BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Nasly Tatiana Ortiz Castillo con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1087808224 de Tumaco , 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) Jana Isabella Quinones Ortiz identificada con el NUIP 1146151054, en el nivel de Prejardin 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:

x Nasly Ortiz

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Ingris Tatiana Yacuma con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1000128598 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) Maithe Fernanda Gil Yacuma identificada con el NUIP 1029846048 , en el nivel de Prejardin 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:

X Ingris Tatiana Yacuma.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Nilge Lizeth Cifuentes Espitia con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1001197851 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 Raíces 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) Camila Espitia Cifuentes identificada con el NUIP 1233519784, en el nivel de Prejardín 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:

Y LIZETH CIFUENTES.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Demiree Sarle Perez Sanchez con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 62030 43 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) Yoheis Sofia Chacon Perez identificada con el NUIP 1235343301, en el nivel de Prejardin 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:

X DEMIREE PEREZ

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Thanit Tatiana Castellanos Vega con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1073710706 de Soacha , 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) Emily Saray Beltrán Castellanos identificada con el NUIP 1074537199 , en el nivel de Prejardín 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:

x Tatiana Castellanos.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Dennifer Daryeli Amays Diaz con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1182506 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) Matthews Santiago Amays Diaz identificada con el NUIP 1937919 , en el nivel de Prejardin 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:

Dennifer Amays

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Gilaris Karina Miranda Garcia con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1002411706 de Saplaviento , 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) Franco David Sanchez Miranda identificada con el NUIP 1051421199, en el nivel de Prejardin 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:

X Gilaris miranda garcia

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Estefanía Rueda Saenz con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1003893466 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) Mateo Opera Rueda identificada con el NUIP 1242691431, en el nivel de Prejardín 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:

X Estefanía Rueda Saenz.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Kelly Peralta Rondón con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1000575220 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) Miller Damian Jimenez Peralta identificada con el NUIP 1012474543, en el nivel de Prejardin 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:

x Kelly Peralta

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Angie Daniela Villabón Ortiz con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012436860 de Bogota DC. , 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 Isabella Quimbayo Villabon identificada con el NUIP 1146150547, en el nivel de Prejardin 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:

Angie Villabon

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Mauricio Martinez Zambrano con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1019507144 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 Martinez Garcia identificada con el NUIP 1012474030, en el nivel de Prejardin 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:

X Mauricio Martinez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Viviana Paola Carmona Castro con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1007136452 de Maria 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) Sharith Andrea Villa Carmona identificada con el NUIP 1012473973, en el nivel de Prejardin 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:

X Viviana Carmona

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Sandra Mora Arango con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 4886749 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) Annie Julieth Alarcon Mora identificada con el NUIP 1146151008 , en el nivel de Pejardin 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:

x Sandra L Mora A 4886749

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Nidia Rincón Martinez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 52544717 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) Dayker Steven Molato Rincón identificada con el NUIP 1146150067, en el nivel de Prejardin 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:

X Nidia Rincon Martinez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Daniela Giovanna Gutierrez Barreto con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1013677878 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) Emily Luciana Yepes Gutierrez identificada con el NUIP 1032514298, en el nivel de Prejardin 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:

X Daniela Giovanna Gutierrez Barreto.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Dolly Johanna Garcia Moreno con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 52845454 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) Jacobo Ocampo Garcia identificada con el NUIP 1031189143, en el nivel de Prejardin 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:

X Johanna García Moreno.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, María de los Angeles Sanchez Morado con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 65077250 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) Aylin Salomé Pacheco Sanchez identificada con el NUIP 1069511211 , en el nivel de Prejardin 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:

x Maria Sánchez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Moises David Avilez Hernández con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1033765235 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) Samantha Elaine Avilez Romero identificada con el NUIP 1146150321 , en el nivel de Prejardin 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:

x Moises David Avilez Hernandez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yessica Lorena Amaya Godoy con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1000137748 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) Emilie Amaya Godoy identificada con el NUIP 1233520739, en el nivel de Prejardin 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:

Lorena Amaya Godoy.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Lady Alejandra Cancharo Hernández con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1140819026 de Barranquilla , 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) Matthew Thiago Linares Cancharo identificada con el NUIP 1012474196 , en el nivel de Prejardin 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:

x Lady Cancharo

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Karol Johana Arevalo Cuevas con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012403674 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) Valery Salomé Malambo Arevalo identificada con el NUIP 1012473903 , en el nivel de Prejardin 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 4 del mes junio del año 2025.

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

x Karol Johana Arevalo C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jorge Luis Mascareño Rivero con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1308323 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) Alss Tissel Mascareño Torralba identificada con el NUIP 1028846183 , en el nivel de Prejardin 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:

X Jorge Luis Mascareño.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Karol Vanessa Osorio Garcia con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1005708359 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) Leonel Meza Osorio identificada con el NUIP 1029846108, en el nivel de Prejardin 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 5 del mes junio del año 2025.

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

X Karol Osorio Garcia

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Laura Vanessa Cabrera Sanabria con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1193553722 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) Maels Adriam Morales Cabrera identificada con el NUIP 1024617626, en el nivel de Prejardin 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:

x laura cabrera

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Genesis Michael Garzao Bolaños con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1187817 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) Isabella Sofia Montilla Garzao identificada con el NUIP 1059181734, en el nivel de Prejardin 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 4 del mes junio del año 2025.

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

x Genesis Garzao.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jenny Adriana Vanegas Hipolito con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1073716738 de Soacha , 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) Julian Andres Murillo Vanegas identificada con el NUIP 1012474026, en el nivel de Prejardin 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:

x JENNY VANEGAS.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yohana Sanchez Montero con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA___ Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 2431427 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) Eliannys Sofia Navas Sanchez identificada con el NUIP 1023989135 , en el nivel de Prejardin 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 9 del mes junio del año 2025.

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

Yohana Sanchez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Everly Yossa Sánchez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 52917942 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) Mariana Paez Yossa identificada con el NUIP 1016970560 , en el nivel de Prejardin 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:

X Everly Yossa

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Gerdy Dayana Gómez Ramirez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1001053499 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) Evan Felipe Pineda Gómez identificada con el NUIP 1233520699, en el nivel de Prejardin 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:

x Gerdy Gómez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT082-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Leidy Tatiana Romero Rodriguez por identificación CC x CE__ PPT__ PEP__ PS__ NUIP__ Salvo Conducto__ Refugiado__ Otro__ 1032500193 de Bogotá después de recibir la información completa [illegible] Fundación Huella el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raíces y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio [illegible] 2025 y fecha de terminación 5 de diciembre 2025 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hijo(s) o niño(s) Emma Victoria Hernandez Romero identificado con el NUIP 1028846235 en el nivel de Prejardin A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré acceder a 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:

x Tatiana Romero

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Buzón de radicación electrónica: radicación@sdis.gov.co
Código postal: 110311

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO62-008-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, María Virginia Tesus Torres con identificación CC X TI PEP PPT PS VISA Salvo Conducto Refugiado otro ¿Cuál? 1032401515 de Bogotá declaro que he recibido la información completa y suficiente, en un lenguaje claro y sencillo sobre el objeto de la actividad, duración, forma de realización, riesgos y beneficios de participar en la Fundación Abeja en Jambo Para Tus Pies y la Secretaría Distrital de Integración Social a través de la cual opera el jardín infantil referenciado. Periodo y lugar de ejecución con fecha de inicio 5 de junio de 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) Maick Andres Borges Tesus identificada con el NUIP 1049035426, en el nivel de Prejardin A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré acogerme a los planes de atención ofrecidos por la Secretaría 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 4 del mes junio del año 2025.

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

María Virginia Tesus Torres

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Karen Dayana Paez Quevas con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1053324415 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) David Santiago Rafia Páez identificada con el NUIP 1141376338, en el nivel de Prejardin 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:

x karen paez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Lizeth Alejandra Carranza Lozano con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1020025343 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 Adrian Romero Carranza identificada con el NUIP 1029155291, en el nivel de Prejardin 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 4 del mes junio del año 2025.

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

X Alejandra Carranza.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Valentina Escarpeta Rondon con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1016087361 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) Samuel Camilo Sanchez Escarpeta identificada con el NUIP 1016121181, en el nivel de Prejardin 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:

x Valentina Escarpeta.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Kerly Johana Fernandez Fernandez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1022416623 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 Yareth Restrepo Fernandez identificada con el NUIP 1011261822 , en el nivel de Prejardin 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:

X Kerly Johana Fernandez Fernandez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Estefania Rodriguez Morales con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012439287 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) Valeria Bustos Rodriguez identificada con el NUIP 1243760913, en el nivel de Prejardin 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:

X Estefania Rodriguez.