ACTA N°

FECHA: Bogotá, Noviembre, 29 de 2024.

HORA: 03:00pm

LUGAR: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

TEMA: Cine al parque – Cierre de la Movilización social

ASISTENTES: Madres, padres y/o acudientes de los participantes de la unidad operativa, Equipo Trasversal, responsable del servicio y líder del componente.

OBJETIVO: Favorecer las interrelaciones entre unidad operativa y comunidad, mediante expresiones artísticas

ORDEN DEL DÍA:

- Bienvenida
- Desplazamiento al parque
- Recreación
- Proyección de cortometraje
- Despedida

DESARROLLO:

Siendo las 03:00pm, el día de hoy se da inicio al cierre de la movilización social la cual tiene objetivo: Favorecer las interrelaciones entre unidad operativa y comunidad, mediante expresiones artísticas, enriqueciendo sus vínculos afectivos, asi pues la profesional en atención a la primera infancia menciona que desde la caracterización poblacional junto con el equipo trasversal, y dado los resultados de la

Powered by CamScanner

misma en donde se evidencia que es importante para las familias el tener tiempo de calidad con sus hijos como, también fortalecer sus vínculos afectivos, así pues Guillermina nuestro personaje quien lleva el hilo conductor de nuestra movilización, realizo la invitación al cine al parque en onde este se organizó de la siguiente manera:

No	HORA	ACTIVIDAD
1	2:00 PM – 2:30 PM	Toma de Onces dentro de la unidad operativa
2	2:30 PM – 2:45 PM	Entrada al baño y conteo de niños y niñas
3	2:45 PM – 2:50 PM	Ingreso de acudientes de los niños y las niñas
4	2:50 PM – 3:00 PM	Ingreso de acudientes de los niños y las niñas
5	3:00 PM – 3:45 PM	Bienvenida y Recreación- comando Azul
6	3:45 PM - 4:25 PM	Proyección de cortometraje
7	4:25 PM – 4:45 PM	Despedida, agradecimiento y retorno de las familias a la vivienda
8	4:45 PM – 5:00 PM	Retorno de Talento Humano a la unidad operativa

Ahora bien durante la semana, las familias dejaron en el baúl de Guillermina aquellas películas familiares que les gustaría ver, como también algunos que otros cortometrajes, en donde esto permitió reconocer una vez más los saberes y voces de las familias y la comunidad, de tal manera que dentro del desarrollo de la misma la comunidad participo en gran medida de tal manera se apropiaron de su barrio donde convocaron a algunos vecinos aledaños, alrededor de esto los comandos azules realizaron la intervención con recreación, llevándoles a tener un momento de jugo en familia, siendo conscientes cada vez mas de las importancia de propiciar escenarios de participación en casa con sus hijos e hijas, cabe aclarar que algunas de las familias manifestaron el no sentirse cómodas al realizar la recreación con los niños y las niñas, sin embargo se evidencio el gusto por compartir en familia, siendo esto también un canal para fortalecer los vínculos afectivos de tal manera que así se dio cierra a la movilización social.

Powered by CamScanner

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Giovanna Marin	Responsable	JL San Pablo	Giovanna M.
Ruben Eduardo Moran Pinilla	Lider Comando Atuel Fontibón	Comando Atuel Fontibón	Ruben M.
Daniela Ortiz R	Prof Atención P.I	JL San Pablo	

Elaboro: Daniela Ortiz Ramírez

Profesional en atención a la primera infancia

Anexo: 5 listas de asistencia de participación

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		Versión: 0
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Fecha: Memo [2024020296 - 25/07/2024
		Página: 1 de 1

1. Servicio social: INFANCIA | 2. Lugar / Localidad: FONTIBON

3. Tema / Actividad: Cierre Movilización Social | 4. Fecha: 29/11/2024 | 5. Hora: 3:00pm.

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	NUIP	1064557283	ALANDETE OSPINO SANTIAGO ANDRES	4	CL 15 A # 134 A - 45	FONTIBON /	3162403944	X			CC	1069.166.112	Katerin Ospino	Mamá	Katerin.	
2	NUIP	1073258634	BENAVIDES PEÑA ANGEL STEVEN	3	AC 17 # 137 A - 81	FONTIBON /	3173937010	X			CC	1073.251.460	Monica Peña	Mamá	Monica	
3	NUIP	1013157381	BERNAL CASTILLO LUZ GABRIELA	3	CL 17 C # 135 A - 21	FONTIBON /	3148176876	X			CC	1006.555.069	Fernando Castillo	Mamá	Fernando	
4	NUIP	1020008533	BOLIVAR PORTILLO MATHEO MOISES	4	CL 16 # 03 - 33	FONTIBON /	3119708865	X			PPT	258273	Yuleydis Portillo	Mamá	Yuleydis	
5	NUIP	1016120030	CUADROS TARAZONA EIDER SANTIAGO	4	DG 15 B # 104 - 46 ET 2 CA 121	FONTIBON /	3213292818	X			CC	1006594435	Yeni Tarazona	Mamá		
6	NUIP	1020008664	DURAN MENDOZA ISABELLA	4	CRA 136 # 14 D - 54	FONTIBON /	3196833685	X			CC	1001186205	Yeni Mendoza	Mamá	Isabella	
7	NUIP	1052574881	ENCINALES ANDRADEZ JANER CAMILO	4	AC 22 # 136 B - 05	FONTIBON /	3158898186	X			PPT	992263	Yuyeth Andrade	Mamá		
8	NUIP	1016120355	GOMEZ BARRETO HELLEN SALOME	3	CL 15 B # 136 - 35	FONTIBON /	3204926425	X			CC	1007.594.460	Angie Barreto	Mamá	angie b	
9	NUIP	1020008913	GONZALEZ FORERO NEYTHAN	4	CL 17 C # 135 - 51	FONTIBON /	3228474509	X			CC	1016.017.681	Yeny Forero	Mamá		
10	NUIP	1016120518	GUTIERREZ SANCHEZ FREDY GEOVANNY	4	CL 14 D BIS # 134 A - 52	FONTIBON /	3213589515	X			CC	1016.045.320	Katerine Sanchez	Mamá	Katherines	
11	NUIP	1016120326	HERRERA URREGO CRISTOPHER	3	CRA 134 # 17 F - 45	FONTIBON /	3212349091	X			CC	1016.103.69[illegible]	Angie Urrego	Mamá		
12	NUIP	1020009382	MENCO PADILLA SEBASTIAN	4		FONTIBON /	3116680386	X			CC	1.007.998.107	Sayda Padilla	Mamá	Sebas P.	
13	CD	CD09547382	MOLINA ARCAYA JOIKER EMANUEL	4	CL 15 # 136 - 28	FONTIBON /	3124957984	X			CD	09547384	Mayerli Arcaya	Mamá	mayerli	
14	NUIP	1020009285	MONCAYO GONZALEZ DANNA VALERIA	4	CL 15 A # 134 A - 51	FONTIBON /	3244630706	X			CC	1028.523.911	Shanion Gonzalez	Mamá	Shanion	
15	NUIP	1016121488	MUÑOS MEJIA VALERIA	4	CL 13 # 04 - 26	FONTIBON /	3125736139	X			CC	1066.358.077	Yuli Mejia	Mamá	Lidis Mejia.	
16	NUIP	1020009714	PEÑA BENITEZ LIAM DAVID	3	CL 17 C # 134 - 70 MZ J CA 16	FONTIBON /	3228887101	X			CC	1068.586.548	Angelica Benitez	Mamá		
17	NUIP	1073531169	RAMIREZ RIVERO YONANGEL ADRIAN	4	CRA 137 # 17 D - 45	FONTIBON /	3042172368	X			PPT	64.91933	Yoncibis Rivero	Mamá		
18	NUIP	1016120111	ROMERO BARRETO DYLAN SANTIAGO	4	CL 15 B # 136 - 35	FONTIBON /	3214926425	X			CC	1104460735	Angie Barreto	Mamá	angie b.	
19	NUIP	1020009267	ULLOA MARTINEZ IAN NICOLAS	4	CL 17 C # 134 - 70 MZ B CA 19	FONTIBON /	3128962790	X			CC	1016.106.626	Erika Martinez	Mamá		
20	NUIP	1147696302	VELILLA VALERA CAMERON	3	CRA 135 B # 17 F - 23	FONTIBON /	3238369041	X			CC	1147.396.605	Yesid Velilla	Papá	Yesid	

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____ 15. Firma del responsable de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795 Versión 0 Fecha: Memo I2024020296 - 25/07/2024 Página: 1 de 1

1. Servicio social: INFANCIA | 2. Lugar / Localidad: FONTIBON

3. Tema / Actividad: Cierre Movilización Social | 4. Fecha: 29/11/2024. | 5. Hora: 3:00pm

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	NUIP	1029155121	AVILA MUÑOZ IAN JOSUE	3	CRA 15 A # 136 - 15	FONTIBON /	3214096734	X			CC	1077921017	Kaiana Muñoz	Mamá		
2	NUIP	1020011207	BORGUES TIAPA LIAM SEBASTIAN	2	CL 15 A # 134 A - 51	FONTIBON /	3017364309	X			CC	1758265	Fagnan B	Papá		
3	NUIP	1232818928	ESPINOSA TORRES ZOE KAILANI	2	CL 17 C # 135 # 43 TO 2 AP 1609	FONTIBON /	3184937601	X			CC	1111750181	Karen Torres	Mamá		
4	NUIP	1016120820	GUTIERREZ FUENTES VALERY JOHANA	3	CRCA 136 # 14 D - 53	FONTIBON /	3102683763	X			CC	52322914	Miryam Peña	Mamá		
5	NUIP	1020010627	HERRERA SUAREZ MARIA JOSE	3	CRA 137 A # 17 D - 54	FONTIBON /	3178374828	X			CC	1016092620	Angie Suarez	Mamá	Angie S.	
6	NUIP	1016121420	HURTADO PEÑA JHOAN SEBASTIAN	2	CRA 136 # 14 D - 49	FONTIBON /	3142284430	X			CC	1026538845	Angie Peña	Mamá		
7	NUIP	1020010334	MERCADO COGOLLO DOMINIC	3	CL 17 C # 134 - 70 MZ C CA 9	FONTIBON /	3142225200	X			CC	1049899507	Martina Cogollo	Mamá		
8	NUIP	1051364702	PEREZ HERRERA JUNIANYELIS	3	AC. 22 # 139 - 17	FONTIBON /	3025471770	X			CC	1049310451	Anyis Herrera	Mamá		
9	NUIP	1016120980	QUIROZ MEJIA ANTONELLA	3	CL 17 F # 137 - 09 PI 2	FONTIBON /	3227714383	X			CC		Karen Mejia	Mamá		
10	CD	CD570269	RON AVILA CHANTAL ALEJANDRA	2	CRA 136 # 15 - 15	FONTIBON /	3018156242	X			CC		Coyoba Avila	Mamá		
11	NUIP	1020010803	SOSA VASQUEZ THIAGO DAVID	3	CL 16 # 134 A - 59	FONTIBON /	3172131793	X			CC	1193222788	Sara Vasquez	Mamá		
12	NUIP	1020010790	VARGAS ALVAREZ ALANNA	3	CL 16 A # 134 A - 51 PI 2	FONTIBON /	3108565615	X			CC	1016043555	Andrea Alvarez	Mamá		
13																

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____ 15. Firma del responsable de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autoriza expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		Versión: 0
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Fecha: Memo I2024020296 - 25/07/2024
		Página 1 de 1

1. Servicio social: INFANCIA | 2. Lugar / Localidad: FONTIBON

3. Tema / Actividad: Cierre Monitoración Social | 4. Fecha: 29/11/2024 | 5. Hora: 3:00

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	NUIP	1020011211	ANGULO TORRES LEONARDO	2	CRA 136 # 14 D - 37	FONTIBON /	3225580565	X			CC	53222226	Kelly Torres Galvan	mamá	Kelly	
2	NUIP	1020011272	APARICIO CACERES EMMA VICTORIA	2	CRA 138 # 17 A - 58 PI 2	FONTIBON /	3105951485	X			CC	1023241038	Jaime Aparicio	Papá		
3	NUIP	1054659352	BOZA GOMEZ MARIANGEL CRISTEL	2	CL 17 # 137 A - 81 INT 2	FONTIBON /	3125115997	X			CE	21551080	Yaneth Gómez	mamá		
4	NUIP	1246448326	BUITRAGO LOZANO SARA CELESTE	2	CRA 134 # 15 B - 03	FONTIBON /	3123853959	X			CC	36557023	Mariela Buitrago	abuela		
5	NUIP	1020011273	CASTILLO BLANCO JARED MATIAS	2	CRA 136 # 17 D - 39	FONTIBON /	3219440691	X			CC	1003333846	Lady Castillo	mamá		
6	NUIP	1243761050	CASTRO DE LA PEÑA LOGAN	2	CL 17 C # 134 - 70 MZ F CA 7	FONTIBON /	3229458825	X			CC	1004319504	Patricia de la Peña	mamá		
7	NUIP	1020011515	CENTENO FONSECA YALENA ISABEL	2	CRA 136 # 14 D - 50	FONTIBON /	3203035121	X			CC	1131104457	Sara fonseca	mamá		
8	CD	CD570190	DIAZ ANDRADE MELANYTH SOPHIA	2	CL 22 # 135 B - 15	FONTIBON /	3237811655	X			CC	29764793	Michelle Andrade	mamá		
9	NUIP	1011262228	GONZALEZ JIMENEZ ANDREY MATHIAS	2	AV CALLE 17 No 129 – 76	FONTIBON /	3026560391	X			CC	1016064477	Stefany Jimenez	mamá		
10	NUIP	1011261673	MARTINEZ QUINTERO EMILY SOFIA	2	CRA 137 A # 17 C - 10	FONTIBON /	3016445662	X			CC	39291820	Adriana Quintero	mamá		
11	NUIP	1016121521	SANCHEZ CLAVIJO YOEL FELIPE	2	CRA 135 # 17 - 35 TO 1 AP 406	FONTIBON /	3133522809	X			CC	1018121521	Katerine Clavijo	mamá		
12	NUIP	1020011529	VARGAS TORO OWEN ANDRES	2	CL 17 C # 134 - 70 MZ H CA 23	FONTIBON /	3105419596	X			CC	1007105778	Lorena Toro	mamá		
13																

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____ 15. Firma del responsable de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-DSC-795
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
		Fecha: Marzo 02/2023 - 2023/03/02
		Página: 1 de 1

1. Servicio social: INFANCIA | 2. Lugar / Localidad: FONTIBON

3. Tema / Actividad: cierre Movilización Social | 4. Fecha: 29/11/2024 | 5. Hora: 3:00pm

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	NUIP	1016120240	ACERO RODRIGUEZ DANNA SOFIA	3	CL 17 C # 135 - 43 TO 3	FONTIBON I	3213344709	X			CC	1016037276	Doris Rodriguez	Mamá		
2	NUIP	1073258513	AGUAS GARAVITO ANTONELLA	4	CL 159 # 136 - 33	FONTIBON I	3112945938	X			CC	42340075	Everli Garavito	Abuela		
3	NUIP	1070008945	AQUINO VIVAS VICTORIA VALENTINA	4	CL 22 # 136 B - 05	FONTIBON I	3115698587	X			CC	1093764235	Ingrid Vivas	Mamá		
4	NUIP	1073531338	ARIZA PEÑA DANNA VALERIA	3	CRA 136 A # 17 D - 53	FONTIBON I	3015876091	X			CC	1012361871	Monica Peña	Mamá		
5	NUIP	1067642326	BALMACEDA JIMENEZ JUANPABLO CUSTODIO	3	AC 17 # 130 - 48	FONTIBON I	3238168326	X			CC	49768655	Celia Chirry	Abuela		
6	NUIP	1019090097	BASTIDAS ACUÑA SARAH SOFÍA	3	CRA 135 # 17 F - 19	FONTIBON I	3212203174	X			CC	1092474769	Doraine Acuña	Mamá		
7	NUIP	1020008836	BOLIVAR GALICIA MATTHEW ANDRES	4	CL 17 C # 134 - 70 MZ J CA 13	FONTIBON I	3017369288	X			CD	11311771	Carlos Perez	Abuelo		
8	NUIP	1020008895	CAMACHO CHIRINO MATHIAS EDUARDO	4	CRA 134 A # 17 F - 13	FONTIBON I	3138310123	X			PPT	24659307	Hayleemar Chirino	Mamá		
9	NUIP	1020008716	CEDRON NOVOA LUIS SANTIAGO	4	CL 16 # 136 - 33	FONTIBON I	3209610715	X			CC	1093796168	Leodith Novoa	Mamá		
10	NUIP	1100553171	DIAZ ROMERO BRYHANA SOFIA	4	CL 17 C # 134 - 70 MZ L CA 24	FONTIBON I	3112835656	X			CC	1100542281	Lucas Diaz	Papá		
11	NUIP	1020009846	GALINDO MARTINEZ ANGEL DAVID	3	CRA 137 # 17 D - 73	FONTIBON I	3212216437	X			CC	51836368	Maria Lopez	Abuela		
12	CD	CD09548866	GONZALEZ BLANCO DARIANIS YULIER	4	CL 15 # 134 A - 23	FONTIBON I	3024064956	X			PPT	7088612	Diana Blanco	Mamá		
13	NUIP	1016120269	GUTIERREZ GOMEZ ERIK MATIAS	4	CRA 136 A # 17 D - 70 PI 2	FONTIBON I	3134035593	X			CC	1002411424	Maribel Gutierrez	Mamá		
14	NUIP	1016120227	HERNANDEZ AÑANGUREN HEBELYN MARIA	3	CL 16 # 134 A - 59	FONTIBON I	3508843830	X			PPT	1923063	Hermelys Añanguren	Mamá		
15	NUIP	1176219749	MIRANDA PEÑA DALIETH	3	CL 17 C # 134 - 70 MZ C CA 14	FONTIBON I	3142173411	X			CC	1063648603	Diana Peña	Mamá		
16	NUIP	1020008559	OLIVEROS CONTRERAS TOMAS SANTIAGO	4	CL 15 # 134 A - 35	FONTIBON I	3142929360	X			CC	39632952	Rosalba Caldas	Abuela		
17	NUIP	1020009894	RAMIREZ HAMON ERICK DANIEL	3	CRA 136 # 16 A - 06	FONTIBON I	3164999429	X			CC	1024538486	Natalia Llamón	Mamá		
18	NUIP	1073258877	SAENZ LEE ERICK FELIPE	3	AC 17 # 137 A - 81 IN 13	FONTIBON I	3222793027	X			CC	52326709	Ana Agudelo	Abuela		
19	NUIP	1073258590	TORO RAMIREZ CRISTHOFER	3	CRA 134 B # 17 F - 67	FONTIBON I	321579312	X			CC	1016080390	Marisol Ramirez	Mamá		
20	NUIP	1020008497	TORRES ROJAS JADIEL DAVID	4	CL 17 C # 134 - 70 MZ I CA 61	FONTIBON I	3228103704	X			CC	1050838324	Yanedis Rojas	Mamá		

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____ 15. Firma del responsable de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponibles en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_II_03_vb_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2024020298 - 25/07/2024
		Página: 1 de 1

1. Servicio social: INFANCIA | 2. Lugar / Localidad: FONTIBON

3. Tema / Actividad: Movilizacion Social cierre | 4. Fecha: 29/11/2024 | 5. Hora: 3:00pm

No.	6. Documento identificación de la persona participante o beneficiaria		7. Datos de la persona participante o beneficiaria					8. Tipo de acompañante			9. Documento de identificación del cuidador o referente familiar		10. Datos del cuidador o referente familiar		11. FIRMA PERSONA CUIDADORA / PARTICIPANTE	12. OBSERVACIONES
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 DIRECCIÓN	7.4 LOCALIDAD Y BARRIO	7.5 TELÉFONO	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	NUIP	1020010233	ARAGON GIL PAULA ANDREA	3	CL 17 C # 134 - 70 MZ H CA 4	FONTIBON /	3102607345	X				1049899448	Leidys Gil Tren	Mama	Leidys Gil	
2	NUIP	1038146587	CARMONA VILLAREAL GERARD	3	CL17 C # 134 - 70 MZ E CA 14	FONTIBON /	3135877913	X				1010093292	Maria Alejandra Villareal Ramo	Mama	Maria	
3	NUIP	1020011051	CONTRERAS LOZANO LIAM ANDRES	2	CL 17 C # 134 - 70 MZ C CS 24	FONTIBON /	3107636533	X				1003503091	Anyi Paola Lozano Gutierrez	Mama	Anyi	
4	NUIP	1069511635	HERNANDEZ SANTANA SHARETH	3	CRA 134 A # 14 D - 24	FONTIBON /	3135953521	X				1069481269	Adriana Lucia Santamaria	Mamá	Adriana	
5	NUIP	1016120621	LOPEZ BARON VAHIOLETH ANGELICA	3	CRA 136 # 16 - 05 PI 2	FONTIBON /	3115602443	X				1003689540	Maire Alexandra Baron Cuzco	Mamá	Maire Baron	
6	NUIP	1020010712	LOPEZ VENEGAS EILYN NAHIARA	3	CL 15 # 136 - 29	FONTIBON /	3123015004	X				1016101516	Maria Camila Venegas.	Mama	Maria	
7	NUIP	1141377565	MEDINA CARPAVIREZ ALAIA VALENTIN	2	CL 15 A # 134 A - 51	FONTIBON /	3219778926	X				9483706	Sionara Rosa Medina Sanguino	Acudiente	Sionara	
8	NUIP	1141377566	MEDINA CARPAVIREZ ALANA CATALEY	2	CL 15 A # 134 A - 52	FONTIBON /	3219778926	X				7483706	Sionara Rosa Medina Sanguino	Acudiente	Sionara	
9	NUIP	1023046691	MEDINA TORO THIAGO EMMANUEL	3	CL 17 C # 134 - 70 MZ H CS 23	FONTIBON /	3134955822	X				1007105775	Alisson Daniela Toro Bonol	Mamá	Alisson	
10	NUIP	1020011417	MONTENEGRO MUÑOZ MARIA ISABEL	2	CL 137 16 16	FONTIBON /	3238818606	X				1007499588	Lorena Ivonne Urdaneta	Mamá		
11	NUIP	1052704699	MULETH SORACA TALIANA	3	CRA 136 # 17 F - 19	FONTIBON /	3118386738	X				1052703898	Anis Soraca Muno	Mama		
12	NUIP	1073259003	ROJAS REINALDO DANNA SALOME	3	CRA 135 # 15 B - 15	FONTIBON /	3112565188	X				25104948	Yoxsy Elizabeth Rincalete	Mamá	Yoxsi	

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____ 15. Firma del responsable de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_tn_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la 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 revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner