X	X			
5		3126204379		saludtotal	X	X	X			

	RH y grupo sanguíneo:	Localidad residencia:	UPZ residencia:	Barrio residencia:	Dirección residencia:	Estrato:	Apellidos y Nombres del acudiente:
1	O+	Usaquen		Barrancas	Calle 159 B #8B27	3	Bert
2	O+	Usaquen	Toberin	Toberin	Cr 19B # 168-08		Claud
3	O+	Usaquen	toberin	toberin	Cr 19B # 88-27		Sindu
4	O+	Usaquen	Toberin	Toberin	Cll 165 # 19B-79		Herci
5	O+	Usaquen	Toberin		Cll 163A # 22-07.		Asli

	Documento	Número:	Observaciones:	Firma del adulto responsable acudiente del menor:
1	CC	26785206	Celular: 3002504114 Papeles el lunes.	
2	TI	1020789311	Celular: 3005608007	
3	TI	1023599951	Celular: 3244385210	
4	TI	39721479	Celular: 3145932349	
5	CE	5416018	Celular:	

Cód.	Grupo Poblacional
1	Artesanos
2	Comunidades rurales y campesinas
3	Desescolarizado
4	Desmovilizados
5	Escolarizado
6	Extranjero
7	Habitante de calle
8	Menor trabajador
9	Migrantes por desplazamiento
10	Mujeres comunitarias
11	Mujeres gestantes
12	Mujeres lactantes
13	Persona con adolescentes del sistema de responsabilidad penal
14	Personas cabezas de familia
15	Personas en el ejercicio de prostitución
16	Personas en proceso de reincorporación

Cód.	Grupo étnico
1	Afrocolombianos
2	Palenque
3	Raizal
4	Indígena
5	Gitano ROM
6	Mestizo
7	Otro (Cual?)
8	No identifica

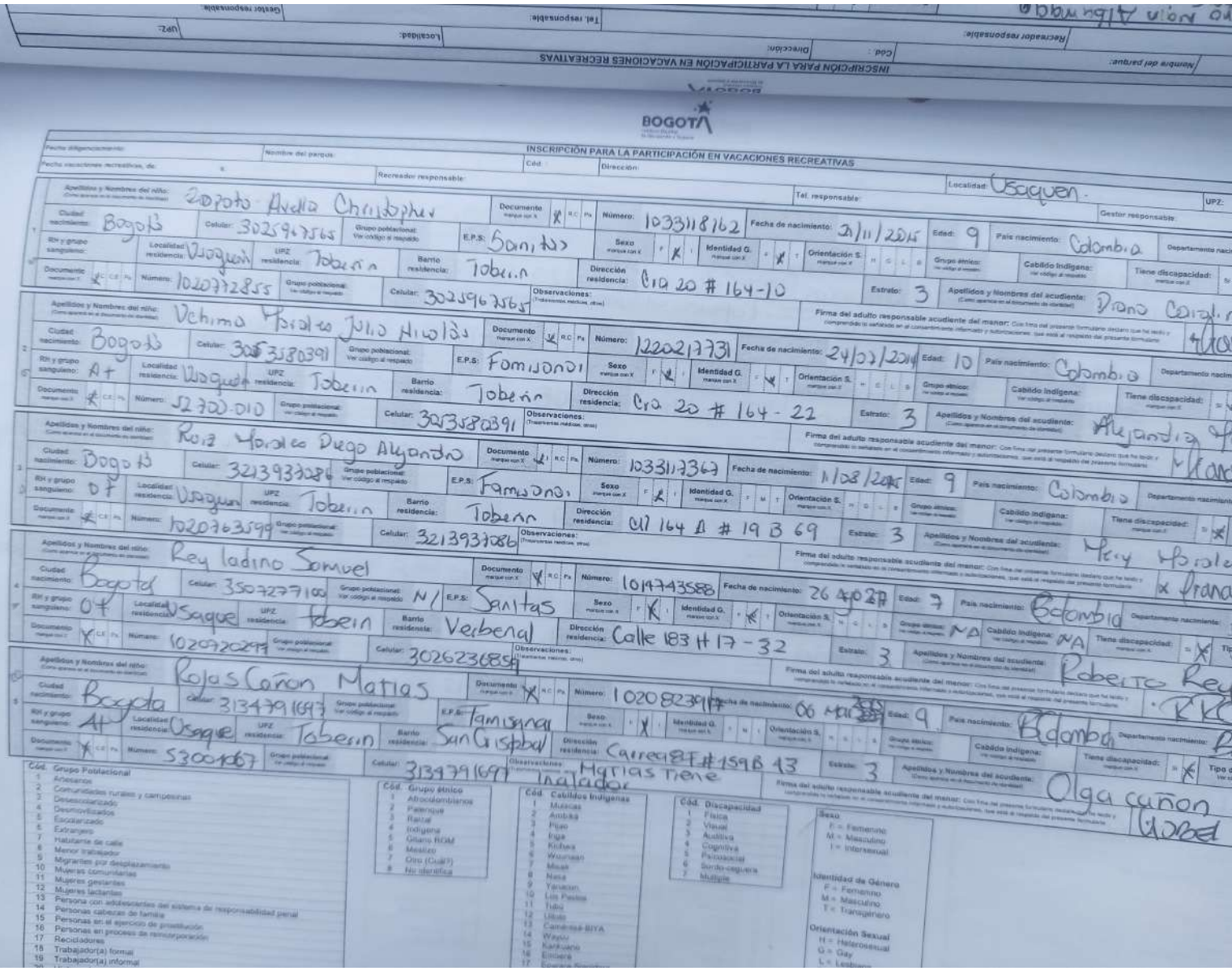
Cód.	Cabildos Indígenas
1	Muiscas
2	Ambiká
3	Pijao
4	Inga
5	Kichwa
6	Wounaan
7	Misak
8	Nasa
9	Yanacon
10	Los Pastos
11	Tubu
12	Ulloto
13	Camentsá BIYA
14	Wayuu
15	Kankuano

Cód.	Discapacidad
1	Física
2	Visual
3	Auditiva
4	Cognitiva
5	Psicosocial
6	Sordo-ceguera
7	Múltiple

Sexo
F = Femenino
M = Masculino
I = Intersexual

Identidad de Género
F = Femenino
M = Masculino
T = Transgénero

Orientación Sexual
H = Heterosexual
G = (Gay)



BOGOTÁ

INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN VACACIONES RECREATIVAS

Fecha diligenciamiento: | Nombre del parque: | Cód.: | Dirección: | Localidad: Usaquen | UPZ:

Fecha vacaciones recreativas, de: a | Recreador responsable: | Tel. responsable: | Gestor responsable:

1. Apellidos y Nombres del niño: Zapata Avella Christopher | Documento: RC | Número: 1033118162 | Fecha de nacimiento: 21/11/2015 | Edad: 9 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3025967565 | Grupo poblacional: | E.P.S.: Sanitas | Sexo: F | Identidad G.: | Orientación S.: | Grupo étnico: | Cabildo indígena: | Tiene discapacidad:
RH y grupo sanguíneo: | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberin | Dirección residencia: Cra 20 # 164-10 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Diana Carol
Documento: CC | Número: 1020772855 | Grupo poblacional: | Celular: 3025967565 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

2. Apellidos y Nombres del niño: Vehima Morales Julio Nicolás | Documento: RC | Número: 1220217731 | Fecha de nacimiento: 24/02/2014 | Edad: 10 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3053580391 | Grupo poblacional: | E.P.S.: Famisanar | Sexo: F | Identidad G.: | Orientación S.: | Grupo étnico: | Cabildo indígena: | Tiene discapacidad:
RH y grupo sanguíneo: A+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberín | Dirección residencia: Cra 20 # 164 - 22 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Alejandra
Documento: RC | Número: 52700010 | Grupo poblacional: | Celular: 3053580391 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

3. Apellidos y Nombres del niño: Ruiz Morales Diego Alejandro | Documento: RC | Número: 1033117367 | Fecha de nacimiento: 1/08/2016 | Edad: 9 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3213937086 | Grupo poblacional: | E.P.S.: Famisanar | Sexo: M | Identidad G.: | Orientación S.: | Grupo étnico: | Cabildo indígena: | Tiene discapacidad:
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberín | Dirección residencia: Cll 164 A # 19 B 69 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Mery Morales
Documento: CC | Número: 1020763599 | Grupo poblacional: | Celular: 3213937086 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

4. Apellidos y Nombres del niño: Rey ladino Samuel | Documento: RC | Número: 1019743588 | Fecha de nacimiento: 26/10/2017 | Edad: 7 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3507277100 | Grupo poblacional: N/ | E.P.S.: Sanitas | Sexo: F | Identidad G.: | Orientación S.: | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: X
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Verbenal | Dirección residencia: Calle 183 H 17 - 32 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Roberto Rey
Documento: CC | Número: 1020720299 | Grupo poblacional: | Celular: 3026236859 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

5. Apellidos y Nombres del niño: Rojas Cañon Matias | Documento: RC | Número: 1020823917 | Fecha de nacimiento: 06/10/2015 | Edad: 9 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3134791697 | Grupo poblacional: | E.P.S.: Famisanar | Sexo: M | Identidad G.: | Orientación S.: | Grupo étnico: | Cabildo indígena: | Tiene discapacidad: X | Tipo:
RH y grupo sanguíneo: A+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: San Cristobal | Dirección residencia: Carrera 8F # 159B 13 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Olga cañon
Documento: CC | Número: 53001067 | Grupo poblacional: | Celular: 3134791697 | Observaciones: Matias Tiene Trastador | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

Cód. Grupo Poblacional
1 Artesanos
2 Comunidades rurales y campesinas
3 Desescolarizado
4 Desmovilizados
5 Escolarizado
6 Extranjero
7 Habitante de calle
8 Menor trabajador
9 Migrantes por desplazamiento
10 Mujeres comunitarias
11 Mujeres gestantes
12 Mujeres lactantes
13 Persona con adolescentes del sistema de responsabilidad penal
14 Personas cabezas de familia
15 Personas en el ejercicio de prostitución
16 Personas en proceso de reincorporación
17 Recicladores
18 Trabajador(a) formal
19 Trabajador(a) informal

Cód. Grupo étnico
1 Afrocolombianos
2 Palenque
3 Raizal
4 Indígena
5 Gitano ROM
6 Mestizo
7 Otro (Cuál?)
8 No identifica

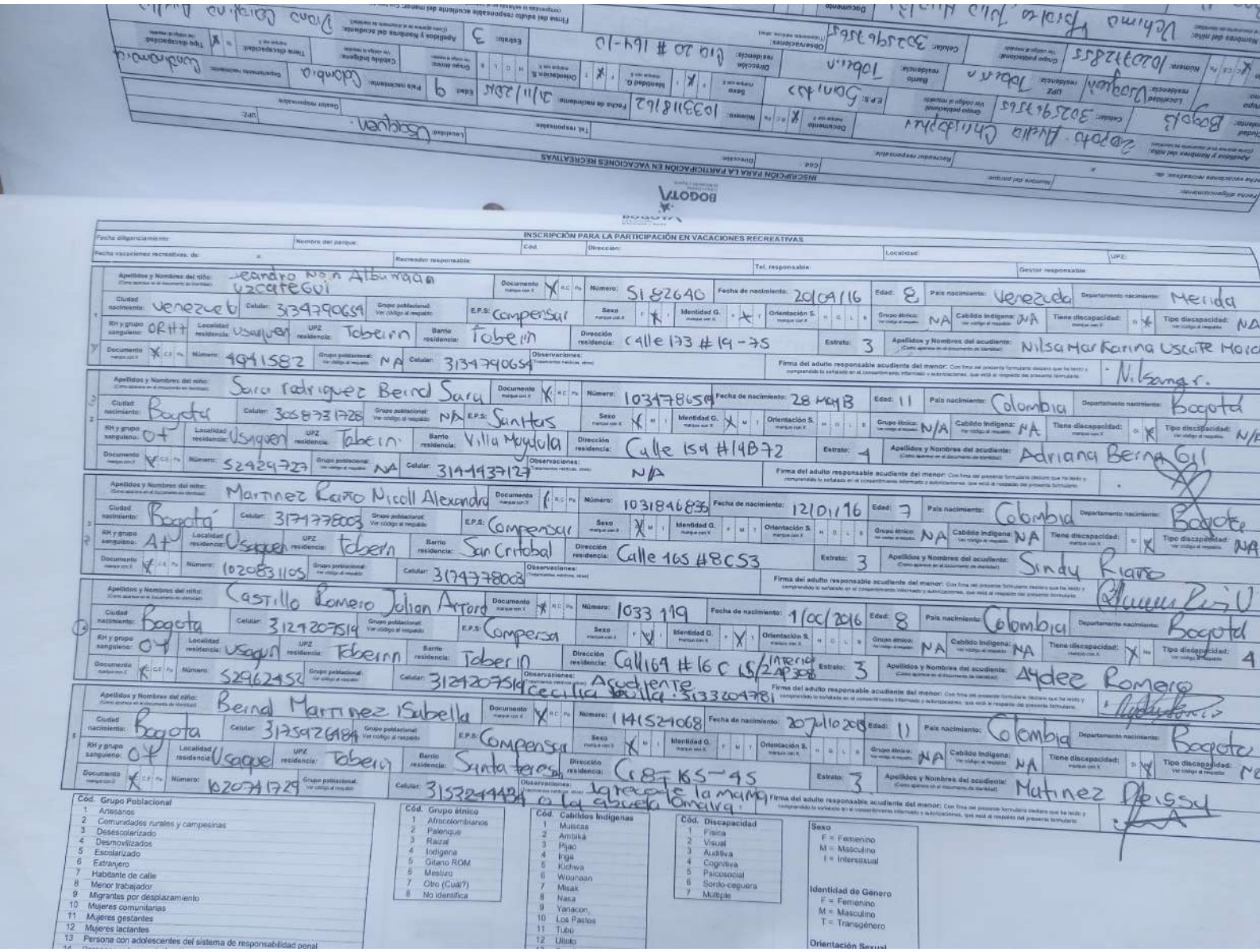
Cód. Cabildos Indígenas
1 Muiscas
2 Ambalá
3 Pijao
4 Inga
5 Kichwa
6 Wounaan
7 Misak
8 Nasa
9 Yanacuna
10 Los Pastos
11 Tubu
12 Uitoto
13 Camentsá BIYA
14 Wayuu
15 Kankuamo
16 Eperara
17 Senú en Resguardo

Cód. Discapacidad
1 Física
2 Visual
3 Auditiva
4 Cognitiva
5 Psicosocial
6 Sordo-ceguera
7 Múltiple

Sexo
F = Femenino
M = Masculino
I = Intersexual

Identidad de Género
F = Femenino
M = Masculino
T = Transgénero

Orientación Sexual
H = Heterosexual
G = Gay
L = Lesbiana



BOGOTÁ

INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN VACACIONES RECREATIVAS

Fecha diligenciamiento: | Nombre del parque: | Cód. | Dirección: | Localidad: | UPZ:

Fecha vacaciones recreativas, de: | a: | Recreador responsable: | Tel. responsable: | Gestor responsable

1. Apellidos y Nombres del niño: Leandro Noa Alburnaga Uzcategui | Documento: RC PA | Número: 51826440 | Fecha de nacimiento: 20/09/16 | Edad: 8 | País nacimiento: Venezuela | Departamento nacimiento: Merida
Ciudad nacimiento: Venezuela | Celular: 3134790659 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensar | Sexo: F I | Identidad G.: F I | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: NA
RH y grupo sanguíneo: ORH+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberin | Dirección residencia: Calle 173 #19-75 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Nilsa Mar Karina Uscate Moic
Documento: CC CE PA | Número: 4941582 | Grupo poblacional: NA | Celular: 3134790654 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor: Nilsangr.

2. Apellidos y Nombres del niño: Sara rodriguez Beirad Sara | Documento: RC PA | Número: 1031786594 | Fecha de nacimiento: 28 May B | Edad: 11 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3058731728 | Grupo poblacional: NA | E.P.S: Sanitas | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: N/A | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: N/A
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Villa Magdala | Dirección residencia: Calle 154 #14B72 | Estrato: 4 | Apellidos y Nombres del acudiente: Adriana Beirad Gil
Documento: CC CE PA | Número: 52429727 | Grupo poblacional: NA | Celular: 3144937127 | Observaciones: N/A | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

3. Apellidos y Nombres del niño: Martinez Reino Nicoll Alexandra | Documento: RC PA | Número: 1031846835 | Fecha de nacimiento: 12/01/16 | Edad: 7 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3171778003 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensar | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: NA
RH y grupo sanguíneo: A+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: San Cristobal | Dirección residencia: Calle 165 #8C53 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Sindy Reino
Documento: CC CE PA | Número: 1020831105 | Grupo poblacional: | Celular: 3171778003 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

4. Apellidos y Nombres del niño: Castillo Romero Jolian Arford | Documento: RC PA | Número: 1033 119 | Fecha de nacimiento: 1/oc/2016 | Edad: 8 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3124207514 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensa | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: 4
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaqu | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberin | Dirección residencia: Call 169 #16 C 15/ Interior 2 AP 308 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Aydee Romero
Documento: CC CE PA | Número: 52962452 | Grupo poblacional: | Celular: 3124207514 | Observaciones: Acudiente Cecilia Bonilla 3133204781 | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

5. Apellidos y Nombres del niño: Beirad Martinez Isabella | Documento: RC PA | Número: 1141524068 | Fecha de nacimiento: 20/10/20 | Edad: 1 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3175926484 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensar | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: NA
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaque | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Santa teresa | Dirección residencia: Cra 87 K 5 - 45 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Martinez Melissa
Documento: CC CE PA | Número: 1020741729 | Grupo poblacional: | Celular: 3153244194 | Observaciones: la tracante la mama o la abuela Omaira | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

Cód.	Grupo Poblacional
1	Artesanos
2	Comunidades rurales y campesinas
3	Desescolarizado
4	Desmovilizados
5	Escolarizado
6	Extranjero
7	Habitante de calle
8	Menor trabajador
9	Migrantes por desplazamiento
10	Mujeres comunitarias
11	Mujeres gestantes
12	Mujeres lactantes
13	Persona con addescentes del sistema de responsabilidad penal

Cód.	Grupo étnico
1	Afrocolombianos
2	Palenque
3	Raizal
4	Indigena
5	Gitano ROM
6	Mestizo
7	Otro (Cual?)
8	No identifica

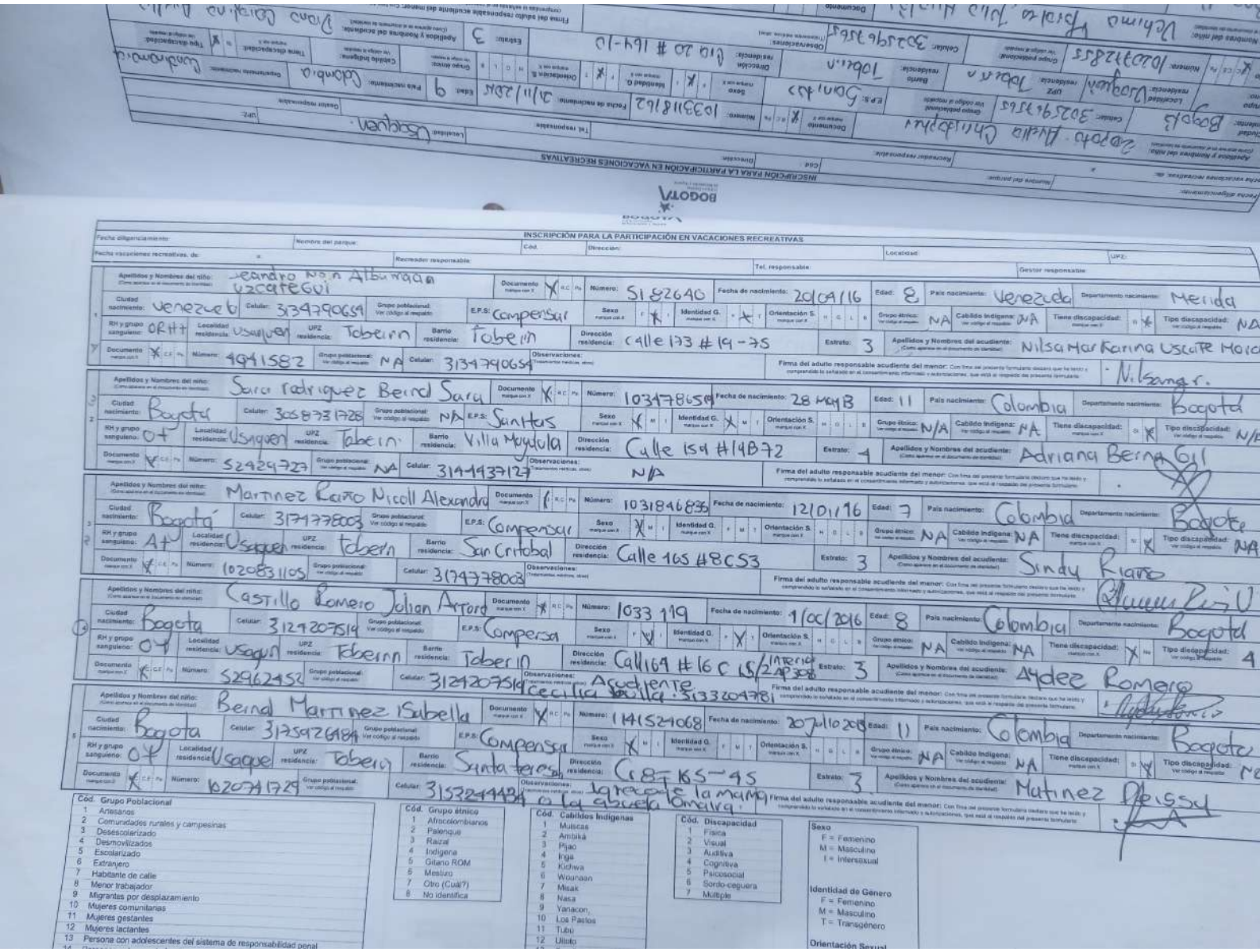
Cód.	Cabildos Indígenas
1	Muiscas
2	Ambiká
3	Pijao
4	Inga
5	Kichwa
6	Wounaan
7	Misak
8	Nasa
9	Yanacon,
10	Los Pastos
11	Tubú
12	Uitoto

Cód.	Discapacidad
1	Física
2	Visual
3	Auditiva
4	Cognitiva
5	Psicosocial
6	Sordo-ceguera
7	Múltiple

Sexo
F = Femenino
M = Masculino
I = Intersexual

Identidad de Género
F = Femenino
M = Masculino
T = Transgénero

Orientación Sexual



BOGOTÁ

INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN VACACIONES RECREATIVAS

Fecha diligenciamiento: | Nombre del parque: | Cód. | Dirección: | Localidad: | UPZ:

Fecha vacaciones recreativas, de: | a: | Recreador responsable: | Tel. responsable: | Gestor responsable

1. Apellidos y Nombres del niño: Leandro Noa Alburnaga Uzcategui | Documento: RC PA | Número: 51826440 | Fecha de nacimiento: 20/09/16 | Edad: 8 | País nacimiento: Venezuela | Departamento nacimiento: Merida
Ciudad nacimiento: Venezuela | Celular: 3134790659 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensar | Sexo: F I | Identidad G.: F I | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: NA
RH y grupo sanguíneo: ORH+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberin | Dirección residencia: Calle 173 #19-75 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Nilsa Mar Karina Uscate Moic
Documento: CC CE PA | Número: 4941582 | Grupo poblacional: NA | Celular: 3134790654 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor: Nilsangr.

2. Apellidos y Nombres del niño: Sara rodriguez Beirad Sara | Documento: RC PA | Número: 1031786594 | Fecha de nacimiento: 28 May B | Edad: 11 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3058731728 | Grupo poblacional: NA | E.P.S: Sanitas | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: N/A | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: N/A
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Villa Magdala | Dirección residencia: Calle 154 #14B72 | Estrato: 4 | Apellidos y Nombres del acudiente: Adriana Beirad Gil
Documento: CC CE PA | Número: 52429727 | Grupo poblacional: NA | Celular: 3144937127 | Observaciones: N/A | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

3. Apellidos y Nombres del niño: Martinez Reino Nicoll Alexandra | Documento: RC PA | Número: 1031846835 | Fecha de nacimiento: 12/01/16 | Edad: 7 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3171778003 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensar | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: NA
RH y grupo sanguíneo: A+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: San Cristobal | Dirección residencia: Calle 165 #8C53 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Sindy Reino
Documento: CC CE PA | Número: 1020831105 | Grupo poblacional: | Celular: 3171778003 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

4. Apellidos y Nombres del niño: Castillo Romero Jolian Arford | Documento: RC PA | Número: 1033 119 | Fecha de nacimiento: 1/oc/2016 | Edad: 8 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3124207514 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensa | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: 4
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaqu | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberin | Dirección residencia: Call 169 #16 C 15/ Interior 2 AP 308 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Aydee Romero
Documento: CC CE PA | Número: 52962452 | Grupo poblacional: | Celular: 3124207514 | Observaciones: Acudiente Cecilia Bonilla 3133204781 | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

5. Apellidos y Nombres del niño: Beirad Martinez Isabella | Documento: RC PA | Número: 1141524068 | Fecha de nacimiento: 20/10/20 | Edad: 1 | País nacimiento: Colombia | Departamento nacimiento: Bogotá
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3175926484 | Grupo poblacional: | E.P.S: Compensar | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: NA | Cabildo indígena: NA | Tiene discapacidad: SI NO | Tipo discapacidad: NA
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaque | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Santa teresa | Dirección residencia: Cra 87 K 5 - 45 | Estrato: 3 | Apellidos y Nombres del acudiente: Martinez Melissa
Documento: CC CE PA | Número: 1020741729 | Grupo poblacional: | Celular: 3153244194 | Observaciones: la tracante la mama o la abuela Omaira | Firma del adulto responsable acudiente del menor:

Cód.	Grupo Poblacional
1	Artesanos
2	Comunidades rurales y campesinas
3	Desescolarizado
4	Desmovilizados
5	Escolarizado
6	Extranjero
7	Habitante de calle
8	Menor trabajador
9	Migrantes por desplazamiento
10	Mujeres comunitarias
11	Mujeres gestantes
12	Mujeres lactantes
13	Persona con addescentes del sistema de responsabilidad penal

Cód.	Grupo étnico
1	Afrocolombianos
2	Palenque
3	Raizal
4	Indigena
5	Gitano ROM
6	Mestizo
7	Otro (Cual?)
8	No identifica

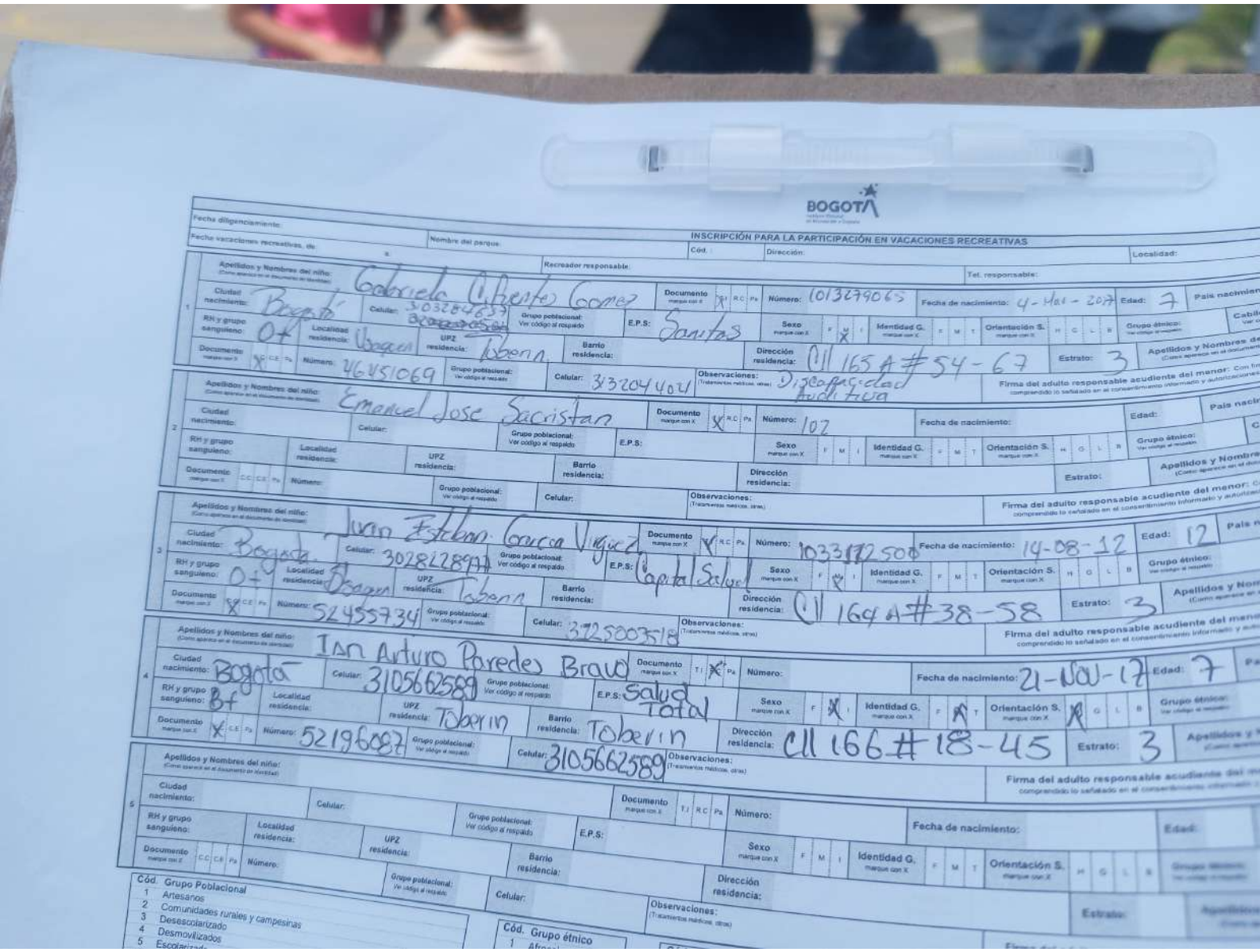
Cód.	Cabildos Indígenas
1	Muiscas
2	Ambiká
3	Pijao
4	Inga
5	Kichwa
6	Wounaan
7	Misak
8	Nasa
9	Yanacon,
10	Los Pastos
11	Tubú
12	Uitoto

Cód.	Discapacidad
1	Física
2	Visual
3	Auditiva
4	Cognitiva
5	Psicosocial
6	Sordo-ceguera
7	Múltiple

Sexo
F = Femenino
M = Masculino
I = Intersexual

Identidad de Género
F = Femenino
M = Masculino
T = Transgénero

Orientación Sexual



BOGOTÁ

INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN VACACIONES RECREATIVAS

Fecha diligenciamiento:
Fecha vacaciones recreativas, de:
Nombre del parque:
Recreador responsable:
Cód.:
Dirección:
Localidad:
Tel. responsable:

1 Apellidos y Nombres del niño: Gabriela Alberto Gomez
Ciudad nacimiento: Bogotá | Celular: 3032846837 | Grupo poblacional: | E.P.S: Sanitas | Documento: TI X RC Pa | Número: 1013279065 | Fecha de nacimiento: 4-Mar-207 | Edad: 7 | País nacimien
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: | Dirección residencia: Cll 165A #54-67 | Sexo: F X I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: | Estrato: 3
Documento: CC X CE Pa | Número: 46451069 | Grupo poblacional: | Celular: 3132044071 | Observaciones: Discapacidad Auditiva
Apellidos y Nombres del niño: | Firma del adulto responsable acudiente del menor: Con

2 Apellidos y Nombres del niño: Emanuel Jose Sacristan
Ciudad nacimiento: | Celular: | Grupo poblacional: | E.P.S: | Documento: TI X RC Pa | Número: 102 | Fecha de nacimiento: | Edad: | País nacim
RH y grupo sanguíneo: | Localidad residencia: | UPZ residencia: | Barrio residencia: | Dirección residencia: | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: | Estrato:
Documento: CC CE Pa | Número: | Grupo poblacional: | Celular: | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor: | Apellidos y Nombre

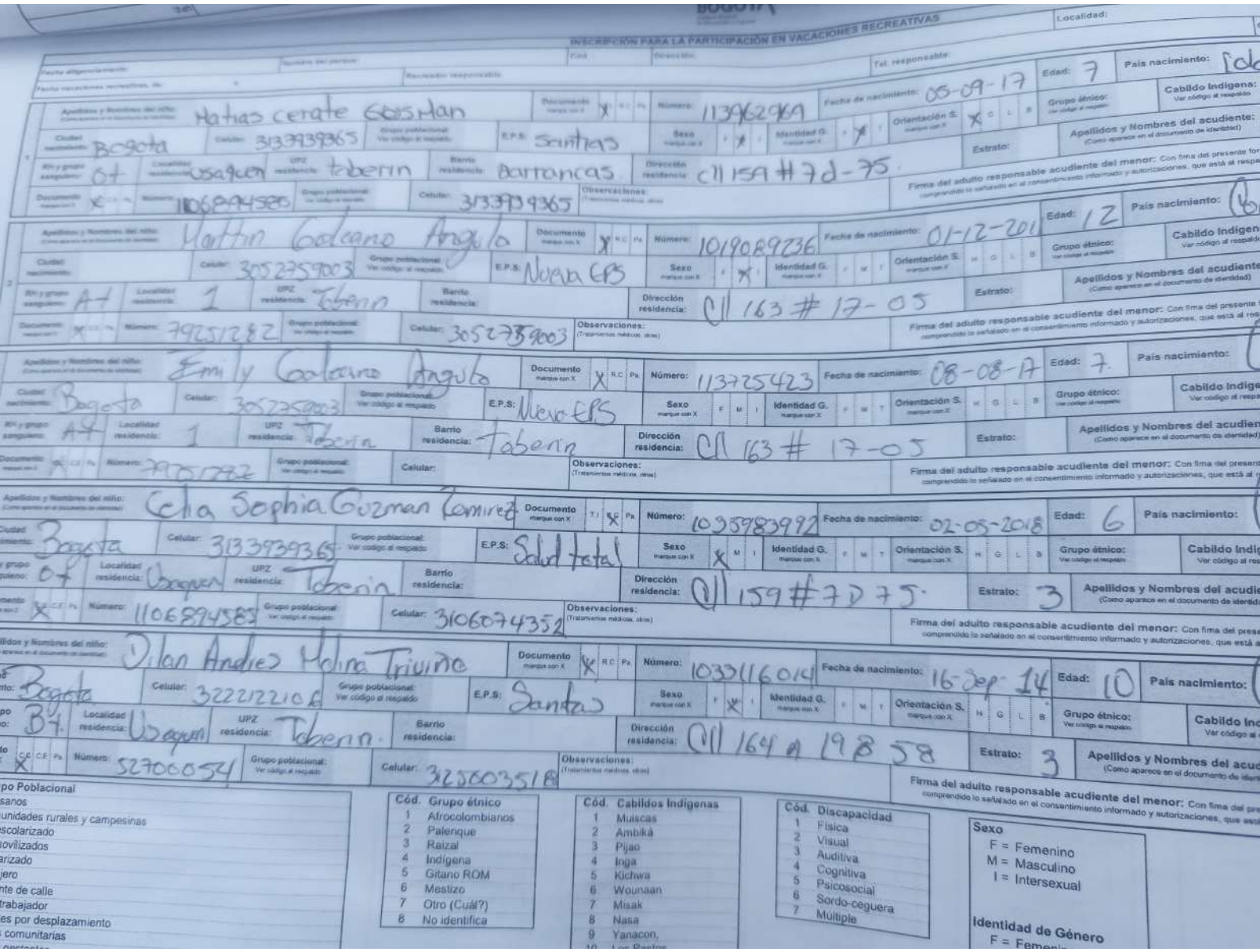
3 Apellidos y Nombres del niño: Juan Esteban Gaucca Vinguez
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3028128911 | Grupo poblacional: | E.P.S: Capital Salud | Documento: TI X RC Pa | Número: 1033122508 | Fecha de nacimiento: 14-08-12 | Edad: 12 | País n
RH y grupo sanguíneo: O+ | Localidad residencia: Usaquen | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: | Dirección residencia: Cll 164A #38-58 | Sexo: F X I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico: | Estrato: 3
Documento: CC X CE Pa | Número: 52455734 | Grupo poblacional: | Celular: 3125003518 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor: comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizo | Apellidos y Nom

4 Apellidos y Nombres del niño: Ian Arturo Paredes Brau
Ciudad nacimiento: Bogota | Celular: 3105662589 | Grupo poblacional: | E.P.S: Salud Total | Documento: TI X Pa | Número: | Fecha de nacimiento: 21-Nov-17 | Edad: 7 | Pa
RH y grupo sanguíneo: B+ | Localidad residencia: | UPZ residencia: Toberin | Barrio residencia: Toberin | Dirección residencia: Cll 166 #18-45 | Sexo: F X I | Identidad G.: F X T | Orientación S.: X G L B | Grupo étnico: | Estrato: 3
Documento: TI X CE Pa | Número: 5219608 | Grupo poblacional: | Celular: 3105662589 | Observaciones: | Firma del adulto responsable acudiente del menor: comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizo | Apellidos y N

5 Apellidos y Nombres del niño:
Ciudad nacimiento: | Celular: | Grupo poblacional: | E.P.S: | Documento: TI RC Pa | Número: | Fecha de nacimiento: | Edad:
RH y grupo sanguíneo: | Localidad residencia: | UPZ residencia: | Barrio residencia: | Dirección residencia: | Sexo: F M I | Identidad G.: F M T | Orientación S.: H G L B | Grupo étnico:
Documento: CC CE Pa | Número: | Grupo poblacional: | Celular: | Observaciones: | Estrato: | Apellidos y

Cód. Grupo Poblacional
1 Artesanos
2 Comunidades rurales y campesinas
3 Desescolarizado
4 Desmovilizados
5 Escolarizado

Cód. Grupo étnico
1 Afro



INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN VACACIONES RECREATIVAS

Localidad:

Tel. responsable:

Fecha diligencia inscripción:

Nombre del parque:

Cód.

Dirección:

Fecha vacaciones recreativas, de:

Recreador responsable:

1. Apellidos y Nombres del niño: Matias cerate Guzman — Documento: TI RC Pa X — Número: 1139629869 — Fecha de nacimiento: 05-09-17 — Edad: 7 — País nacimiento: Col
Ciudad nacimiento: Bogota — Celular: 3133939365 — Grupo poblacional: — E.P.S: Sanitas — Sexo: F M I X — Identidad G.: F M T X — Orientación S.: H G L B X — Grupo étnico: — Cabildo indígena:
Rh y grupo sanguíneo: O+ — Localidad residencia: Usaquen — UPZ residencia: Toberin — Barrio residencia: Barrancas — Dirección residencia: Cll 159 #7d-75 — Estrato:
Documento: X — Número: 1106894585 — Grupo poblacional: — Celular: 3133939365 — Observaciones: (Tratamientos médicos, otros)
Firma del adulto responsable acudiente del menor: Con firma del presente for... comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizaciones, que está al respo... — Apellidos y Nombres del acudiente: (Como aparece en el documento de identidad)

2. Apellidos y Nombres del niño: Martin Golcano Angulo — Documento: TI X RC Pa — Número: 1019089236 — Fecha de nacimiento: 01-12-201 — Edad: 12 — País nacimiento: Co
Ciudad nacimiento: — Celular: 3052759003 — Grupo poblacional: — E.P.S: Nueva EPS — Sexo: F X I — Identidad G.: F M T — Orientación S.: H G L B — Grupo étnico: — Cabildo indígen...
Rh y grupo sanguíneo: A+ — Localidad residencia: 1 — UPZ residencia: Toberin — Barrio residencia: — Dirección residencia: Cll 163 # 17-05 — Estrato:
Documento: X — Número: 79251282 — Grupo poblacional: — Celular: 3052759003 — Observaciones: (Tratamientos médicos, otros)
Firma del adulto responsable acudiente del menor: Con firma del presente f... comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizaciones, que está al res... — Apellidos y Nombres del acudiente: (Como aparece en el documento de identidad)

3. Apellidos y Nombres del niño: Emily Golcano Angulo — Documento: TI X RC Pa — Número: 1137254 23 — Fecha de nacimiento: 08-08-17 — Edad: 7 — País nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogota — Celular: 3052759003 — Grupo poblacional: — E.P.S: Nueva EPS — Sexo: F X I — Identidad G.: F M T — Orientación S.: H G L B — Grupo étnico: — Cabildo indíge...
Rh y grupo sanguíneo: A+ — Localidad residencia: 1 — UPZ residencia: Toberin — Barrio residencia: Toberin — Dirección residencia: Cll 163 # 17-05 — Estrato:
Documento: — Número: 79251282 — Grupo poblacional: — Celular: — Observaciones: (Tratamientos médicos, otros)
Firma del adulto responsable acudiente del menor: Con firma del presen... comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizaciones, que está al ... — Apellidos y Nombres del acudien...

4. Apellidos y Nombres del niño: Celia Sophia Guzman Ramirez — Documento: TI X RC Pa — Número: 1035983992 — Fecha de nacimiento: 02-05-2018 — Edad: 6 — País nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogota — Celular: 3133939365 — Grupo poblacional: — E.P.S: Salud total — Sexo: F X I — Identidad G.: F M T — Orientación S.: H G L B — Grupo étnico: — Cabildo Indí...
Rh y grupo sanguíneo: O+ — Localidad residencia: Usaquen — UPZ residencia: Toberin — Barrio residencia: — Dirección residencia: Cll 159 #7D 75 — Estrato: 3
Documento: X — Número: 1106894585 — Grupo poblacional: — Celular: 3106074352 — Observaciones: (Tratamientos médicos, otros)
Firma del adulto responsable acudiente del menor: Con firma del pres... comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizaciones, que está ... — Apellidos y Nombres del acudi... (Como aparece en el documento de identid...

5. Apellidos y Nombres del niño: Dilan Andres Molina Triviño — Documento: TI X RC Pa — Número: 1033116014 — Fecha de nacimiento: 16-Sep-14 — Edad: 10 — País nacimiento:
Ciudad nacimiento: Bogota — Celular: 3222122106 — Grupo poblacional: — E.P.S: Sanitas — Sexo: F X I — Identidad G.: F M T — Orientación S.: H G L B — Grupo étnico: — Cabildo Ind...
Rh y grupo sanguíneo: B+ — Localidad residencia: Usaquen — UPZ residencia: Toberin — Barrio residencia: — Dirección residencia: Cll 164 A 19B 58 — Estrato: 3
Documento: X — Número: 52700054 — Grupo poblacional: — Celular: 3256035188 — Observaciones: (Tratamientos médicos, otros)
Firma del adulto responsable acudiente del menor: Con firma del pre... comprendido lo señalado en el consentimiento informado y autorizaciones, que está... — Apellidos y Nombres del acu... (Como aparece en el documento de identi...

Grupo Poblacional
- ...sanos
- ...unidades rurales y campesinas
- ...escolarizado
- ...ovilizados
- ...arizado
- ...jero
- ...nte de calle
- ...trabajador
- ...es por desplazamiento
- ...comunitarias

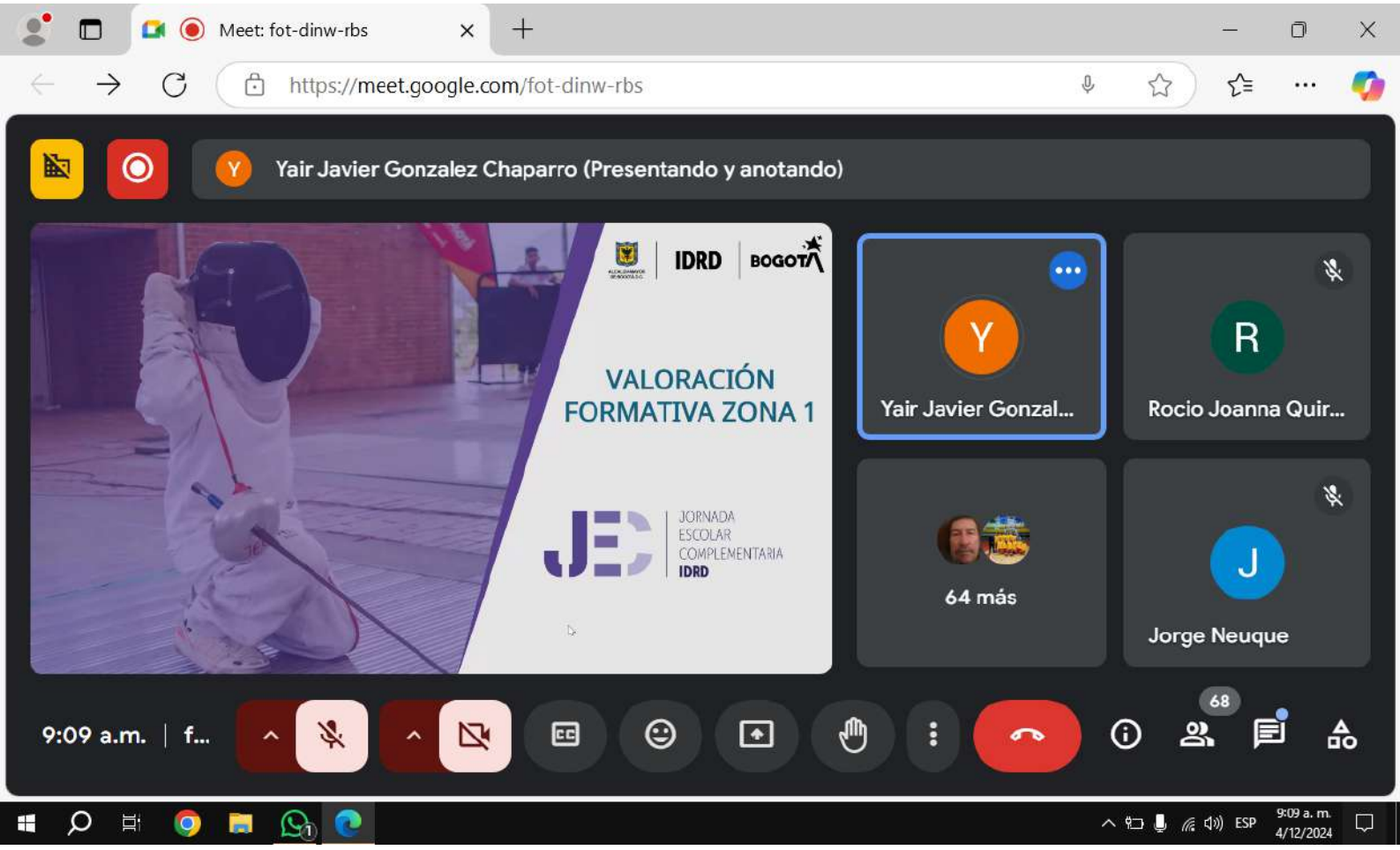
Cód.	Grupo étnico
1	Afrocolombianos
2	Palenque
3	Raizal
4	Indígena
5	Gitano ROM
6	Mestizo
7	Otro (Cuál?)
8	No identifica

Cód.	Cabildos Indígenas
1	Muiscas
2	Ambiká
3	Pijao
4	Inga
5	Kichwa
6	Wounaan
7	Misak
8	Nasa
9	Yanacon,

Cód.	Discapacidad
1	Física
2	Visual
3	Auditiva
4	Cognitiva
5	Psicosocial
6	Sordo-ceguera
7	Múltiple

Sexo
F = Femenino
M = Masculino
I = Intersexual

Identidad de Género
F = Femeni...


Meet: fot-dinw-rbs
https://meet.google.com/fot-dinw-rbs
Yair Javier Gonzalez Chaparro (Presentando y anotando)
IDRD
BOGOTÁ
VALORACIÓN FORMATIVA ZONA 1
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA IDRD
Yair Javier Gonzal...
Rocio Joanna Quir...
64 más
Jorge Neuque
9:09 a.m. | f...
68
ESP
9:09 a. m.
4/12/2024