

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Carlos Camacho Sanchez

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1021426762 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) ELIZABETH identificada(o) con el Registro Civil # 1015446029 en el nivel de CAMINADOR EL P 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 Secretaría 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 02 del año 2026

Carlos Camacho

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. Maria fernanda Ruiz

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro. ¿Cuál? _____N.o 1016026868 de _____, 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) Ayden Maria Ruiz Calcto. identificada(o) con el Registro Civil # 1014320809, en el nivel de Caminadores A 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 02 del año 2026.

Maria Fernanda Ruiz.

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, Sandra Milena Alvarez Morales

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____No 53119521 de _____, 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) EMMA ISABELLA identificada(o) con el Registro Civil # 12337035541 en el nivel de CAMINANTES A 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 Secretaría 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 dia 02 del mes febrero del año 2026

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, Dayana michel maldonado

con identificación CC V CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1023082224 de _____, 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) LIAN DAVID DIAZA MALDONADO identificada(o) con el Registro Civil # 1074320445 en el nivel de CAMINADORES A 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 02 del año 2026

_____

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. Yilibeth Lopez

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1026610213_____ de _____. 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 Secretaria 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) Maicol Jose Garcia identificada(o) con el Registro Civil # 1145227502 en el nivel de CAMINADORES A 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 02 del año 2026

Yilibeth Lopez G.

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, Cindy Paola Jimenez Marca, con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1064461723 de _____, 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) Nady Juliana identificada(o) con el Registro Civil # 127370369 , en el nivel de CAMINADORES A 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

Cindy Jimenez

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, Yadith Michel Alvarado

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1193541349_____ de _____, 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) Emmanuel Daud alvarado identificada(o) con el Registro Civil # 1014320234, en el nivel de Caminadores B 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 Secretaría 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 02 del año 2026

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, Katherin Quceno

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____No 1014267556 de _____, 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 Secretaria 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) Evan Sebastian Ovalle identificada(o) con el Registro Civil # 1015490412 en el nivel de Caminadores A 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 18 del mes Febrero del año 2026

Katherin Quceno

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

Powered by CamScanner