ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código: FOR-PSS-429
		Versión: 2
		Fecha: Memo I2023031413 – 13/10/2023
		Página: 1 de 1

Fecha: 23 de 10 de 2024

____ Dirección ____ Subdirección _____

Yo Ady Samantha Tarapues identificado(a) con CC No. 1000466030, en mi calidad de ___ participante X acudiente o cuidador de Mathias Cachigay identificado(a) con RC No. 1233924487 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, _____ a partir del _____, lo anterior por el siguiente motivo:

____ Por voluntad propia,

____ Por fallecimiento del participante, (aplica para acudiente, cuidador o dejar soporte en expediente social),

_X_ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia

____ Por cambio de localidad,

____ Por cambio de ciudad o país,

____ Otro. ¿Cuál? _____

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: samamorales1229@gmail.com

Firma: Ady Samantha Tarapues

Nombre: Ady Samantha Tarapues Morales

Tipo/No. documento: 1000466030

Teléfono: 3003738152

Dirección: Carrera 113 # 142 - 51

BOGOTÁ Fecha: 2024-10-25 13:49:01
Radicado: E2024049118
Cod Dependencia Fol:
Tipo Documental
Remitente ADY SAMANTA TARAPUES MORALES
Destino DANIEL ARTURO GARAY ROMERO
Numero Folios 4 Anexos 0

Nota: "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 Secretaría Distrital de Integración Social 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código: FOR-PSS-429 Versión: 2 Fecha: Memo I2023031413 - 13/10/2023 Página: 1 de 1

Fecha: 15 de 10 de 2024

____ Dirección ____ Subdirección Local de Suba

Yo Rebeca Cardova identificado(a) con PPT No. 5418897 en mi calidad de ___ participante ___ acudiente o cuidador de Isabel torres identificado(a) con Registro civil No. 1027542343 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, _____ a partir del 15/10/24, lo anterior por el siguiente motivo

____ Por voluntad propia,

____ Por fallecimiento del participante, (aplica para acudiente, cuidador o dejar soporte en expediente social),

____ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia

____ Por cambio de localidad,

__X__ Por cambio de ciudad o país,

____ Otro. ¿Cuál? _____

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: Rebecacordova0412@hmail.com

Firma: Rebeca C.

Nombre Rebeca Cordova

Tipo/No. documento: 5418897

Teléfono: 3143572152

Dirección: Cra. 110 A # 140-30

BOGOTÁ Fecha: 2024-10-21 09:40:00 Radicado: E2024048152

Nota: "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 Secretaría Distrital de Integración Social 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código: FOR-PSS-429 Versión: 2 Fecha: Memo I2023031413 – 13/10/2023 Página: 1 de 1

Fecha: 10 de 10 de 2024

___ Dirección ___ Subdirección Local Suba

Yo Catalina del Carmen Guerrero identificado(a) con CC No. 24070635 en mi calidad de ___ participante _X_ acudiente o cuidador de Brandon Arroyo, identificado(a) con Nuip No. 1233926691 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, Jardin infantil a partir del _____, lo anterior por el siguiente motivo:

_X_ Por voluntad propia,

___ Por fallecimiento del participante, (aplica para acudiente, cuidador o dejar soporte en expediente social),

___ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia

___ Por cambio de localidad,

___ Por cambio de ciudad o país,

___ Otro. ¿Cuál? _____

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: yilmerandres@outlook.es

Firma: Catalina Guerrero

Nombre: Catalina del Carmen Guerrero pita

Tipo/No. documento: CC. 24070635

Teléfono: 3155837659 91

Dirección: Cll 135 # 111a - 27

BOGOTÁ Fecha: 2024-10-21 08:37:43 Radicado: E2024048151

Nota: "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 Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en provecho 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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código FOR-PSS-429 Versión 3 Fecha Marzo 16/2023 Página 1 de 1

Fecha: 15 de 10 de 2024

___ Dirección ___ Subdirección Local de Suba

Yo Yohanna Arevalo identificado(a) con Cedula No. 52784049 en mi calidad de ___ participante _X acudiente o cuidador de Briana Giraldo, identificado(a) con Registro Civil No 1025566674 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, _____ a partir del _____ lo anterior por el siguiente motivo:

____ Por voluntad propia,

____ Por fallecimiento del participante. (aplica para acudiente, cuidador o dejar soporte en expediente social)

_X_ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia

____ Por cambio de localidad.

____ Por cambio de ciudad o país.

____ Otro. ¿Cual? _____

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: yananahernandez@gmail.com

Firma Yohanna Arevalo

Nombre Yohanna Arevalo

Tipo/No. documento Cedula 52784049

Teléfono: Kr 88c # 108-15 sur

Dirección 3013836865

BOGOTÁ Fecha: 2024-10-21 09:33:12
Radicado: E2024048150
Cod Dependencia: SDIS.12330 Folios: 1
Tipo Documental:
Remitente: YOHANNA AREVALO
Destino: SANDRA MILENA FRANCO SANCHEZ
Numero Folios: 1 Anexos: 0

Powered by CamScanner

Señores
Jardin las Flores

La presente es para dar debaja ala niña Luani Salome Rodriguez Gerena de la sala maternos por el motivo cambio de residencia no fue posible encontrar un jardin donde la reciban por la edad de ella por ende una persona particular coidara de ella
Gracias por la atencion prestada

Att
1023009 616
DREIDY DAYANA Gerena Pulido
madre

Recibido 04/10/2024

Correos:
dreidypulido9@gmail.com
fernandaochoalizarazo2017@gmail.com



Telefonos
3202125213
3143295806

Powered by CamScanner

Fecha 2024-10-01 10:29:36
BOGOTÁ Radicado: E2024045898
Cod Dependencia Fol:
Tipo Documental
Remitente SANTIAGO ROA GONZALEZ
Destino DANIEL ARTURO GARAY ROMERO
Numero Folios 1 Anexos 0

Bogotá 30/09/2024

Por medio de la presente quiero informarles que el niño Thiago Alejandro Roa Suarez con RC 1031859303, el cual se encuentra matriculado en el jardín las flores, lo que remos retirar, ya que nos vamos de la localidad, y necesitamos realizar la inscripción en otro jardin que es convenio con ICBF.

Agradecemos su colaboración

Quedo atento a cualquier novedad

Att:

Santiago Roa Gonzalez

Santiago Roa Gonzalez

C.C. 1.000.861.406

TEL. 3058602015

Correo: cristian.silva44@hotmail.com

isabellmanuelacoyperez@gmail.com

Powered by CamScanner