ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO DESISTIMIENTO DE USO DE LA POLIZA ACCIDENTES PERSONALES	Código: FOR-GL-032 Versión: 0 Fecha: Memo I2024026527 – 19/09/2024 Página 1 de 1

Bogotá, 22 de *octubre* de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo, *Yuly Bibiana Mendez*, identificado(a) con número de cédula *No 1073502910*, expedida en *FACATATIVA*, quien es participante (..) acudiente (..) o cuidador (X..) del beneficiario(a)/participante, *Jose David Gómez Mendez*, con número de *Rc 1016125218*, de la unidad operativa *Jardín Infantil cofinanciado Emanuel a*, de la localidad de *Fontibón*, por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

Así mismo me comprometo a informar a la entidad, cualquier novedad del estado de salud del participante.

Atentamente,

Nombre: Yuly B. Mendez

Firma:

Documento de identidad: 1073502910 Facatativa

"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 Secretaría Distrital de Integración Social 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

ACTA N°

FECHA: 22 Bogotá, octubre 2025

HORA: 16:30

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

TEMA: Socialización Póliza.

ASISTENTES: Luisa María Ramírez C. Profesional Atención Primera Infancia

ORDEN DEL DÍA: Saludo
Información del Proceso de lo Sucedido
Relato del accidente
Apreciación de la familia
Cierre

DESARROLLO: Siendo las 16:30 la profesional se reune con la señora Yuly Bibiana Mendez madre del Participante Jose David Gomez Mendez, para informarle el Incidente Ocurrido a las 11:00 " despues del ritual de cambio de Salón Estando en la experiencia Pedagógica con los elementos del gimnasio

Powered by CamScanner

José deseando ingresar a uno de los elementos del Polimotos, fue con mucha energía, ganando el peso de la cabeza alcanzando a golpearse en la parte superior izquierda de la frente y por lo cual se le informa de la poliza de accidentes para que ella decida si se hace actuación o no, a esto ella responde:

yo Yuly Bibiana Mendez luego decido no activar poliza

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yuly Mendez	Hamz Profesional Atención Primera Infancia	JIC EMANUEL	
Luisa Ramírez		JIC EMANUEL	Luisa Ramírez
		JIC EMANUEL	

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner