| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LA OFERTA INSTITUCIONAL POR RETIRO VOLUNTARIO | Código: FOR-PSS-429<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I202502805 – 21/08/2025<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

Bogotá, 01 de Septiembre 2025

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Dependencia Jardin infantil Emma y Antonio
Ciudad

Asunto: Solicitud de retiro voluntario de Josue Mathias Godoy Marquez

Respetados señores,

Yo, Belkis D. Marquez identificado(a) como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de participante ___ acudiente X, familiar ___ cuidador ___ de Josue Mathias Godoy M. identificado(a) con C.C. ___ T.I. ___ R.C. X C.E. ___ PPT ___ Otro ___ N°. 1024614930 solicito de manera libre y voluntaria el retiro del servicio / modalidad / estrategia Jardin diurno a partir de la fecha 01 de Septiembre de 2025

En constancia firmo,

Firma: _____

Nombre: Belkys Dayana Marquez Rodriguez.

Tipo y No. documento: CC 1034809024

Teléfono: 3506565100

Dirección: cll 60A #73J sur-39

Correo electrónico: belky26568@gmail.com

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la SDIS para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Autorizo SI X NO ___

Autorización de comunicación electrónica: Acorde con la Ley 1437 de 2011 – Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo ser informado por el medio más idóneo sobre los aspectos relacionados con la oferta de la Secretaría Distrital de Integración Social.

Autorizo SI X NO ___

Clasificación: Información Pública

Powered by CamScanner

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|---|

Número Ficha: 2025 (Año) 14 (Localidad) 774 (Proyecto) 121854 (Código Unidad Operativa) ____ (Consecutivo)

**SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:**

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

| | 1. Número de Integrante* | 2. Tipo Documento de Identidad: | 3. Número Documento de Identidad: | 4. Apellido 1: | 5. Apellido 2: | 6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | RC | 1024614930 | Godoy | Marquez | Josue Mathias |
| 02 | | RC | 1024614930 | Godoy | Marquez | Josue Mathias |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

Powered by CamScanner

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL | SIRBE | Código: FOR-PSS-312<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|---|

**SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:**

| D. TIPO DE ACTUACIÓN | E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO | | | F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.Actuaciones de Estado<br>2.Actuaciones de Intervención<br>3. Actuaciones de Seguimiento | 1.Inscrito<br>3.Solicitud de Servicio<br>5. En atención | 6.Suspendido<br>7.Atendido<br>205.Atendido día | 522.Atendido de Inscrito<br>523. Atendido Sol. Servicio<br>526. Atendido noche | 8.Traslado a otro CDS<br>204.Transferencia a otro Subcomponente<br>10.Remisión a otro proyecto Componente | 4.Referenciación a otro proyecto Componente<br>9.Remisión a una entidad externa<br>206.Referenciación a una entidad externa | Otra actuación:<br>Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____ |

| No. Registro | No. Integrante | A<br>FECHA DE LA NOVEDAD | B<br>Número del ACTUAL proyecto | C<br>Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto | D<br>Tipo de Actuación | E<br>Tipo De Actuación De Estado | F<br>Tipo De Actuación De Seguimiento | G<br>Código del motivo de la Actuación de Estado | H<br>Código del motivo de la Actuación de Intervención | I<br>Código del motivo de la Actuación de Seguimiento | J<br>Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente) | K<br>Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | L<br>Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10) | M<br>Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10) | N<br>Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | 21072025 | 7744 | párvulos 3 | 1 | 5 | | 1051 | | | | | | | |
| 02 | | 01092025 | 7744 | párvulos 3 | 1 | 1278 | | 1715 | | | | | | | |
| 03 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | DDMMAAAA | | | | | | | | | | | | | |

**SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO**

| | O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN | P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | R. FECHA DIGITACIÓN<br>FECHA UNICA DE DIGITACIÓN DDMMAAAA |
|---|---|---|---|---|
| 01 | En atención inicio de proceso de atención integral | Carlos Eduardo saenz | | |
| 02 | Retiro voluntario por los padres o acudientes | Carlos Eduardo saenz | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

Powered by CamScanner

**NOVEDADES DE INFORMACIÓN**

**SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:**

| No. Integrante | A | | B | C | D | E | | | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS | NOMBRES | FECHA DE LA NOVEDAD | MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO | | | |
| | Tipo | Número | | | | NOMBRE DE LA VARIABLE | | | NUEVO VALOR DE LA VARIABLE |
| | | | | | | SECCIÓN | No. PREGUNTA | OPCIÓN | |
| 1 | | | | | D D M M | | | | |
| 2 | | | | | D D M M | | | | |
| 3 | | | | | D D M M | | | | |
| 4 | | | | | D D M M | | | | |
| 5 | | | | | D D M M | | | | |
| 6 | | | | | D D M M | | | | |
| 7 | | | | | D D M M | | | | |
| 8 | | | | | D D M M | | | | |
| 9 | | | | | D D M M | | | | |
| 10 | | | | | D D M M | | | | |

**SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:**

| | G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA | H. FIRMA DE QUIEN REPORTA | I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA | J. FIRMA DE QUIEN DIGITA | K. FECHA DIGITACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA D D M M A A A A |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

**Tratamiento de datos personales:** Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner