



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR
ESCUELAS DE FORMACIÓN CULTURAL Y ARTÍSTICA
PROYECTO DE INVERSIÓN 2244 VIGENCIA 2025

ESCUELA CULTURAL Y/O ARTÍSTICA:

LITERATURA

ÁREA:

LITERATURA

GRUPO:

2

LUGAR:

CENTRO AMAR ECOPARQUE SIERRA MORENA

NOMBRE ARTISTA FORMADOR:

CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

9/10/2025

NOMBRES Y APELLIDOS		EDAD	SEXO		TIPO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO DE CONTACTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TALLA	E.P.S / SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN										ADULTO RESPONSABLE Y/O CONTACTO DE EMERGENCIA					
			M	H							CN	AFR	RAZ	PQ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	MIG	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	ANA MICHEL MOSQUERA GARRIDO	6	X		RC	1029297498	3118131427	TV 49G 68H SUR 71		SALUD TOTAL		X										1. FRANCY ESTEFANNY			3118131427	
																						2. GARRIDO PEREA	1016079135	MADRE	3006469452	
2	DILAN SNEIDER PANDALES RUIZ	9		X	RC	1023410227	3134833337	KR 43 A 59 A 20 SUR		SALUD TOTAL								X				1. LUISA FERNANDA			3134833337	
																						2. MELO SAENZ	52861648	MADRE	3134833337	
3	DOMINIC LUGO ALZATE	8		X	RC	1024600903	3214556057	KR 73B 70 SUR 56		FAMISANAR								X				1. JAVIER EDUARDO			3214556057	
																						2. LUGO	1024496496	PADRE	3214556057	
4	DULCE MARIA ESCOBAR MOLINA	8	X		RC	1074823762	3244791910	CLL69B SUR 73H 68		FAMISANAR								X				1. YERALD ALEXANDER			3244791910	
																						2. ESCOBAR CERON	1024482394	PADRE	3244791910	
5	FLANDER CAMILO ARBOLEDA MORENO	9		X	TI	1028671943	3134824834	CLL 69B SUR 48C83		SALUD TOTAL		X										1. RUTH DENIS			3134824834	
																						2. MORENO MOSQUERA	52087619	MADRE	3134824834	
6	GABRIELA MORENO VELANDIA	6		X	RC	1024605839	3152424424	KR 73L 76 SUR 88		CAPITAL SALUD								X				1. ARCENIO			3152424424	
																						2. MORENO	79346916	PADRE	3028493435	
7	GIOVANNA ISABELAPIÑA MENDOZA	7	X		RC	1026599788	3138073407	TV 73 B # 70 SUR-59		CAPITAL SALUD								X				1. ISOBEIDY LEANNY			3138073407	
																						2. MENDOZA GONZALEZ	1505594	MADRE	3138073407	
8	ISABEL SOFIA CASAS MORENO	9	X		RC	1028727083	3152424424	KR 73L 76 SUR 89		CAPITAL SALUD								X				1. ARCENIO			3152424424	
																						2. MORENO	79346916	PADRE	3028493435	
9	JUAN CAMILO DELGADO CARDOSO	7		X	RC	1023414179	3026312455	TV 49 C 69 D 34 SUR		COMPENSAR								X				1. EDWIN ANDRES			3026312455	
																						2. DELGADO AVILA	1024461632	PADRE	3026312455	
10	JUAN STEVAN PANDALES RUIZ	10		X	RC	1100970221	3134833337	KR 43 A 59 A 20 SUR		SALUD TOTAL								X				1. LUISA FERNANDA			3134833337	
																						2. MELO SAENZ	52861648	MADRE	3134833337	
11	KEVIN ESTEVAN MURCIA OROZCO	9		X	RC	1024593045	3187065023	KR 47A 71 SUR 16		CAPITAL SALUD								X				1. YENI CAROLINA			3187065023	
																						2. OROZCO VILLALBA	1024566094	MADRE	3187065023	
12	LESLY FERNANDA PINO MORENO	6	X		RC	1023415918	3134824834	CLL 69B SUR 48C83		SALUD TOTAL		X										1. RUTH DENIS			3134824834	
																						2. MORENO MOSQUERA	52087619	MADRE	3134824834	
13	LIZ BRIHANNA MOSQUERA RIVADENEIRA	8	X		TI	1024601202	3005625471	KR 45 C # 70 C SUR 23		SALUD TOTAL								X				1. LUISA FERNANDA			3005625471	
																						2. RIVADENEIRA OBANDO	1026594418	MADRE	3005625471	
14	LUCIANA MARTINEZ VANEGAS	7	X		RC	1024603006	3013597044	TV 73H #68 A SUR 47		SANITAS S.A								X				1. CAROLIN TATIANA			3013597044	
																						2. VANEGAS CHOCONTA	1024494981	MADRE	3013597044	
15	MARIANGELTOLOZA TOVAR	7	X		RC	1024604478	3148173689	TV 73H 70 SUR 50		SALUD TOTAL								X				1. BLANCA CECILIA			3148173689	
																						2. TOVAR SANTANA	53117222	MADRE	3148173689	
TOTAL																										

CONVENCIONES: Mujer (M), Hombre (H), Comunidad Negra (CN), Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Palenqueros (PQ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad (LGBTI) y Víctima (VIC) Migrante (MIG)

OBSERVACIONES:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

NOTA 1: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa artístico y cultural, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades artístico y cultural, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando a la alcaldía local de Ciudad Bolívar de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web, redes sociales y publicaciones propias de la alcaldía local de Ciudad Bolívar y demás medios de comunicación que se considere necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que lei y entendí el contenido del presente consentimiento.

ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el plan de inversión 2244

NOMBRE DEL ARTISTA FORMADOR

CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO

FIRMA DEL ARTISTA FORMADOR



N°	FECHA DE NACIMIENTO			GRUPO SANGUÍNEO / RH	GRADO DE ESCOLARIDAD	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	LOCALIDAD	UPL	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			DOCUMENTACIÓN				OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO								DÍA	MES	AÑO	D.I.P	D.I.A	C.R	C.EPS	
1	6	11	2018		0	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	BELLA VISTA	N	9	10	2025					
2	13	5	2016		3	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	ARBOLIZADOR A ALTA	N	9	10	2025					
3	19	10	2017		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	SIERRA MORENA	N	9	10	2025					
4	5	8	2017		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	ISMAEL PERDOMO	N	9	10	2025					
5	12	9	2016		2	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	BELLA VISTA	N	9	10	2025					
6	19	11	2018		0	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	CARACOLI	N	9	10	2025					
7	22	11	2017		0	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	SIERRA MORENA	N	9	10	2025					
8	7	8	2016		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	CARACOLI	N	9	10	2025					
9	22	5	2018		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	JERUSALEM	N	9	10	2025					
10	15	10	2014		3	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	ARBOLIZADOR A ALTA	N	9	10	2025					
11	24	9	2016		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	LA PRADERA	N	9	10	2025					
12	8	1	2019		0	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	BELLA VISTA	N	9	10	2025					
13	28	9	2017		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	LA PRADERA	N	9	10	2025					
14	22	1	2018		1	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	ISMAEL PERDOMO	N	9	10	2025					
15	31	7	2018		0	2	CIUDAD BOLIVAR	ARBORIZADORA	SIERRA MORENA	N	9	10	2025					

[illegible]



9/10/2025

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 9/10/2025

OBSERVACIONES:

NOTA 1: El autor responsable en representación del menor inscrito al programa artístico y cultural, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica de actividades artístico y cultural, a la vez declara que no se encuentran en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando a la alcaldía local de Ciudad Bolívar de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web, redes sociales y publicaciones propias de la alcaldía local de Ciudad Bolívar y demás medios de comunicación que se considere necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.

ANEXO A Esta seccion unicamente aplica para el plan de inversion 2244

FIRMA DEL ARTISTA FORMADOR



ANEXO A

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin tachos, ni enmendaduras y se deben diligenciar todos los campos. **Convenciones:** D.I.P (Documento de identidad del participante) D.I.A (Documento de Identidad del acudiente) C.R (Certifcao de Residencia) C.EPS (Certificado de EPS)

CANTIDAD DE USUARIOS

[illegible]



ALCALDÍA LOCAL DE
CIUDAD BOLÍVAR



PLANILLA DE ASISTENCIA A SESIÓN DE CLASE
ESCUELAS DE FORMACIÓN CULTURAL Y ARTÍSTICA
PROYECTO DE INVERSIÓN 2244 VIGENCIA 2025

ESCUELA CULTURAL Y/O ARTÍSTICA:

LITERATURA

ARTISTA FORMADOR

CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO

LUGAR:

CENTRO AMAR

ÁREA:

LITERATURA

BARRIO:

SIERRA MORENA

SESIONES:

3

No.	NOMBRES	APELLIDOS	ESTADO			MES : OCTUBRE										ASISTENCIA %	FIRMA
			N	A	R												
1	ANA MICHEL	MOSQUERA GARRIDO															Michel
2	DILAN SNEIDER	PANDALES RUIZ															Dilán Pandales
3	DULCE MARIA	ESCOBAR MOLINA															Dulce Maria E.
4	GABRIELA	MORENO VELANDIA															Gabriela Moreno
5	GIOVANNA ISABELA	PIÑA MENDOZA															Giovanna Isabella
6	ISABEL SOFIA	CASAS MORENO															Isabel
7	JUAN CAMILO	DELGADO CARDOSO															Juan
8	JUAN STEVAN	PANDALES RUIZ															Juan Stevan
9	KEVIN ESTEVAN	MURCIA OROZCO															Kevin Stevan
10	LESLY FERNANDA	PINO MORENO															Lesly Fernando
11	LIZ BRIHANNA	MOSQUERA RIVADENEIRA															Liz Brihana
12	LUCIANA	MARTINEZ VANEGAS															Luciana Martinez
13	MARIANGEL	TOLOZA TOVAR															Mariangel Tolosa
14	MARTIN ELIAS	MUÑOZ TOVAR															Martin Muñoz
15	MIA SALOME	SOTO ROMERO															Mia Salome Soto

CONVENCIONES: (Estado N: Participante Nuevo A: Participante antiguo - R: RETIRADO FECHAS DE CLASES MES/DÍAS A: Asistió F: No asistió E: Excusa T: Retardo

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FIRMA DEL ARTISTA FORMADOR

FIRMA DEL COORDINADOR