BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Eliana Vargas Altamiranda con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1063170993 de cordoba, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ariadna Rodriguez Vargas identificada con el NUIP 1016125263, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Eliana Vargas

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025
DEL CONVENIO 9164

Yo, Camila Andrea Bohorquez Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1016108344 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Shaira Salome Avila Bohorquez identificada con el NUIP 1016125714, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Camila Bohorquez

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025
DEL CONVENIO 9164

Yo, Gabriela Triviño Ucrón con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1010144845 de Villavicencio, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emiliano Perez Triviño identificada con el NUIP 1032518460, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Gabriela Triviño

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Luisa Fernanda Camacho carranza con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1004037221 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mariana Valentina Pulido Camacho identificada con el NUIP 1020012931, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Luisa Fernanda Camacho

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025
DEL CONVENIO 9164

Yo, Jerika Contreras Becerra con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 5952929 de Colombia, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Gael de Jesus Baracaldo C. identificada con el NUIP 1300004029, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Jerika Contreras

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Jazmin Velasquez Castro con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1090419200 de Cucuta Norte de S, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mia Elizabeth Velasquez Castro identificada con el NUIP 1032518090, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Jazmin Velasquez Castro

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Nalin Acevedo Carreño con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1005286371 de Chatala Santander, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ethan Emiliano Camargo Acevedo identificada con el NUIP 1016125843, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 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-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Maryory Rojas Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1000325256 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Naomy Zuleta Rojas identificada con el NUIP 1020012984, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

MARYORY NICOL R.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Erinna Aldana Andrade con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_X_PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 5146775 de Colombiano, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Alaia Victoria Aldana Andrade identificada con el NUIP 1016124797, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Erinna Aldana.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-008-2025 DEL CONVENIO 9164

Yo, Franyelis Zoreidis Gonzalez Vargas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 28453123 de Venezuela, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número **9164** suscrito entre **La fundación Manos Unidas de Colombia** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil **Color Kids** y tiene un plazo de ejecución de **257** días hábiles, con fecha de inicio **25/07/2025** y fecha de terminación**04/06/2026**; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Fraiber Eliezer Henriquez Gonzalez identificada con el NUIP 1249370973, en el nivel de Caminadores 2 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio **9164**.

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 el día 23 del mes Febrero del año 2026

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

Franyelis Gonzalez

Powered by CamScanner