BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Mary luz Gutierrez Olivos

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1193132894 de Aloco Tulima, 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) Mia Antonella Castro identificada(o) con el Registro Civil # 1014319010, en el nivel de Párvulos C 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 febrero del año 2026

Mary Luz Gutierrez Olivos

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Leidy Johana Cerón Alarcón

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1121874446 de Villavicencio, 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) Jeronimo Alejandro Perez identificada(o) con el Registro Civil # 1077975875, en el nivel de Párvulos C 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 febrero del año 2026.

_____

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Natalia Gonzalez Guerrero

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____No 1001196444 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) Milton Alejandro Gomez Gonzalez identificada(o) con el Registro Civil # 1031189742, en el nivel de Párvulos C 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 febrero del año 2026.

Natalia G

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-PCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Cristian Camilo Delgado Perez

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ No 1073253740 de Mosquera. 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) hijo(s) o hijo(s) Emmanuel Esteban Delgado identificado(o) con el Registro Civil # 1233602836 en el nivel de Párvulos C 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 febrero del año 2026

_____

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Leidy Yiomara Cobillos

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 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) Emma Salome' Castillo identificada(o) con el Registro Civil # 1032946608 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 Secretaria 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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Estefany Alejandra Montaña

con identificación CC ☒ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? 32517416 N.o _____ 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) Jordan Alejandro Sfuentes M. identificada(o) con el Registro Civil # 1017284663, 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

Estefany Montaña.

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.

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Blanca Estela Joyó

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 51594898 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) Jerónimo Suarez Gutierrez-identificada(o) con el Registro Civil # 1014319839, 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

Blanca Estela Joyó

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Diana Pada Infante

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o _____ 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) Tomas Jose Petro Infante identificada(o) con el Registro Civil # 1014318904 en el nivel de Párvulos C 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 febrero del año 2026.

Diana Pada Infante

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Sandra Martinez Tellez.

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1014253090 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) Jan Alberto Guerrero identificada(o) con el Registro Civil # 10143200 76. en el nivel de Párvulos C 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 Secretaria 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.

Sandra Martinez 1014253090

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Marvela Otalora Roa

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1014232718_____ 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) Emma Valentina Quemba Otalora identificada(o) con el Registro Civil * 1141726776 en el nivel de Párvulos C 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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Valentina García Hernández

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.o 1010043966 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 Corredor García identificada(o) con el Registro Civil # 1027403741 en el nivel de Párvulos C 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 febrero del año 2026

Valentina García H

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

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo. Carolina Cortez Niño

con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro. ¿Cuál? 1014308553. N.o _____ 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) María Isabella Rodriguez Cortes identificada(o) con el Registro Civil # 1014319 805- en el nivel de Párvulos C. 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 _____ del mes _____ del año _____

Carolina

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

Scanned with CamScanner