BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Angie Lorena Ramirez Bozo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1069052534 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Hanna Salome Marroquin Ramirez identificada con el NUIP 1020012186, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 16 del mes Septiembre del año 2025

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

Angie Lorena Ramirez. Bozo.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Valentina Salazar Maca con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1002776775 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Elian Salazar Maca identificada con el NUIP 1016122191 en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio del año 2025

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

Valentina Salazar Maca.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Keyla Marcela de la Rosa Mercado con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1045933889 de Barranquilla, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liz Celeste Brut de la Rosa identificada con el NUIP 1016122845, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Agosto del año 2025

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

Keyla DLR

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Angela Johana Alvarez Vega con identificación CC ✓ CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1127941824 de Caracas - Venezuela, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Samantha I Perez A. identificada con el NUIP 1233701801, en el nivel de Parvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Franferson Campos Rojas con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º _____ de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Azahara Dueñas Nazareth Campos identificada con el NUIP 1300002932 en el nivel de Párvulos T durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Karen Estefania Ruiz Agudelo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1018009190 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Allison Kristhal Cortes Ruiz identificada con el NUIP 1016122596, en el nivel de Parvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio del año 2025

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

Karen Ruiz

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Yannarit Toro Arbona con identificación CC __ CE__ PEP__ PPTX PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 64955510 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Yamelic Lizarazo Toro identificada con el NUIP 1016122479, en el nivel de Párvulos durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio del año 2025

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

Yannaritoro

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Tatiana Cifuentes Aldana con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1098756116 de Bucaramanga, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dominic Castro Cifuentes. identificada con el NUIP 1016121706, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio del año 2025

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

Tatiana Cifuentes A.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Flor Miriam Sabogal Ballen con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1068972442 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Zoha Rodriguez Sabogal identificada con el NUIP 1300003362, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio del año 2025

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

Flor Sabogal

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Maicol Narvaez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1000465965 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jaden Joel Narvaez Mora identificada con el NUIP 1016122490 en el nivel de Parvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 06 del mes Agosto 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Lina Bayona Gomez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1016064050 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ian Sebastian Ramirez Bayona identificada con el NUIP 1016122508, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Michael Andres Alemán lopez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1016060656 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Hannah Gabriela Aleman Salamanca identificada con el NUIP 1011264950, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Wilmar Florez Arevalo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 80205929 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mia Valentina Florez Pimera identificada con el NUIP 1016121995, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Ana del Valle Acosta Molina con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_X_PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 5133468 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de 109 días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación **05/12/2025**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Axel Damian Acosta Molina identificada con el NUIP 1020011662, en el nivel de Párvulos 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 25 del mes Julio del año 2025

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