BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Francy K Caterine Bernal Rodriguez con identificación CC X CE PEP PPT PS VISA Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? N.° 1013610663 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raices y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 06/07/2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Luciana Isabella Utria Bernal identificada con el NUIP 1030719164, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

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 10 del mes Marzo del año 2026.

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

Francy caterine Bernal Rodriguez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Dahiana Jasbady Martinez Mora con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1030636389 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raíces y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 9 de junio 2025 y fecha de terminación _____ ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) hijo(s) Elliam Adrian Pendomo Martinez identificada con el NUIP 1012486954 , en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría 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 24 del mes Marzo del año 2026.

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

Dahiana Martinez cc. 1030636389.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Paula Gabriela Segura Pinzón con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1030697801 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepte el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raíces y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 06/07/2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) hijo(s) Thiago Segura Pinzón identificada con el NUIP 1141387751, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría 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 19 del mes Marzo del año 2026.

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

Paula Segura CC 1030697801.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8409

Yo, Anyi Camila Espitia Naranjo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1073717377 de Soacha, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8409 suscrito entre La Fundación Acepta el Cambio Para Vida y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Raíces y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 3 de junio 2025 y fecha de terminación 06/03/2026, manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aylin Cobos Espitia identificada con el NUIP 1024621185, en el nivel de Sala Materna. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8409.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría 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 04 del mes Marzo del año 2026.

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

Camila espitia 1073717377