ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	San Cristóbal - Fundación Afone		
3. Tema / Actividad:	Artes plásticas - G002	4. Fecha:	05-12-2025	5. Hora: 10:00 am	12:00 m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 Tipo Documento de identificación persona participante	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
9.1 Tipo Documento de identificación cuidador o familiar	1. Hombre	1. Masculino,	1. Heterosexual,	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,
NUIP - Número único de identificación personal	2. Mujer	2. Femenina,	2. Gay,	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),	2. Persona habitante de calle,
TI - Tarjeta de Identidad	3. Intersexual	3. Transfemenina,	3. Lesbiana,	3. Persona con pertenencia étnica raizal,	3. Persona en riesgo de habitar calle,
RC - Registro civil		4. Transmasculino,	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera,	4. Persona migrante,
CC - Cédula de Ciudadanía.		5. Persona no binaria,	5. No Informa	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,	5.Persona campesina,
CE - Cédula de Extranjería.		6. No informa	6. Otra	6. Ninguna de las anteriores	6. Persona cuidadora,
PA - Pasaporte.					7. Persona víctima del conflicto armado
PPT - Permiso de protección temporal					8. Persona con discapacidad,
SA Salvoconducto					9. Ninguna de las anteriores
SI - Sin identificación					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	41411210	Luz Nelly Arango	78	2	2	1	6	6	Calle 46 B Sur 16 A 28	San Cristobal, Quindio	3631624
2	CC	20729059	Anastacia Avendaño	66	2	2	1	6	6	Diagonal 44 Sur 16C 18 Este	San Cristobal, Altos Virrey	3132544090
3	CC	41514703	Ana Celmira Triana	75	2	2	1	6	6	Calle 46B Sur 16 54 Este	San Cristobal, Quindio II	3004527164
4	CC	51734856	Victoria Avendaño	61	2	2	1	6	6	carrera 4 36F 79 Sur Este	San Cristobal, Atenas	3114967014
5	CC	41411257	Silvia Garcia	77	2	2	1	6	6	Calle 46A 16C 57 Este	San Cristobal, Quindio	3229529469

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 Secretaría Distrital de Integración Social 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.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	San Cristóbal - Fundación Afane		
3. Tema / Actividad:	G002 Artes plasticas	4. Fecha:	05-12-2025	5. Hora:	10:00am 12:00m

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X					Luz Cuervo	
2			X					Anastasia A-A	
3			X					Alex	
4			X					Victoria Avalos	
5			X					Silvia	

13. Nombre del responsable: Damián Esteban Beltrán Llamosa

14. Cargo o rol del responsable: Artista Formador

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_tl_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 Secretaría Distrital de Integración Social 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.

Scanned with CamScanner