BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Michael Alemán con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1016060656 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) Hannah Gabriela Aleman Salamanca identificada con el NUIP 1011126495, en el nivel de Prejardín 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 25 del mes Febrero del año 2025

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, Paula casas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1016068144 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) Anthony Ardila Casas identificada con el NUIP 1016122522, en el nivel de Pre jardín 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:

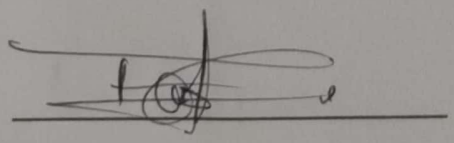
1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

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 25 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, Luis Enrique Martinez Misat con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1064722923 de Curumani, 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) Erick David Martinez Ulloque identificada con el NUIP 1020077871, en el nivel de Pre jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Luis Martinez

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yeny Novoa Estela con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1010249151. 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) Abel Alejandro Novoa Arteaga identificada con el NUIP 1074316240, en el nivel de prejardín 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 25 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, Claudia Marcela Díaz con identificación CC 1 CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1109296271 de Fresno - Tolima, 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) Liam David Cervera Díaz identificada con el NUIP 1032575262, en el nivel de Pre-jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Claudia Díaz

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yofris Alexis Lizarazo Camacho con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_X_PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 5010990 de _____, 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) Yonnerik Josue Lizarazo Toro identificada con el NUIP 1016122479, en el nivel de prejardín 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 25 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, Wanda Yenire Araque con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_ PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 51837388 de _____, 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) Aaron Dejesus Mendoza Araque identificada con el NUIP 1016122088, en el nivel de Pregarjin 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Wanda Yenire

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Judith Melissa Wittingham Molano con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1057576846 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) Thiago Mathias Cupitra Wittingham identificada con el NUIP 1243763863, en el nivel de Pre jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Buzón de radicación electrónica: radicación@sdis.gov.co
Código postal: 110311

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Zara Vanessa Dominguez Figueroa con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1001044637 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) Dilan Santiago Hernandez Dominguez identificada con el NUIP 1076121594, en el nivel de pre jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Buzón de radicación electrónica: radicación@sdis.gov.co
Código postal: 110311

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, María Alejandra Jordan con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1.016060.111 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) Salome Guerrero Jordan identificada con el NUIP 1020011920, en el nivel de Pre Jardín 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, Ana Ferrardes con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT V PS__ VISA __Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 5133468 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) Axel Damian Acosta Molina identificada con el NUIP 1020011662, en el nivel de Pre jardín 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 25 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, Karen Julieth Saiz Herrera con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1016002667 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) Samuel David Perez Saiz identificada con el NUIP 1020012764, en el nivel de pre jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Karen Saiz

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Dulce Maria Rodriguez Giraldo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1036947553 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) María victoria Rocha Rodriguez identificada con el NUIP 1019163906, en el nivel de pre jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Dulce Rodriguez.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, MICHAEL ANDRES FAJARDO GARCIA con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 80826739 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) Victoria Fajardo Cotina identificada con el NUIP 1034794019, en el nivel de prejardín 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 25 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, Laura Camila Puentes Perez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1233913567 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) Emily Saray Puentes Perez identificada con el NUIP 1046123093, en el nivel de Pre jardín 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 26 del mes Febrero del año 2026

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

Laura Camila Puentes

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Valentina Salazar Maca con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1002776775 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) Elian Salazar Maca identificada con el NUIP 1016122911, en el nivel de Pre-Jardín 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 25 del mes Febrero del año 2026

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

Powered by CamScanner