PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo 20251041194 - 26/11/2025

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad	Salon Comunal El Portal I-II - Rafael Uribe
3. Tema / Actividad	Artes Plasticas - Exploración del Color - SES1042-G001	4. Fecha: 17-12-2025	5. Hora: 8:00am a 10:00am

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 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 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 TELEFONO
1	CC	40176033	Maria Margarita Torres	73	2	2	1	6	9	Cll 52 B Sur 4 P60	RUU - La Picota	3760416510
2	CC	51669745	Blanca Aurora Riaño	66	2	2	1	6	9	Dg 52 Bis A Su 4-65	RUU - La Paz	3107021060
3	CC	79485612	Jorge Luis Burgos	61	1	1	1	6	9	Dg 50 D Bis 5 B 10	RUU - La Picota	3133920443
4	CC	35456927	Berina Cilia Rodriguez	70	2	2	1	6	9	Cra 5 # 50 B Sur 23	RUU - La Picota	3238464692
5	CC	21046255	Maria Adela Herrera	75	2	2	1	6	9	Cll 51 Sur # 5 B 15	RUU - La Picota	3124482755
6	CC	23751976	Gloria Ines Huertas	73	2	2	1	6	9	Cra 5 D # 50 C 18	RUU - La Picota	3228652679
7	CC	23763446	Maria Georgina Gomez	82	2	2	1	6	9	Cl 50 C # 5C 24	RUU - La Picota	3133299304
8	CC	28181929	Aura Maria Ruiz Quiroga	65	2	2	1	6	9	Cll 52 B Sur 4 P48	RUU - La Picota	3116155999
9	CC	23454042	Martha Maria Riaño	63	2	2	1	6	9	Cra 5 D # 48Z 49 Sur	RUU - San Agustin	3237970014
10	CC	79339334	Salomón Hernandez	67	1	1	1	6	6	Cra 5C # 50 A Sur 12	RUU - La Picota	3202897244
11	SI	6550001	Ramón Enrique Molina	64	1	1	1	6	9	Cl 50 C Sur 5C 15	RUU - La Picota	3237293664

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/anexos/2022/politicas_publicas/20220111_lin_4_03_v3_tratamiento_protection_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 he recolectado 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: Memo 20255041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad	Salón Comunal El Portal I-II - Barrio el Uribe
3. Tema / Actividad	Artes Plásticas - exploración del color - sesión_cool	4. Fecha: 17-12-2025	5. Hora: 8:00 am 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			X					Maryori Ta B	
2			X						
3			X						
4			X						
5			X					Beatriz Bolaños	
6			X					Maria Abbl	
7			X					Yhon Smith Hurtado	
8			X					Melissa Cooper	
9			X					Anabella Ruiz	
10			X					Martha Bravo V	
11			X						

13. Nombre del responsable _____

14. Cargo o rol del responsable _____

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/anexos/ documentos/politicas_publicas/Politica%20de%20Tratamiento%20de%20Datos%20Personales.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.