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 05 de 2025

___ Dirección _x_ Subdirección Usme

Yo Maria Yuleth Segura T. identificado(a) con Cedula No. 1007648382, en mi calidad de x participante ___ acudiente o cuidador de _____, identificado(a) con _____ No. _____ solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, Canasta Alimentaria a partir del Mayo 2025, 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? _____

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y apellidos completos	Edad	Solicitud de Egreso del Servicio social/ modalidad o estrategia
CC	38385091	Maria Alexia Tapia Gomez	63	Canasta Alimentaria
Este cuadro se incorporar para los servicios que deban relacionar grupos familiares y no personas				

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.

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: x segvralapiero. 86@gmail.com

Firma: x Maira S.

Nombre: x Maya Yuleth Segura Tapiero

Tipo/No. documento: x CC 1007648382

Teléfono: x 3142115639

Dirección: x Cll 88Bis 81B57 Apt 301.

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.

	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 05 de 2025

___ Dirección X Subdirección Usme

Yo xAngeris Peloche Cuadro identificado(a) con Cedula No. x.51973959, en mi calidad de X participante ___ acudiente o cuidador de _____, identificado(a) con _____ No. _____ solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, Canasta Alimentaria a partir del Mayo 2025, 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? _____

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y apellidos completos	Edad	Solicitud de Egreso del Servicio social/ modalidad o estrategia
CC	7942 0579	Luis Alberto Gomez Peñuela	57	Canasta Alimentaria
TI	1022961200	Jair Sneider Castro Acevedo	16	Canasta Alimentaria

Este cuadro se incorporar para los servicios que deban relacionar grupos familiares y no personas

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

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: X Sin Correo

Firma: X

Nombre: XArgenis Poloche Quesada

Tipo/No. documento: X 51973959

Teléfono: X 3115124386

Dirección: X Kr 7 este # 102-06

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

Bogota Dc 28/04/2025

Señores cabildo Ambika pijado

por medio de la presente, quiero formalmente mi renuncia a la canasta para que se la entreguen a otra persona que si la necesite le agrade. Sco la oportunidad que me dieron al recibir la canasta familiar Tipo A Gracias por la oportunidad.

ATT

Firma: Diana Moncada
C.C 1033808181
Cel 3028565565

	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 05 de 2025

___ Dirección _X_ Subdirección Usme.

Yo Jhon Jaime Quiroz identificado(a) con Cedula No. 5972932, en mi calidad de X participante ___ acudiente o cuidador de _____, identificado(a) con _____ No. _____ solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, Canastas Alimentarias partir del Mayo 2025, 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? _____

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nombres y apellidos completos	Edad	Solicitud de Egreso del Servicio social/ modalidad o estrategia
CC	52294605	Sara Marcela Barbosa V.	52	Canastas Alimentarias
Este cuadro se incorporar para los servicios que deban relacionar grupos familiares y no personas				

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

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: 2 de 1

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: quinonesbarbosalusa@gmail.com

Firma: Ihon Jaimes Quiñonez
Nombre: Ihon Jaimes Quiñonez
Tipo/No. documento: CC 5972932
Teléfono: 3224489703
Dirección: Calle 73 bis # 77L - 29 Sur

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.