BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Karen Yulied Peña Castaneda con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012437790 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aohly Samara Aguilar Peña identificada con el NUIP 1012478499, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

KAREN Y. PEÑA CC. 1012437790.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Karen Yulied Peña Castañeda con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012437790 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Paula Sophia Aguilar Peña identificada con el NUIP 1012978495, en el nivel de Párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

KAREN Y. PEÑA C.C. 1012437790

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Nainzay Yessibeth Yrazabal Escalona con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? CD. _____ N.° 1050584430 de _____ , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lyam Ivan Amays Irazabal _____ identificada con el NUIP 1050584423 , en el nivel de parvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Nainzay Yessibeth Yrazabal Escalona, CD 584430

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Ivonne Geraldine Peña Suarez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012463158 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Samuel Bejarano Peña identificada con el NUIP 1012476303, en el nivel de Párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Ivonne Peña cc. 1012.463.158.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Daniela Tatiana Andrade Gonzalez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1106687406 de Espinal , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Thiago Andrey Bello Andrade identificada con el NUIP 1028846524, en el nivel de parvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Daniela Tatiana Andrade 1106687406

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Gloria Alexandra Cabrera Zapata con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1000722348 de Bogota , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jaeryn Sofia Cabrera Parra identificada con el NUIP 1.242.692.470, en el nivel de Pitufos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Gloria Alexandra Cabrera 1000722348

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Laura Cristina Beltran Castillo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1010.010.500 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Angel David Castiblanco Beltran identificada con el NUIP 1012475924, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Laura Beltran cc. 1010010500.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Mary Fabiola Hernandez Acuedo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1001200275 de Bogota. , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Angel Azull Chiviri Hernandez identificada con el NUIP 1012975847, en el nivel de Párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Mary Fabiola Hernandez CC 1001200275.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Diana Carolina Duque Soto. con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1055916286 de Margaretalia , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Sara Sofia Duque Soto identificada con el NUIP 1012497536, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Diana C Duque Soto CC. 1055916286

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, María del Pilar Osorio Osorio con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1.057.541.445. de Soata , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Valery deleste García Osorio identificada con el NUIP 1.069.231.721, en el nivel de párvulos-A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

María del Pilar Osorio Osorio 1057541445.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Deilybeth Carolina Salas Lago con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 6431812 de Colombia , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Kaela Sofia Jimenez Salas identificada con el NUIP 1028846434, en el nivel de parvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Deilybeth Salas 6431812.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Dayanna Alejandra Pelayo Vela con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012449094 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dylan David Jurado Pelayo identificada con el NUIP 1012476470, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Dayanna Pelayo c.c. 1012449094

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Leidy Lorena Mayosa Navas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1000117727 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Dalek Mayosa Navas identificada con el NUIP 1012476705, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

LEIDY MAYOSA R. CC. 1000 117-727

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Elsa Liliana Diaz Ballesteros con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1049925462 de Bogota , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambic Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Luis Miguel Muñoz Díaz identificada con el NUIP 1012476964, en el nivel de parvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Elsa liliana Diaz. c.c. 1049925462

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Nohely Carolina Paredes Rodríguez con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 6480393 de Colombia , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Adhara Salome Pirela Paredes identificada con el NUIP 1.146.151.387, en el nivel de Párvulos-A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Nohely Paredes 6480393

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Marlibys Janeth Barcanegra Quintero con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1063968729 de Barranq , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Sharol Isabel Quintero Barcanegra identificada con el NUIP 1235546338, en el nivel de Párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Marlibys Barcanegra cc. 1063968729

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Yulieth Andrea Gomez Castellanos con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012346511 de Bogota. , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aylin Celeste Rincon Gomez identificada con el NUIP 1012477134, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Yulieth Gomez CC. 1012346511.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Ana Alejandra Erazo Triana con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1001112217 de Bogotá. , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Shany Arlet Romero Erazo identificada con el NUIP 1023423779, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Ana Erazo CC. 1001112217

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8409

Yo, Natalia Lizeth Granados Muñoz con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012414462 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jean Pierre Rodríguez Granados identificada con el NUIP 1016754602, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

NATALIA GRANADOS CC 1012414462.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Jennifer Paola Cruz Romero con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012432676 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Celeste Sanchez Cruz identificada con el NUIP 1243762681, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Jennifer Paola Cruz cc. 1012432676.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Yenifer Herrera Carmona con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1007136391 de Llanos la baja , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jheiris Tatiana Sandoval Herrera identificada con el NUIP 1012476755, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Yenifer Herrera Carmona CC 1007136391.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Karen Camila Burgos Cely con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1073247107 de Moguera , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aylin Dahian Tellez Borgos identificada con el NUIP 1012,478187, en el nivel de Caritos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Karen Camila Burgos cc 1073247107

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Blanca Cecilia Avila Gonzalez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012444188 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lauren Gisell Torres Avila identificada con el NUIP 1012477356, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: Los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 3 del mes Junio del año 2025.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Blanca Avila G. CC. 1012444188