BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Dairelys Indriany Blanco Lozada

con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_X_PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 6560202 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Gonzalo Jimenez Blanco identificada(o) con el Registro Civil # 1014322091, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 13 del mes Febrero del año 2026

DairelysB

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Liz Angela moreno Oviedo

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1062675084_____ de Cotera Cordoba._____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Alann David Cardo moreno _____identificada(o) con el Registro Civil # 1062685736_____, en el nivel de Sala materna._____ durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 02 del mes febrero del año 2026

Liz Moreno Oviedo

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Leydi Johanna Ramos Rodriguez

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1014251073 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Antonella Vanegas Ramos identificada(o) con el Registro Civil # 1014322238, en el nivel de Sala Materna. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 02 del mes Febrero del año 2026

Leidy Ramos.

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Andrea del Pilar Barajas Suarez

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1000783895 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Karen Gabriela Barajas Suarez identificada(o) con el Registro Civil # 1016756993, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 02 del mes Febrero del año 2026

Andrea Barajas

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Veronica Gonzalez Cardona

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1069179244 de Picaurte, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Llan Isaac Morales Gonzalez identificada(o) con el Registro Civil # 1233934927, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 13 del mes Febrero del año 2026

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Solmari del Carmen Brito Suarez con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? CD N.o 585019 de Venezuela, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dixon David Brito Brito identificada(o) con el Registro Civil # 1014322210, en el nivel de Sala Materno durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 02 del mes Febrero del año 2026

Solmari Brito

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Stefany Carolina Lemus Chaparro

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1049644306 de Tunja, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Joseph Emmanuel Camargo Lemus identificada(o) con el Registro Civil # 101675702 7, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 02 del mes Febrero del año 2026

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCTO92-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Yessica Paola Mejia Rocha

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1102861361 de Sincelejo. después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 2 de Febrero 2026 y fecha de terminación 22 de Febrero 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jan Samir Hurtado Meja identificada(o) con el Registro Civil # 1256668426. en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

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, D.C el día 02 del mes Febrero del año 2026

Yessica Paola Mejia Rocha

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

Powered by CamScanner