ACTA N° ____

FECHA: Bogotá, 18 de marzo de 2026

HORA: 7:30 am – 8:30 am

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Portal de los sueños

TEMA: Socialización rutas de atención acorde al manual de protección integral.

ASISTENTES:

-Responsable unidad operativa – Nelly Vargas
-Psicóloga – María Paula Gamboa
-Familias del Jardin infantil Portal de los sueños

ORDEN DEL DÍA:

-Socialización de rutas de atención según el manual de protección

-Señales de alerta frente a una ruta

DESARROLLO:

Socializar con las familias las rutas de atención y protección frente a posibles vulneraciones de derechos de los niños y niñas, en el marco de la línea técnica de primera infancia de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS).

Durante el encuentro se desarrollaron los siguientes temas:

- Concepto de corresponsabilidad entre familia, jardín infantil y Estado
- Identificación de señales de alerta frente a posibles vulneraciones de derechos
- Socialización de rutas de atención:
    - Violencia física y psicológica
    - Negligencia o abandono
    - Presunta violencia sexual
- Explicación de activación de ruta externa

- Entidades competentes: ICBF, Comisaría de Familia y Sector Salud
- Tiempos institucionales (reporte máximo en 36 horas)
- Protocolos institucionales de entrega y recogida de los niños y niñas
- Uso adecuado de los canales de comunicación (respeto de horarios)

DESARROLLO

Se realizó una explicación clara y pedagógica sobre las rutas de atención, enfatizando en:

- La importancia de actuar ante señales de alerta
- El deber institucional de activar rutas de protección
- El acompañamiento a las familias durante el proceso
- La no revictimización de los niños y niñas

Se desarrolló una actividad participativa (semáforo de situaciones), donde las familias identificaron acciones frente a casos de prevención, alerta y atención.

ACUERDOS Y COMPROMISOS

Las familias asistentes acuerdan:

1. Informar oportunamente cualquier situación que afecte el bienestar del niño o niña.
2. Permitir y facilitar la activación de rutas cuando sea necesario.
3. Garantizar el cuidado y supervisión permanente de los niños y niñas.
4. Cumplir con los horarios de entrega y recogida.
5. Respetar los canales y horarios de comunicación institucional.

COMPROMISOS INSTITUCIONALES

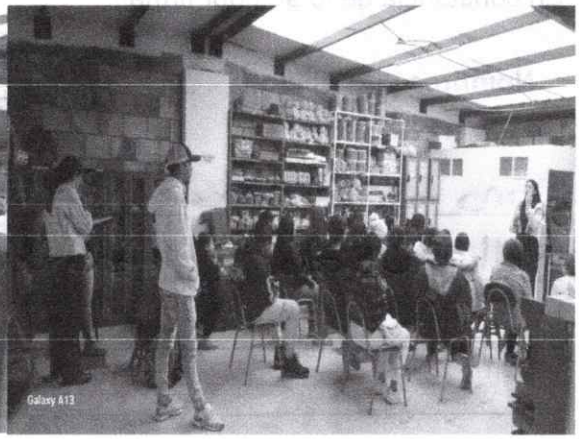
El jardín infantil se compromete a:

1. Activar las rutas de atención de manera oportuna.

Galaxy A13

Galaxy A13

Galaxy A13


Galaxy A13

2. Brindar acompañamiento psicosocial a las familias.
3. Garantizar la confidencialidad de la información.
4. Realizar seguimiento a los casos reportados.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maria Paula Gamboa	Psicologa	SIS Rov	
Nelly Vargas	Responsable jardin	JIC portal de los S	

Anexos:

Elaboró: María Paula Gamboa Forero

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/03/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 18 (Localidad) 774 (Proyecto) 1218 (Código Unidad Operativa) 86

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Encuentro con Familias modalidad 1	Corresponsabilidad Cultural Agentes educativos	Socialización Ruta		1	18/03/2026	18/03/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Maria Paula Gamboa	Cédula de ciudadanía... 1 A Cédula de extranjería... 2	1022425231

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K.DISCPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2.segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO O	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
1	18	4903418	1 Andara 2 bandoigs	1 Maria 2 Isabel	3	5	85	2	2	4	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1033834[illegible]	17823	18	55	El Carmen	DG 51A SUR #5 B-23	
2	1	29.510.849	1 Perez 2 Leal	1 Jolimar 2 de Jesus	1	3	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1206230[illegible]	17823	18	55	El Carmen	DG 51A SUR #5 B-23	
3	1	27463908	1 Mojica 2 Carrillo	1 Anthony 2 Elbimar	5	5	08	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pase a L		8 6	SI NO	SI NO	3	636 72	17823	18	55	El Carmen	DG 51A SUR #5 B-23	
4	1	19174607	1 Murillo 2 Garcia	1 Pedro 2 Ignacio	10	12	51	1	1	1	2	6	SI NO	SI NO Pase a L		7 5	SI NO	SI NO	8	1033833605	17823	18	55	El Carmen	DG 51A SUR #5B-23	
5	1	80125179	1 Muño 2 Hermida	1 Ulver 2 Manu	11	06	80	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		15 2	SI NO	SI NO	3	1023516774	17823	18	55	El Carmen	DG 51A SUR #5B-23	
6	1	.7811346	1 Molina 2 Rojas	1 Maria de los A 2 Angeles	2	5	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pase a L		12 5	SI NO	SI NO	3	1028846[illegible]	17823	18	55	El Carmen	DG 51A SUR #5 B-23	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 Página:2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1031133126	1 Carrillo 2 Vargas	1 Leidy 2 Viviana	14	07	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		11 3	SI NO	SI NO	3	1023050169	17823	18	55	El Foital	DG 51A SUR #5 B-27	Leidy Carrillo
8	1	1031133126	1 Carrillo 2 Vargas	1 Leidy 2 Viviana	14	07	1991	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 3	SI NO	SI NO	8	1023050169	17823	18	55	El Foital	DG 51A SUR #5 B-27	Leidy Carrillo
9	1	1023957193	1 Toro 2 Monsalve	1 Ingry 2 Daniela	16	01	97	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		3 18	SI NO	SI NO	3	1011111690	17823	18	55	El Foital	DG 51A SUR #5 B-27	Daniela M.
10	1	1065624000	1 Camizales 2 Cartaya	1 Yesmith 2 Paola	01	26	12	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 3	SI NO	SI NO	3	1033833520	17823	18	55	El Foital	DG 51A SUR #5 B-27	Yesmith
11	1	1057594017	1 Cardenas 2 Peña	1 Ana 2 mayerly	10	07	98	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		18 3	SI NO	SI NO	3	1012642144	17823	18	55	El Foital	DG 51A SUR #5 B-27	Ana Mayerly C.
12	13	27450071	1 Cedeña 2 Benjamin	1 Ashley 2 Ceandri	4	10	08	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1245084113	17823	18	55	El Foital	DG 51A SUR #5 B-27	Ashley
13	1	1025537477	1 Vivas 2 Perdomo	1 Laura 2 Fernanda	15	11	07	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	8	1021697786	17823	18 18	55 55	El Foital El Foital	DG 51A SUR #5 DG 51A SUR #5B	Laura Vivas Erika
14	1	52510010	1 Chiguillo 2 Sanmartin	1 Enka 2	31	07	77	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		7 3	SI NO	SI NO		1085724646	17823	18 18	55 55	El Foital El Foital	DG 51A SUR #5 DG 51A SUR #5	
15	1	27845548	1 Vargas 2 mendoza	1 Adriana 2 Karlina	15	05	99	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	80538548	17823	18 18	55 55	El Foital El Foital	DG 51A SUR #5 B-27 DG 51A SUR #5 B-27	

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Maria Paula Gamboa	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/03/2026

Número Ficha: 2026 (Año) | 18 (Localidad) | 774 (Proyecto) | 1 (Unidad Operativa) | 2 | 1 | 8 | 8 | 6 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1.Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Encuentro con familias modalidades	Servicios de salud Agentes educativos	Sexualidad rata			18/03/2026	18/03/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Mana Paula Gamboa	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1022425231

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: ***Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K.DISCPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travestí, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tío-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-ÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1013670808	1 olivenos 2 Rivera	1 Estefania 2	21	11	962	2	1	3	6	SI NO	SI NO			12 5	SI NO	SI NO	3	1047523	17823	18	55			
2			1 2	1 2								SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								
3			1 2	1 2								SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								
4			1 2	1 2								SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								
5			1 2	1 2								SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								
6			1 2	1 2								SI NO	SI NO				SI NO	SI NO								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 2 Fecha: Memo I2023000896 – 13/01/2023 Página:2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO											ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO								
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA-NO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
7			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
8			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
9			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
10			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
11			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
12			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
13			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
14			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								
15			1	1									SI	SI			SI	SI								
			2	2									NO	NO Pase a L			NO	NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Maria Paula Gamboa	Nombre:
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Varga	D D M M A A A A
Firma Servidor-a Público-a: nellyVarg	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.