| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | Centro Dia al Barrio | 2. Lugar / Localidad: | Hogar Anos Dorados / Fontibón | | | 5. Hora: | 2:00 | 4:00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | G90 Conceptos basicos teatro Sesión 1 | 4. Fecha: | 05 | 12 | 2025 | | | |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

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

| 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 | 17097428 | Olivo Castaneda N | 81 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 2 | CC | 20321477 | Felisa G. Castiblanco | 83 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 3 | CC | 28979804 | Flora Marina Salazar | 87 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 4 | CC | 20321991 | Ana Luz Vega | 84 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 5 | CC | 2940507 | Jose E Saavedra | 87 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 6 | CC | 41343578 | Luz Marina Segura | 81 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 7 | CC | 41386823 | Rosario Mendez | 79 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 8 | CC | 46 3389 | Leonardo Hurtado | 87 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 9 | CC | 20256664 | Anatilde Vilamil | 96 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon · Santa Cecilia | 3001258456 |
| 10 | CC | 20733697 | Georgina Ramos | 89 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 11 | CC | 20112951 | Carmen Rosa Diaz | 90 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 12 | CC | 19102911 | Javier Orlando Avila | 75 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 13 | CC | 51705599 | Olga Lucia Mora | 62 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia. | 3001258456 |

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: | Hogar Aires Dorados / Fontibón | | |
| 3. Tema / Actividad: | Conceptos básicos teatro G90 Sesión 4 | 4. Fecha: | 05/12/2025 | 5. Hora: | 2:00 4:00 |

| No. | 8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X) | | | 9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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 | | | / | | | | | | |
| 2 | | | / | | | | | | |
| 3 | | | / | | | | | | |
| 4 | | | / | | | | | | |
| 5 | | | / | | | | | | |
| 6 | | | / | | | | | | |
| 7 | | | / | | | | | | |
| 8 | | | / | | | | | | |
| 9 | | | / | | | | | | |
| 10 | | | / | | | | | | |
| 11 | | | / | | | | | | |
| 12 | | | / | | | | | | |
| 13 | | | / | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

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_fin_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<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | Centro Dia al Barrio | 2. Lugar / Localidad: | Hogar Años Dorados / Fontibón. | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | Acercamiento a la figura retorica de oxymoron con las artes escenicas G90 sesion 2 | 4. Fecha: | 12/12/2025 | 5. Hora: | 2:00 4:00 |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

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

| 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 | 17097428 | Olivo Castaneda N. | 81 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D # 24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 2 | CC | 20321477 | Felisa Gil Castiblanco | 83 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 3 | CC | 28979804 | Flor Marina Salazar | 87 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 4 | CC | 20321991 | Ana Luz Vega | 84 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 5 | CC | 29405017 | Jose E. Saavedra | 87 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 6 | CC | 41343578 | Luz Marina Segura | 81 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 7 | CC | 41386823 | Rosario Mendez | 79 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 8 | CC | 4633989 | Leonardo Hurtado | 87 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 9 | CC | 20256664 | Anatilde Villamil | 96 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 10 | CC | 20733637 | Georgina Ramos | 89 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 11 | CC | 20112951 | Carmen Rosa Diaz | 90 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 12 | CC | 19102911 | Javier Orlando Arcila | 75 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 13 | CC | 51705399 | Olga Lucia Mora M | 62 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D #24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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_tj_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 Dia a l Barrio | 2. Lugar / Localidad: | Hogar Años Dorados / fontibon | | |
| 3. Tema / Actividad: | Acercamiento a la figura retórica de la cromatopeya en lugares usuarios GAO Sesion 2 | 4. Fecha: | 12/12/2025 | 5. Hora: | 2:00 4:00 |

| 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 | | | / | | | | | | |
| 2 | | | / | | | | | | |
| 3 | | | / | | | | | | |
| 4 | | | / | | | | | | |
| 5 | | | / | | | | | | |
| 6 | | | / | | | | | | |
| 7 | | | / | | | | | | |
| 8 | | | / | | | | | | |
| 9 | | | / | | | | | | |
| 10 | | | / | | | | | | |
| 11 | | | / | | | | | | |
| 12 | | | / | | | | | | |
| 13 | | | / | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

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<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025<br>Página: 1 de 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | Centro Dia al Barrio | 2. Lugar / Localidad: | Hogar Amor Dorado / Fontibón | | |
| 3. Tema / Actividad: | Acercamiento a la figuralidad teatral de la tragedia G90 Sesion 3 | 4. Fecha: | 19/12/2025 | 5. Hora: | 2:00 4:00 |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

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

| 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 | 17097428 | Olivo Castañeda N. | 89 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 2 | CC | 20321477 | Felisa Gil C. | 83 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 3 | CC | 28979804 | Elvia Maria Jabaz | 87 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 4 | CC | 20321991 | Ana Luz Vega | 84 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 5 | CC | 2940507 | Jose E. Granados | 87 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 6 | CC | 41343578 | Luz Marina Zgura | 87 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 7 | CC | 41386873 | Rosario Mendez | 79 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 8 | CC | 20236664 | Anatilde Villamil | 96 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 9 | CC | 20733637 | Georgina Ramos | 89 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 10 | CC | 20112951 | Carmen Rosa Diaz | 90 | 2 | 2 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |
| 11 | CC | 19102911 | Javier Orlando Ariza | 79 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | Kr 81D#24B-54 | Fontibon Santa Cecilia | 3001258456 |

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 Dia al Barrio | 2. Lugar / Localidad: | Hogar Años Dorados / Fontibón | | |
| 3. Tema / Actividad: | Acorramiento a la figura literaria y teatral de la tragedia G90 Sesion 3 | 4. Fecha: | 19/12/2025 | 5. Hora: | 2:00 4:00 |

| 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 | | | / | | | | | | |
| 2 | | | / | | | | | | |
| 3 | | | / | | | | | | |
| 4 | | | / | | | | | | |
| 5 | | | / | | | | | | |
| 6 | | | / | | | | | | |
| 7 | | | / | | | | | | |
| 8 | | | / | | | | | | |
| 9 | | | / | | | | | | |
| 10 | | | / | | | | | | |
| 11 | | | / | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

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/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_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