BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo Erika Tatiana Hernandez Bernal con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?_____N.º 1000 985325 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 3-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) Noah Cebelle Hernandez Bernal identificado con el NUIP 1033854882, 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 2 del mes febrero del año 2026.

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

Tatiana M

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo Heidy Grillo Rincon con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?_____N.º 1000940157 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 3 Jun 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) Githan Samuel Arevalo identificado con el NUIP 1245081568, en el nivel de Pasitos 1 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 2 del mes febrero del año 2026.

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

Heidy Grillo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo Emili Jhoth Rojas con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.º 1015681116 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 3-JUL-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) Aaron Smith Baquero identificado con el NUIP 1024617086, 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:

Emili Rojas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo Jessica Geraldine Parra Gonzalez con identificación CC X CE__ PEP__PPT___PS___VISA___SalvoConducto___Refugiado_____otro,____¿Cuál?_____N.° 1007709015 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 3-JUN-25 y fecha de terminación _____; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Reychel evangeline lopez Parra identificado con el NUIP 1030714932, en el nivel de Parvulos 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 07 del mes febrero del año 2026.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo Ludibia palomino Diaz con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?_____N.º 1.030.549.943 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 3 - 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) Jareny A. Martin palomino identificado con el NUIP 1024616727, en el nivel de parvulos. 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.

Powered by CamScanner