BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo Luisa Fernanda Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado_____otro,_____¿Cuál?_____N.º 1115858148 de Paz de Ariporo, 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 Enero 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) Ariany Yulieth Moreno Rodriguez identificado con el NUIP 1129009292, en el nivel de Pre Jardin 3. 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:

Luisa 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 Lina Marcela Carvajal Ospina con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?____N.º 1002731673 de Manizalez, 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) Erick Damian Arevalo Carvajal identificado con el NUIP 1057789007, en el nivel de Re-Jardin 3 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:

Lina marcela Carvajal

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 Emily Natalia Suarez Londoño con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?____N.° 1033818452 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) Jey Ruiz Suarez identificado con el NUIP 1028675941, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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 05 del mes Febrero del año 2026.

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

Emily Suarez Londoño.

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 Sonia Alejandra Capera Vargas con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.° 1020840509 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 Enero 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) Juan Carlos Triana Capera identificado con el NUIP 1023992112, en el nivel de Re-Jardin 3 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:

Alejandra Capera

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 Leidy Paola Amariz Fajardo con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.º 1120575000 de Solano, 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) Thalianna Rojas Amariz identificado con el NUIP 1141379308, en el nivel de Pre-Jardin3. 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:

Leidy Amariz

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 Jisel Saume lozano Cerquera con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado_____otro,____¿Cuál?_____N.° 1033807926 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) Angel Dael Marquez lozano identificado con el NUIP 1034692935, en el nivel de Re-Jardin 3 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:

Jisel lozano

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 Stefanny Jazmin Beinal Florez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.º 1019120693 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) Prezlee Ainhoa Ioxada Beinal identificado con el NUIP 1019120693, en el nivel de Pre-Jardin 3 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 03 del mes Febrero del año 2026.

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

Stefanny Beinal.

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 Yailin Stefanny Mendez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.° 1013690319 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) Dorek Daniel Rico Mendez identificado con el NUIP 1027545129, en el nivel de Pre-Jardin 3 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:

Stefany mendez

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 Leidy Marcela Correa Gomez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.º 1007103557 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) Emily Gabriela Camacho Correa identificado con el NUIP 1025569444, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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:

Leidy Correa G.

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 Sandra Nataly Hernandez Mancipe con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?_____N.º 1031152327 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) Juan felipe Vega Hernandez identificado con el NUIP 1023991608, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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:

Sandra Hernandez

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 Rubiela Diaz Moncada con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado__otro,__¿Cuál?__N.° 1097992333 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) Yisell Dayana Garzia Diaz identificado con el NUIP 1024613178, en el nivel de Pre-Jardín 3 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:

Rubiela

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 Wendy Gonzalez con identificación CC X CE__ PEP__PPT___PS___VISA___SalvoConducto___Refugiado_____otro,_____¿Cuál?_____N.° 1033757029 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) Karol Sofia Chavez Gonzalez identificado con el NUIP 1034405458, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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 06 del mes Febrero del año 2026.

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

Wendy 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 Dais Yanira Jimenez Beltran con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?_____N.º 52705077 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) Danna Isabella Medina Jimenez identificado con el NUIP 1026130134, en el nivel de Pre-Jardin 3 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:

X Dais Jiménez

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 Angela Patricia Martinez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado_____otro,_____¿Cuál?_____N.° 1067227853 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) Cristofer Joel Salas Martinez identificado con el NUIP 1024614466, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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:

A. Angela. M

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 Fabiola Nathaly Vilora Manrique con identificación CC X CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA__ SalvoConducto__ Refugiado__ otro,__ ¿Cuál?__ N.° 6319850 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) Edwiner Jose Ortega Vilora identificado con el NUIP 1221989017, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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:

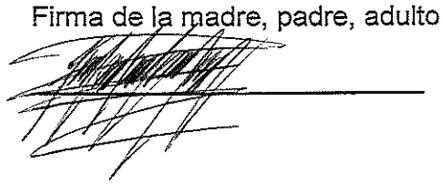
1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

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 Angie Vanessa Ortiz Ordoñez con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?____N.º 1072663762 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) Mavis Adeline Perez Ortiz identificado con el NUIP 1011264544, en el nivel de Pre-Jardin 3. 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:

Angie Vanessa Ortiz

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 Yosbelis maria Blanco Carrasquel con identificación CC __ CE__ PEP__PPT___PS___VISA___SalvoConducto___Refugiado_____otro,____¿Cuál?_____N.º 27697051 de Venezuela, 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) ADRIAN JOSE BLANCO CARRASQUEL identificado con el NUIP CN 595946 , en el nivel de Pre-Jardin. 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 13 del mes Febrero del año 2026

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.