BOGOTÁ
Alcaldía Local de Tunjuelito

star cop humanity

TUNJUELITO SIN VIOLENCIA Y LIBRE DE FEMINICIDIOS CTO 664-2024

crochet Basico

Fecha Día 24 Mes 01 Año 2025 Número de radicación _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

T.I [X] C.C [ ] C.E [ ] PASAPORTE [ ] PERMISO ESPECIAL [ ] No. 1013620258

PRIMER NOMBRE	Saran	SEGUNDO NOMBRE	Nicol
PRIMER APELLIDO	Lizarazo	SEGUNDO APELLIDO	Mendoza
FECHA DE NACIMIENTO	10 sep 2009	EDAD:	15

PAIS DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO	CIUDAD
Colombia	Cundinamarca	Bogotá
PAIS DE RESIDENCIA	**DEPARTAMENTO RESIDENCIA**	**CIUDAD RESIDENCIA**
Colombia	Cundinamarca	Bogotá.
LOCALIDAD DE RESIDENCIA	**BARRIO DE RESIDENCIA**	**ESTRATO**
Tunjuelito	San Carlos.	1 [X] 3 4 5 6
ZONA	**TELEFONO FIJO**	**No. CELULAR**
RURAL [ ] URBANA [X]	_____	3052309364.
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	
Cra 19 A # 53A-12 sur.	Cra 19 A # 53A-12 Sur.	

CORREO ELECTRONICO: llzara20saran94@gmail.com

NIVEL DE ESCOLARIDAD: PRIMARIA [ ] BACHILLER [X] TÉCNICO [ ] TECNÓLOGO [ ] PREGRADO [ ] POSGRADO [ ]

SEXO: INTERSEXUAL [ ] HOMBRE [ ] MUJER [X] Otra _____

ORIENTACION SEXUAL: HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] HETEROSEXUAL [X] ASEXUAL [ ] NO RESPONDE [ ] Otra _____

IDENTIDAD DE GENERO: TRANSGENERO [ ] MASCULINO [ ] FEMENINO [X] NO RESPONDE [ ] Otra _____

GRUPO ÉTNICO: NINGUNO [X] PALENQUERO [ ] NEGRO O AFRO [ ] RAIZAL [ ] INDIGENA [ ] RROM/GITANO [ ] Otra _____

TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD: NINGUNA [X] FÍSICA [ ] AUDITIVA [ ] VISUAL [ ] MÚLTIPLE [ ] SORDO CEGUERA [ ] INTELECTUAL [ ] PSICOSOCIAL [ ] Otra _____

REGIMEN: CONTRIBUTIVO [X] SUBSIDIADO [ ]

VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO: SI [ ] NO [X] NO RESPONDE [ ]

TIENE REDES SOCIALES: SI [X] NO [ ]

REDES SOCIALES PERSONALES: X [ ] FACEBOOK [ ] TIK TOK [X] LINKEDIN [ ]

ESPACIOS DE CIRCULACIÓN DE CONTENIDOS EN LÍNEA: PÁGINA WEB [ ] YOUTUBE [ ] PODCAST [ ]

BOGOTÁ
Alcaldía Local de Tunjuelito

star cop humanity

3. APROBACIÓN DE UN MAYOR RESPONSABLE - ACUDIENTE

NOMBRES Jeimy Esther APELLIDOS Mendoza Rionico.

C.C [X] C.E [ ] PASAPORTE [ ] PERMISO ESPECIAL [ ] No. 1013629414

TIPO DE PARENTESCO: PADRE [ ] MADRE [X] OTRO [ ] ¿CUÁL OTRO? _____

Con la firma de este formulario manifiesto el consentimiento y/o aprobación para que, el suscrito o el(la) menor, sea inscrito (a) y participe en el proyecto arriba seleccionado.

Nombre y apellido: Jeimy Mendoza. Firma: Jeimy Mendoza.

Teléfono / Celular 3115395090 C.C 1013629414.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO, para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales, dispuesta por esta Entidad en un lugar visible, en sus dependencias y en su página http://www.tunjuelito.gov.co/ y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

¿Acepta la ley de protección de datos? [X] SI [ ] NO

4. SECCIÓN D. LISTA DE DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

Requisito	Cumple	
	SI	NO
Fotocopia del documento de identidad legible	☐ ✓	☐
Certificados de residencia de la localidad de Tunjuelito (expedidos por la Alcaldía). El beneficiario debe residir en la localidad como mínimo hace tres meses, debe entregar el certificado de residencia expedido por la Alcaldía local de Tunjuelito.	☐	☐
Autorización y consentimiento informado para la participación (el cual aplica para personas Menores de 18 años y mayores de 15 años)	☐	☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tunjuelito libre de violencia y libre de Feminicidios

CPS 664-2024 "Para la construcción de ciudadanía y desarrollo de capacidades en torno al reconocimiento, apropiación y ejercicio de los derechos de las mujeres de la localidad de Tunjuelito"

Yo Jeimy Esther Mendoza Monico., identificado(a) con documento de identidad ☐ C.C. ☒ C.E ☐ PP ☐ PEP. N° 1013629414. expedida en Bogota., obrando en calidad de Madre del menor Sarah Nicol Lizarazo Mendoza. identificado (a) con el documento de identidad N° 1013626258. declaro que con la firma de este formulario manifiesto el consentimiento y/o aprobación para que sea inscrito (a) y participe en la actividad seleccionada: ☐ Componente 1 "Seminario experiencial: saberes transmitidos por las mujeres y lideresas de la localidad"; componente 2 "talleres en saberes prácticos con abordaje temático de la política pública de mujer y género"(☐ Fotografía ☐ Bordado ☒ Crochet técnicas básicas ☐ Crochet técnicas avanzada ☐ Maquillaje profesional ☐ Danza Merengue ☐ Danza Bachata) y ☐ componente 3 "Formación y fortalecimiento de capacidades para organizaciones de mujeres de Tunjuelito".

En constancia de lo anterior se firma el presente consentimiento el día 24 del mes de enero de 2025.

Firma: Sarah Lizarazo

Nombre completo: Sarah Nicol Lizarazo Mendoza

No. Documento: 1013626258

Firma del acudiente y/o tutor legal: Jeimy Mendoza.

Nombre completo: Jeimy Mendoza.

Nro. Documento: 1013629414. ☒ C.C. ☐ C.E ☐ PP ☐ PEP

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.013.626.258**

LIZARAZO MENDOZA
APELLIDOS

SARAH NICOL
NOMBRES

Sarah Nicol
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-2009**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

10-SEP-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

06-DIC-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00879683-F-1013626258-20170130 **0053317828A 1** 13041