ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
01/01/2025	dd/mm/aaaa	01/01/2025

Nombre: Yoan Sebastian Sanchez Nieto

No de doc. 1013619477 de Bogotá D.C

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 19/01/2009 Edad: 15 años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad Cognitivo.	G402 Epilepsia F721 Retraso mental grave
Clasificación sistema de apoyo	
Extenso 55%	
Cuidados de enfermería	
Administración de medicamentos Supervision de actividades de autocuidado	

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Hipercalorica - Hiperproteica	09/01/2025	42,5 kg
09/04/2025	Hipercalorica - Hiperproteica	09/04/2025	44,1 kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 3 de 3

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla E	Enfermerx	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord
09/01/2025	Mavi Padilla E	Enfermerx	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
01/01/2025	dd/mm/aaaa	01/01/2025

Nombre: Jeimy Paola Bocanegra Calducho

No de doc. 1024502942 de Bogotá D.C.

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 02/04/2008 Edad: 16 Años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad Multiple	Paralisis Cerebral G800 Enfermedad diverticular K570
Clasificación sistema de apoyo	
Generalizado 95%	
Cuidados de enfermería	
• Administracion de medicamentos • Lubricación de piel • Cambios de posición • Cambio de pañal	

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Hipercalorica - Hiperproteica	09/01/2025	18,9 Kg
09/04/2025	Hipercalorica - Hiperproteica	09/04/2025	25 kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla E	Enfermera	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord
09/01/2025	Mavi Padilla E	Enfermera	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
01/01/2025	dd/mm/aaaa	01/01/2025

Nombre: Angie Daniela Figueroa Barrera.

No de doc. 1141320586 de Bogotá D.C.

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 23/05/2008 Edad: 16 Años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad Cognitiva	Epilepsia.
Clasificación sistema de apoyo	
Limitado 45%	
Cuidados de enfermería	
Administración de medicamentos. Supervisión de actividades de autocuidado	

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Hipocalorica	09/01/2025	61,5 Kg
09/04/2025	Hipocalorica	09/04/2025	62,1 kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 3 de 3

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla E.	Enfermerx	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord
09/04/2025	Mavi Padilla E.	Enfermerx	09/04/2025	M Elena Cadena	Coord

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
01/01/2025	dd/mm/aaaa	01/01/2025

Nombre: Estefany Johanna Linares Ubaque

No de doc. 1028401189 de Bogotá D.C.

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 05/03/2007 Edad: 17 Años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad multiple	• G402 Epilepsia • Espina Bifida • Estrabismo
Clasificación sistema de apoyo	
Extenso 65%	
Cuidados de enfermería	
• Cambios de posición • Administración de medicamentos	• Cambio de pañal a necesidad • Apoyo en actividades de autocuidado

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Hipocalorica - Hipoglucida	09/01/2025	62 kg
09/01/2025	Hipocalorica - Hipoglucida	09/04/2025	61,1 kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 3 de 3

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla E	Enfermerx	09/01/2025	MElena Cadena	Coord.
09/04/2025	Mavi Padilla E	Enfermerx	09/04/2025	M Elena Cadena	Coord.

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
01/01/2025	dd/mm/aaaa	01/01/2025

Nombre: Quevin David Daza Martin

No de doc. 1012398437 de Bogotá D.C

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 06/02/2011 Edad: 13 años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad Cognitiva	• Estrabismo • Retraso Mental Grave • Epilepsia G403
Clasificación sistema de apoyo	
Extenso 80%	
Cuidados de enfermería	
• Administración de medicamentos • Asistencia en AVC - AVD	

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Hipocalorica	09/01/2025	39 Kg
09/01/2025	Hipocalorica	09/01/2025	40,1 Kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 3 de 3

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla	Enfermera	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord
09/01/2025	Mavi Padilla	Enfermera	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord.

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa

Nombre: Maria Rebeca Daria de la Ossa

No de doc. 1100395371 de Bogotá D.C.

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 18/03/2007 Edad: 17 años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad Multiple	·VIH G402 Epilepsia
Clasificación sistema de apoyo	
Generalizado 100%	
Cuidados de enfermería	
·Administración de medicamentos ·Cambio de pañal ·Lubricación de piel ·Control de signos vitales ·Cambios de posición	

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Enteral	09/01/2025	26 kg
09/04/2025	Enteral	09/04/2025	26,2 kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 3 de 3

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla E.	Enfermerx	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord
09/01/2025	Mavi Padilla E.	Enfermerx	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-361 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 1 de 3

Servicio: Centro Proteger Renacer

Centro: Renacer Grupo: No Aplica



Fecha inicio del servicio o convenio	Fecha finalización o servicio o convenio	Fecha de ingreso al servicio o convenio
01/01/2025	dd/mm/aaaa	01/01/2025

Nombre: Luis Manuel González Moreno

No de doc. 1029299436 de Bogotá

Tipo de documento:

RC		TI	X	CC		CE		OTRO	

Fecha de nacimiento: 17/07/2015 Edad: 9 años

Referente familiar	Parentesco
Dirección	**Teléfonos**

Diagnóstico cognitivo	Diagnóstico clínico
Discapacidad multiple	• Microcefalia • Sindrome West • Parálisis Cerebral Incontinencia Mixta Usuario Gastrostomia.
Clasificación sistema de apoyo	
Generalizado 100%	
Cuidados de enfermería	
• Cambios de posición • Cambio de pañal • Administración de medicamentos	• Control de S Vitales • Lubricación de piel

Fecha	Dieta	Fecha	Peso
09/01/2025	Enteral	09/01/2025	18,2 Kg
09/01/2025	Enteral	09/01/2025	17,5 Kg
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	Código: FOR-PSS-381 Versión: 2 Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024 Página: 3 de 3

Tratamiento farmacológico instaurado							
Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa
							dd/mm/aaaa

Responsable del diligenciamiento			Responsable del seguimiento		
Fecha	Nombre	Cargo	Fecha	Nombre	Cargo
09/01/2025	Mavi Padilla	Enfermera	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord.
09/01/2025	Mavi Padilla	Enfermera	09/01/2025	M Elena Cadena	Coord.

"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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, 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 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".

Escaneado con CamScanner