ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 BARRIZO	2. Lugar / Localidad:	FUNDACIÓN DIANE / SAN CRISTOBAL		
3. Tema / Actividad:	G-002 CERAMICA MURAL / ARTES PLASTICAS Sesión 5	4. Fecha:	24/02/2026	5. Hora.	10:00 AM

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 - Cedula de Ciudadanía. CE - Cedula 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 victima 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 DIRECCION DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	CC	35496411	MARZA LEONOR LIZNARES MARTINES	68	2	2	1	6	9	CR 50 N. 54-43	SAN CRISTOBAL - PORVENIR	3103384456
2	CC	51576523	ANA ELVIA CENDALES	65	2	2	1	6	9	CL 146 C N. 76C 84 ESTE	SAN CRISTOBAL - QUINDIO	3636375
3	CC	41574703	ANA SELMIRA TRIANA CUBILLOS	76	2	2	1	6	9	CL 146 B SUR # 76-54 ESTE	SAN CRISTOBAL - QUINDIO	3004527764
4	CC	51795814	BLANCA CECILIA LIZNARES	63	2	2	1	6	9	CL 146 H SUR # 76-71 ESTE	SAN CRISTOBAL - QUINDIO	3125532351
5	CC	41411210	LUZ NELLY ARANGO	78	2	2	1	6	9	CL 146 G SUR 76A 28	SAN CRISTOBAL - QUINDIO	3637624
6	CC	41675262	MARIA ROSALBA LIZNARES MARTINES	68	2	2	1	6	9	CL 146 H SUR # 76C-48 ESTE	SAN CRISTOBAL - QUINDIO	3212072469
7	CC	51734836	VICTORIA AVENDAÑO	61	2	2	1	6	9	CRA 4 N 36 F 29 SUR	SAN CRISTOBAL - ATENAS	3114967014
8	CC	35496889	MARIA INES RODRIGUEZ	65	2	2	1	6	9	CRA 76 C ESTE MZ 46 64 SUR	SAN CRISTOBAL - QUINDIO	3202914667
9	CC	20729059	ANASTASIA AVENDAÑO BUITRAGO	67	2	2	1	6	9	DG 44 SUR NO 76C-18 ESTE	SAN CRISTOBAL - ALTOS DEL VIERAL	3132914090

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_05_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

Codigo: FOR-PSS-795
Version: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025

1. Servicio, mocalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIA DEL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	FUNDACIÓN AFANE / SAN CRISTOBAL		
3. Tema / Actividad:	G-002 CERAMICA MURAL / ARTES PLASTICAS	4. Fecha:	27/02/2026	5. Hora:	10:00AM

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			X					Leonor Linares.	
2			X					Anolelia Gendales	
3			X					[illegible]	
4			X					Blanca P. Linares	
5			X					[illegible]	
6			X					Rosalba Linares	
7			X					[illegible]	
8			X					[illegible]	
9			X					Anastasia Morales	

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/20220111_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.