ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	FUNDACIÓN AFANE / SAN CRISTOBAL			5. Hora:	10:00 AM
3. Tema / Actividad:	CERAMICA 4 / ARTES PLASTICAS 53	4. Fecha:	13/02/2026				

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	51795814	MARIA BLANCA CECILIA IÑARES MARTINES	64	2	2	1	6	6	CL 46 H SUR 16 C ESTE 71	SAN CRISTOBAL - QUIROZ	3125532351
2	CC	41675262	MARIA ROSALBA IÑARES MARTINES	67	2	2	1	6	9	CL 46 H SUR 16 C ESTE 48	SAN CRISTOBAL - LAS GAVIOTAS	N/A
3	CC	35496411	MARIA LEONOR IÑARES MARTINES	69	2	2	1	6	9	CL 46 H SUR 16 C ESTE 48	SAN CRISTOBAL - QUIROZ	3103384156
4	CC	30276180	MARGARITA JARAMILLO CARDONA	65	2	2	1	6	9	KR 15 ESTE 46 G SUR 64 A 23 CA 5	SAN CRISTOBAL - QUIROZ	N/A
5	CC	41314703	ANA TRIANA	76	2	2	1	6	6	CL 46 B SUR N. 16-34 ESTE	SAN CRISTOBAL - QUIROZ	3004527164
6	CC	51734856	VICTORIA AVENDAÑO	61	2	2	1	6	9	CL 4 N 36 F 79 SUR	SAN CRISTOBAL - ATENAS	3114967014
7	CC	31411210	LUZ NELLY ARANGO	78	2	2	1	6	9	CL 46 C SUR NO 16 A 28	SAN CRISTOBAL - QUIROZ	3631624
8	CC	41419257	SILVIA GARCIA AVILA	77	2	2	1	6	9	CL 46 H SUR NO 16 C 57 ESTE	SAN CRISTOBAL - QUIROZ	3229529469
9	CC	20729059	ANASTASIA AVENDAÑO	67	2	2	1	6	9	DG 44 SUR NO 16 C 18 ESTE	SAN CRISTOBAL - ALTOS DE VIRREY	3132549080

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	FUNDACIÓN AFANE / SAN CRISTOBAL		
3. Tema / Actividad:	CERAMICA 4 / ARTES PLASTICAS	4. Fecha:	13/02/2026	5. Hora:	10:00 AM

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1								Bl. cec) Salinas	
2								Rosalba Linares	
3								Maria Evangelina	
4									
5									
6								Victoria Rueda	
7									
8								Patricia	
9								Anastasia AB	

13. Nombre del responsable: JORGE LUIS GUARIN SERRANO

14. Cargo o rol del responsable: GESTOR TERRITORIAL

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_jjn_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.