PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo 20252041184 - 26/11/2025
Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad	SALON COMUNAL PORTAL 1 - II - RAFAEL URIBE URIBE
3. Tema / Actividad	G001- SESION 4 - RECETAS PARA MAYANO	4. Fecha: 11/02/2026	5. Hora: 8:00 AM

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 Tipo Documento de identificación persona participante
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 género
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 / mulata
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 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (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	20781152	Luz M. Gonzalez	68	2	2	1	6	9	CL 50D SUR 5-11	Rafael Uribe/ la Picota	3118569619
2	CC	79485612	JORGE BURROS	61	1	1	1	6	9	DG 50D BIS SB-10	Rafael Uribe/ la Picota	3133920493
3	CC	19336339	SALOMON HERNANDEZ	67	1	1	1	6	9	TV SC 50-R SUR	Rafael Uribe/ la Picota	3136054290
4	CC	35456921	BERTA RODRIGUEZ	70	2	2	1	6	9	KR 5N°50B SUR 23	Rafael Uribe/ la Picota	3238464692
5	CC	30296284	GLORIA GRANADA	62	2	2	1	6	9	CL 52G SUR N°5C-39	Rafael Uribe/ la Picota	3102519377
6	CC	21046255	MARIA HERRERA	75	2	2	1	6	9	CL 51 5B-15	Rafael Uribe/ la Picota	3124487755
7	CC	40176033	MARGARITA TORRES	73	2	2	1	6	9	CL 52B SUR 4P 60	Rafael Uribe/ la Picota	3160476510
8	CC	23454042	MARTHA RIAÑO	63	2	2	1	6	9	KR 5D 482-47 SUR	Rafael Uribe/ la Picota	3237970014
9	CC	23763446	MARIA GOMEZ	82	2	2	1	6	9	CL 50C SUR 5C-24	Rafael Uribe/ la Picota	3133249304
10	CC	23751976	Gloria Ines Huertas	64	2	2	1	6	9	KR 5D N°50C-18 SUR	Rafael Uribe/ la Picota	3228652679
11	CC	28181928	Aura Maria Ruiz Q	65	2	2	1	6	9	CL 52B SUR 4B-48	Rafael Uribe/ la Picota	3116155999

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/politicas/proteccion-de-datos-personales, entre otras: (i) el tratamiento, protección, datos sensibles (ii) [illegible] que tengo derecho a consultar 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 relacionan en 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código FOR.PSS.701 Versión 1 Fecha Memo 0023041184 - 26/11/2025 Página 1 de 1

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad	Salon Comunal El Portal
3. Tema / Actividad	Recetas Para Mañana 6001 SESION 4	4. Fecha	11/02/2026
		5. Hora	8:00 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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X					Luz M. Gonzalez	
2			X						
3			X						
4			X					Santiago	
5			X						
6			X						
7			X					Elizabeth	
8			X					Heather Baez.	
9			X					Mariza Conde	
10			X					Gloria Inés Hurtado	
11			X					Juana María Ruiz	

13. Nombre del responsable: Ibet Panzón Gaitan

14. Cargo o rol del responsable: Artista Formador.

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, doy 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 los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales disponible en: https://www.chapinero.gov.co/portal/_pool/formulario/_publish/2021/1111 ley 1.581 y el procedimiento de atención_datos_personales.docx

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

Por lo anterior autorizo voluntariamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado 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