BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO No. 8433-2025

Yo Ana Silva Forero Gonzalez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?____N.º 53083475 de Bogota., después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8433-2025 suscrito entre **La Fundación Laudes Infantis** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA** y tiene un plazo de ejecución de ____ días, con fecha de inicio 03 junio 2025 y fecha de terminación ____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) IAN Castellanos Forero identificado con el NUIP 1013703189, en el nivel de maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 8433-2025

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 02 del mes Febrero del año 2026

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

Ana Silvia Forero Gonzalez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO No. 8433-2025

Yo Yeimy Katerine Rodriguez Pacheco con identificación CC X CE__ PEP__PPT___PS___VISA___SalvoConducto___Refugiado_____otro,____¿Cuál?_____N.° 1055550015 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8433-2025 suscrito entre **La Fundación Laudes Infantis** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA** y tiene un plazo de ejecución de _____ días, con fecha de inicio 03 Junio 2025 y fecha de terminación _____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Iam Santiago Fabra Rodriguez identificado con el NUIP 1024621025, en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 8433-2025

.

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 02 del mes Febrero del año 2026.

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

Yeimy Rodriguez

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO No. 8433-2025

Yo Maritza Medina Ponce con identificación CC X CE__ PEP__PPT___PS___VISA___SalvoConducto___Refugiado_____otro,____¿Cuál?_____N.º 1027.520.952 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8433-2025 suscrito entre **La Fundación Laudes Infantis** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA** y tiene un plazo de ejecución de _____ días, con fecha de inicio 03 Junio 2025 y fecha de terminación _____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aelin Adhara Cuervo Medina identificado con el NUIP 1024621155, en el nivel de Bogotá. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 8433-2025

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 02 del mes Febrero del año 2026.

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

Maritza Medina.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO No. 8433-2025

Yo Yury Andrea Ochoa León PEP__PPT___PS___VISA___SalvoConducto___Refugiado_____otro,____¿Cuál?_____N.º 1028661589 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8433-2025 suscrito entre **La Fundación Laudes Infantis** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA** y tiene un plazo de ejecución de _____ días, con fecha de inicio 03 Junio 2025 y fecha de terminación _____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ethan Joel Monroy Ochoa identificado con el NUIP 1245083517, en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 8433-2025

.

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 02 del mes Febrero del año 2026.

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

Yury Andrea Ochoa

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO No. 8433-2025

Yo Karen Sofia Pardo Rincon con identificación CC x CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?____N.º 1000469851 de Bogota D.C, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8433-2025 suscrito entre **La Fundación Laudes Infantis** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA** y tiene un plazo de ejecución de ____ días, con fecha de inicio 23 Junio 2025 y fecha de terminación ____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Luth Sofia Beltra Pardo identificado con el NUIP 1259411831O, en el nivel de maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 8433-2025

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 02 del mes Febrero del año 2026.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO No. 8433-2025

Yo Karen Julieth Portela con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.° 1000518333 de Soacha, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8433-2025 suscrito entre **La Fundación Laudes Infantis** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA** y tiene un plazo de ejecución de ____ días, con fecha de inicio 03 Junio 2025 y fecha de terminación ____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Keiry Julieth Monterrosa identificado con el NUIP 1026606809, en el nivel de Sala maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 8433-2025

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 02 del mes Febrero del año 2026.

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

Karen Portela

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.