



AICALDÍA SANTIAGO DE CALI
Secretaría del Deporte y la Recreación
Plataforma SIDER - Sistema Integrado del Deporte y la Recreación



MONITOR
NICOLAS QUINTERO

-  Novedades <
-  Gest. Horarios <
-  Gráficos por comuna (<http://sider.cali.gov.co:8082/georreferenciacion/index>) <
-  Gest. Beneficiarios <
-  Gest. Grupos <
-  Evaluación de Indicadores <
-  Reportes Gráficos <

Grupos

Registro del beneficiario a la disciplina **FÚTBOL SALA** en el escenario **PARQUE RECREATIVO CUARTO DE LENGUA**

Datos básicos

Tipo documento

Tarjeta de identidad



Documento

1,043,021,092

Primer nombre

SANTIAGO

Segundo nombre

ANDRES

Primer apellidos

RIOS

Segundo apellidos

DE LA HOZ

Email

DELAHOZRUIZMARIAN@GMAIL.COM

Fecha Nacimiento

2014-03-09

12 años

Sexo

Hombre

▼

*Genero

Heterosexual

▼

Or. Sexual

Seleccione orientación

▼

Datos de nacimiento

Pais de procedencia

Colombia

▼

Departamento

VALLE

Ciudad

Seleccione

Residencia

Corregimiento

Seleccione

▼

Veredas

Seleccione

▼

Barrio

Belisario Caicedo

Estrato

Tres

▼

Comuna

20

Direccion

C 3 OESTE # D 51 51

Complemento

COMPLEMENTO DE LA DIRECCION

Telefono

Celular

3012673572

Académicos

Nivel de escolaridad

Básica secundaria



Estado de escolaridad

En curso



Ocupación actual

Estudiante



¿Se reconoce cómo?

Ninguno



Grupo poblacional

- ☐ INDIGENA ☐ AFRODESCENDIENTE ☐ VICTIMA DEL CONFLICTO ☐ ADULTO MAYOR
☐ LGBTI ☐ GRUPO ORGANIZADO DE MUJERES ☐ GRUPO ORGANIZADO DE JOVENES
☐ JUNTA DE ACCION COMUNAL ☐ JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL ☐ OTRO ¿CUÁL?
☐ CLUB DEPORTIVO
☒ NINGUNO

¿Padre de familia, acudiente o cuidador? ☐

*Tipo de documento

Cédula de ciudadanía



*Documento

*Primer Nombre

CARLOS

Segundo Nombre

*Primer apellido

GUZMAN

Segundo apellido

TORRES

Fecha nacimiento

1989-04-13

Edad 0 años

Genero

Masculino

Telefono fijo

Telefono movil

Correo electronico

*Parentesco

Madre/Padre

*Vive con

Madre/Padre

Salud

¿Padece alguna enfermedad permanente que limite su actividad física?

No

Toma medicamentos

No

Tipo de sangre

O+



¿Tiene alguna condición de discapacidad?

No



¿Se encuentra afiliado al sistema general de afiliación de salud?

Si



Tipo afiliación

Regimen Subsidiado (SISBEN-EPS-S)



Entidad de salud o EPS

SISBEN



¿Ha participado antes de este programa?

No



En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", la Alcaldía de Santiago de Cali informa, que siendo responsable y encargada del tratamiento de los datos personales de los habitantes del municipio, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán con nadie para fines diferentes. Esta información es y será utilizada para conocer más al ciudadano que se acerca a la Alcaldía de Santiago de Cali. Para mayor información consulte: <https://goo.gl/VrJ7Bw> (<https://goo.gl/VrJ7Bw>)

Guardar

Alcaldía de Santiago de Cali - Nit: 890399011-3

Políticas de seguridad de la información y protección de datos personales ([informatica/publicaciones/1344/politicas_seguridad_de_la_informacin/](/informatica/publicaciones/1344/politicas_seguridad_de_la_informacin/))

Todos los Derechos Reservados © 2026

Síguenos en:  (<https://www.facebook.com/AlcaldiaDeCali/>)  (<https://twitter.com/alcaldiadecali/>) (<https://www.youtube.com/user/AlcaldiadeCaliTV>)  (<https://www.instagram.com/alcaldiadecali/>)

