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:	CASA DETA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJER - RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:	6008- Sesión 5 - Peretas Mañana 2	4. Fecha:	06/03/2026	5. Hora:	9:00 - 11:00AM

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	51784834	SARA ESMERALDA CONSUEGRA	61	2	2	1	6	9	CL 39 SUR 19-46 AP 101	Rafael Uribe/San Antonio	3154427320
2	CC	44431060	MARGARITA BARTON CASTRO	76	2	2	1	6	9	KR 22A 31 SUR-37	Rafael Uribe/Quiroga	3118220957
3	CC	51600184	RUTH RODRIGUEZ MORA	60	2	2	1	6	9	KR 1D 49 SUR 52	Rafael Uribe/Diana Turbay	3112180198
4	CC	41713000	CLARA EMILCE RODRIGUEZ	73	2	2	1	6	9	KR 26B 35 B SUR 50	Rafael Uribe/Bravo Paez	3134402425
5	CC	51754323	ROSA ELENA GARCIA J.	63	2	2	1	6	9	KR 20 31 SUR 70	Rafael Uribe/Quiroga	3115464535
6	CC	51704599	AIXA INES SORA ARANGUREN	62	2	2	1	6	9	KR 71 58A SUR-60	Rafael Uribe/Rincón	3104881289
7	CC	51748728	BIANCA SOFIA QUINTERO R	61	2	2	1	6	9	KR 11 64A SUR-66	USME/PORVENIR	3132116049
8	CC	19194467	JAIRO MANUEL FONSECA	73	1	1	1	6	9	KR 21B 32A SUR-24	Rafael Uribe/Quiroga	3016881831
9	CC	51661718	MARIA TERESA FONSECA P	65	2	2	1	6	9	CL 48K SUR 3-86	Rafael Uribe/Cerros de O.	3115846322
10	CC	41672851	DORIS AIDANA BERNARDES	68	2	2	1	6	9	KR 22 A 43 SUR 27	Rafael Uribe/Fatucia	

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:	CASA DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES - RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:	6008 - SESIONS - RECETAS MAÑANA 2	4. Fecha:	06/02/2026	5. Hora:	9:00 - 11:00 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			X					Sara E. Contreras	
2			X					[illegible]	
3			X					Ruth Rodríguez	
4			X					[illegible]	
5			X					[illegible] García	
6			X					[illegible]	
7			X					[illegible]	
8			X					[illegible]	
9			X					[illegible]	
10			X					[illegible]	

13. Nombre del responsable: IBET PINZON

14. Cargo o rol del responsable: ARTISTA FORMADORA

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.