PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-P3S-TPS
Versión: 1
Fecha: Marzo (2025041104 - 28/11/2023)
Página: 1 de 3

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia Al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Portal Sur 1-11 - Rafael Uribe Uribe		
3. Tema / Actividad:	G001 - Sesión 8 - Tinthico Gredal	4. Fecha:	11/03/2026	5. Hora:	8:00 - 10:00 a.m

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
6.1. 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 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 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	20781152	Luz Marina Gonzalez	68	2	2	1	6	9	Cl 50D SUR 5-11	Rafael Uribe / la Picota	3118569616
2	CC	19338339	Salomon Hernandez	67	1	1	1	6	9	TV 3C 50-12 SUR	Rafael Uribe / la Picota	3138054290
3	CC	35456921	BERTA CILIA RODRIGUEZ	70	2	2	1	6	9	KR 5N°50B SUR 23	Rafael Uribe / la Picota	3138464692
4	CC	30896284	Gloria Ines Granada	62	2	2	1	6	9	0526 SUR N5C-39	Rafael Uribe / la Picota	3109519377
5	CC	21046255	Maria Adela Herrera de F.	75	2	2	1	6	9	Cl 51 N°5B - 15	Rafael Uribe / la Picota	3124482755
6	CC	40176083	Maria Margarita Torres Pagas	73	2	2	1	6	9	Cl 52 B SUR 4P 60	Rafael Uribe / la Picota	3160416510
7	CC	23763446	Maria Georgina Gomez de Tapia	82	2	2	1	6	9	Cl 50C SUR 5C-24	Rafael Uribe / la Picota	3133299904
8	CC	23454042	Martha Maria Riano Ullmann	63	2	2	1	6	9	Cra 5D 482-47 SUR	Rafael Uribe / la Picota	3237970014
9	CC	23751976	Gloria Ines Huertas	73	2	2	1	6	9	KR 5D N°50C - 18 SUR	Rafael Uribe / la Picota	3228652679
10	CC	28181928	Aura Maria Ruiz Quiroga	65	2	2	1	6	9	Cl 52 B SUR 48-48	Rafael Uribe / la Picota	3116155999
11	CC	39716157	Blanca Cecilia Martinez Correa	61	2	2	1	6	9	Cl 50D SUR 5B-24	Rafael Uribe / la Picota	3045625571
12	CC	35489964	Maria Edelmira Martinez Correa	72	2	2	1	6	9	Cl 50D SUR 5B-24	Rafael Uribe / la Picota	3144508536
13	CC	4263146	Ezequiel Sanchez Castañeda	76	1	1	1	6	9	KR 5C N°52 SUR 05	Rafael Uribe / la Picota	NO REGISTRA

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_ln_8_03_v9_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR.PSS.795 Versión: 1 Fecha: Marzo (2026041194 - 26/1/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia Al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Portal Sur I-II / Portal Usme Usme
3. Tema / Actividad:	6001- Sesion 8- Tinkco Bredа	4. Fecha:	11/03/2026
		5. Hora:	8:00-10:00am

No.	6. 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					Leyz Marina G.	
2			X						
3			X					Bertha B-	
4			X						
5			X					Maria Hermy	
6			X					Margarita	
7			X						
8			X					Martha H Rico	
9			X					Gloria Inés H.	
10			X					Ayda Maria Ruiz	
11			X						
12			X					Blanca Martinez	
13			X					Ezequiel S	

13. Nombre del responsable: Ibet Pinzon Gaitan

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/documentos/politicas/20220111_Pol_II_03_v9_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.