PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-[illegible]
Versión: 1
Fecha: Mayo [illegible]
Página: 1 de 1

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	SALON COMUNAL EL BOSA I-II / RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:	SESION PSICOSOCIAL - SESION 5 - GOO1	4. Fecha:	18/02/2026	5. Hora:	8:00 a.m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
6.2. 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 género
1. Masculino,
2. Femenino,
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 / negra / 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 IDENTIFICACIÓN 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 TELEFONO
1	CC	20781152	LUZ M GONZALEZ	68	2	2	1	6	9	CL 50D SUR 5-11	RAFAEL URIBE - LA PICOTA	3118369619
2	CC	71485612	JORGE BURGOS	61	1	1	1	6	9	CL 50D BIS 5B-10	RAFAEL URIBE-LA PICOTA	3133920493
3	CC	11330339	SALOMON HERNANDEZ	67	1	1	1	6	9	TV 5C 50-12 SUR	RAFAEL URIBE - LA PICOTA	3138054290
4	CC	30296284	GLORIA GRANADA	62	2	2	1	6	9	CL 52G SUR 5C-39	RAFAEL URIBE- LA PICOTA	3102519377
5	CC	40176033	MARGARITA TORRES	73	2	2	1	6	9	CL 52B SUR 4P-60	RAFAEL URIBE LA PICOTA	3160146510
6	CC	23519776	GLORIA INES HUERTAS	73	2	2	1	6	9	KR 5D 50C-18 SUR	RAFAEL URIBE - LA PICOTA	3228652674
7	CC	28181928	AURA MARIA RUIZ	65	2	2	1	6	6	CL 52B SUR 4B-48	RAFAEL URIBE- LA PICOTA	3116155799
8	CC	3476157	BLANCA CECILIA MARTINEZ	61	2	2	1	6	9	CL 50D SUR 5B-24	RAFAEL URIBE- LA PICOTA	3045625571
9	CC	23454.042	MARTHA MARIA DIAZO	63	2	2	1	6	6	CRA 5D 48B-47SR	RAFAEL URIBE- LA PICOTA	3237970019

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/20231111 [illegible] v3 tratamiento protección datos personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que representa, 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 07/2024 | 11:54 - 2021-V2024
Página: 3 de 3

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	SALON COMUNAL EL PORVENIR III / RAFAEL URIBE
3. Tema / Actividad:	RECETAS PARA MAÑANA - SESION 5 - G001	4. Fecha:	18/02/2024
		5. Hora:	8:00

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. 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	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X					Luz Marina G.	
2			X					Sonia Bello	
3			X						
4			X						
5			X					Margarita F.	
6			X					Gloria Luis Vitas	
7			X					Ana Maria Ruiz	
8			X					Blanca Martinez	
9			X					Martha Arevalo	

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_ley_1_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.