BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yenifer Capera Rondón con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1007789383 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) Yarlin Jose Carreño Capera identificada con el NUIP 1242690550, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Yenifer Capera

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Blanca Cecilia Vargas Bernal con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1022362454 de Boyaca , 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) Daniel Felipe Clavijo Vargas identificada con el NUIP 1056096621, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Blanca Vargas Bernal

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Sandra Patricia Piñeros Barreto con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 52961129 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) Emiliano Barreto Piñeros identificada con el NUIP 1013698280, en el nivel de Pre Jardin C. 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

SANDRA PIÑEROS

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jelcxi Yureidi Losada Gualaco con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1005852185 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) Alan Matias Cardenas Losada identificada con el NUIP 1028816266, en el nivel de Prejardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Jelcxi Losada

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jenfer Alejandra Rojas Rondón con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012431014 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 Alejandro Castellanos Rojas identificada con el NUIP 1145935845, en el nivel de Pie,Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Jenfer Alejandra Rojas Rondón.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Nilsa Yurany González Rojas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1033782761 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 Saray García González identificada con el NUIP 1025567883, en el nivel de Re Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Nilsa Gonzalez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Erika Ginneth López Mojica con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1024583835 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) Yaira Jose Erra López Mojica identificada con el NUIP 1141378225, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Erika Ginneth López

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Roxana Josefina Suarez Uestre con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 6622675 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) Jader Isaac Mejia Suarez identificada con el NUIP 1235343029, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Roxana Suarez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Magdalena Vega Castro con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 45393183 de María 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) Alexsander Maniaga Vega identificada con el NUIP 1024611410, en el nivel de Pre Jardin C. 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Magdalena Vega Castro.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Mariela Cacais Yate con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1007600962 de Tolima , 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) Thehan felipe Mendez Cacais identificada con el NUIP 1242691049, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Mariela cacais

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Laura Valentina Lugo Barragan con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012451291 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) Yaily Gabriela Oliveros Lugo identificada con el NUIP 1028846348, en el nivel de Prejardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

LAURA LUGO

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yemy Brillyth Cardenas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 52648892 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) Emmanuel Yebrain Diaz Cardenas identificada con el NUIP 1012424343, en el nivel de Prejardin C 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:

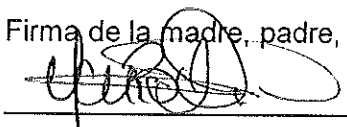
1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

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 03 del mes Junio del año 2025.

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



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Disney Velasquez Nisperuza con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1104913983 de Cartagena , 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) Tyler Manuel Ruiz Velasquez identificada con el NUIP 1048430294, en el nivel de Pre Jardín C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Disney Velasquez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Franklin Hernando Orozco Santos con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012368583 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) Marianne Orozco Alarcón identificada con el NUIP 1610850736, en el nivel de Pre Jardin C. 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Franklin Orozco

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Natalia Andrea González Arevalo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1073718173 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) Sara Estefanía Posada González identificada con el NUIP 1073727321, en el nivel de PreJardín C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Natalia Andrea González Arevalo

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Nidia Ladino Fernandez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 52989189 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) Ethan Samuel Sanchez Ladino identificada con el NUIP 1019160695, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

NIDIA LADINO FERNANDEZ

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Betsy Liliana Vergara Espitia con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1009216771 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) Briana Isabel Vergara Espitia identificada con el NUIP 1143273904, en el Nivel de PreJardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Betsy Vergara

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Francie Nicolle Perez Aranda con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1024568822 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) Juliam Vergara Perez identificada con el NUIP 1012475074, en el nivel de Re Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Francie Nicolle Perez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Laura Ospina Ramirez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1093781994 de Manizales , 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) Katina Zuluaga Ospina identificada con el NUIP 1054892821, en el nivel de Pre jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Laura Ospina Ramirez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Alirs Paola Solano Padilla con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1196966028 de Tolima. , 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) Manuel David Teran Salgado identificada con el NUIP 1011261665, en el nivel de Pre Jardin C 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 03 del mes Junio del año 2025.

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

Alirs Solano Padilla