BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Miriam Rojas

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 35500559 de Bogota, 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) Matias Emmanuel Padilla identificada(o) con el Registro Civil # PA - A38972204 en el nivel de Pañales 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

Miriam Rojas

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, Carlos Alberto Delgado Berrio

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1026140347 de Caldas, 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) NeyThan Delgado Sanchez identificada(o) con el Registro Civil # 1028047170, en el nivel de párvulos 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. ANDREINA ANGELINES PIRACHICAN

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1127960-972_____ de ___BOGOTA_____, 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) AYLIN VALENTINA CARDER___identificada(o) con el Registro Civil # 1014319298_____, en el nivel de __PARVULOS_____ 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. Karen Inés Alvarado Arancha

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro. ¿Cuál? _____N.o 1009506165 de Santa Marta, 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) Briana Tomás García Alvarado identificada(o) con el Registro Civil # 1141140879 en el nivel de párvulo 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

Karen AA.

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, Rosa Angelica Jimenez Orta

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1042444621 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) Abigail Daira Jimenez identificada(o) con el Registro Civil # 1014314576, en el nivel de Parvulos 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

Rosa Angelica Jimenez Orta

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, Leidy Xiomara Castillos Tellez.

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro. ¿Cuál? _____N.o 1007086118 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) Ethan Sluen Castillo identificada(o) con el Registro Civil # 1032946609, en el nivel de Párvulos 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

Leidy C.

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, Carmen Rosana Pinchican, con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 52917634 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) Anderson Isaac Palacio identificada(o) con el Registro Civil # 1030056401, en el nivel de Parvulos 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, Leidys Lorena Avila Martinez

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1007434343 de Barranca - Guajira, 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) María Paula Diaz Avila identificada(o) con el Registro Civil # 1062934191, en el nivel de Párvulos 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

Leidys Avila Martinez

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. Arley Plazas

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1193576622 de Bogota, 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) Thomas Damian Plazas identificada(o) con el Registro Civil # 1014320023, en el nivel de Párvulos 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, Luz Mery Martinez Herrera

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1.058.460.561 de Tuta Boyacá, 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) Thaina Victoria Suarez identificada(o) con el Registro Civil * 1'014'319.491, en el nivel de párvulos 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 03 del año 2026

Luz Mery M.

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. RAYANDO RICARDO BLAKE

con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 6440364_____ de _____Bogota_____, 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) LILA RAILY BLAKE RODRIGUEZ identificada(o) con el Registro Civil # 124376 5248, en el nivel de párvulos 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

R. BLAKE

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, MAIRA ELENA GUEVARA LOPEZ

con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1014777754 de Bogota, 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) JUAN ESTEBAN LARA GUEVARA identificada(o) con el Registro Civil # 123340311, en el nivel de parvulos 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

MAIRA GUEVARA

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 Camila Rolón

con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1.093.886.621 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) Maximiliano Ospina Rolón identificada(o) con el Registro Civil # 1244258142 en el nivel de Párvulos. 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 02 del año 2026

Camila Rolón

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

Powered by CamScanner