BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-202 DEL 8404

Yo, Jennifer Gordillo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1116935354 de Villavicencio, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8404 suscrito entre Fundación Castillo San Lucas y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil Castillo San Lucas y tiene un plazo de ejecución de 182 dias, con fecha de inicio 03 de junio 2025 y fecha de terminación 05 de diciembre de 2025; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado el cupo a mi(s) hij@s mi(s) hija(s) Salome Perez identificada con el NUIP 1120876953, en el nivel de Pejardin C, durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8404

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 Bogota el día 20 del mes Noviembre del año 2025.

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

Jennifer Gordillo.

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

Powered by CamScanner