PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	SALON COMUNAL EL PORTAL / RAFAEL URIBE URIBE
3. Tema / Actividad:	6001-SESION 9 - TINTICO - GRUPO 2	4. Fecha: 18/03/2026	5. Hora: 8:00-10:00 AM

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 Tipo de documento de identificación persona participante: 1. Registro civil; 2. Tarjeta de identidad; 3. Cédula de ciudadanía; 4. Cédula de extranjería; 5. Pasaporte; 6. Permiso especial de permanencia; 7. Salvoconducto; 8. 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. Otra

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 (gitano); 3. Persona con pertenencia étnica raizal; 4. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata; 5. Ninguno de los anteriores

7.7 Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de prostitución/trabajo sexual; 2. Persona habitante de calle; 3. Persona en riesgo de habitar calle; 4. Persona migrante; 5. Persona campesina; 6. Persona víctima del conflicto armado; 7. Persona con discapacidad; 8. Ninguno de los 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 NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO		7.10 TELÉFONO
1	CC	79485612	JORGE BURGOS	61	1	1	1	6	9	D6 SUR BIS 58 10	Rafael Uribe	la Picota	3133920993
2	CC	35456921	BERTA CILIA RODRIGUEZ	70	2	2	1	6	9	KR 5 N°50B SUR 23	Rafael Uribe	la Picota	3236464692
3	CC	21046255	MARIA ADELA HERRERA DE FORERO	75	2	2	1	6	9	CISI N°5B-15	Rafael Uribe	la Picota	3244827755
4	CC	40176033	MARIA MARGARITA TORRES R.	73	2	2	1	6	9	C1 52B SUR 4P 60	Rafael Uribe	la Picota	3160416510
5	CC	23763446	MARIA GEORGINA GOMEZ DE T.	82	2	2	1	6	9	C1 50C SUR 5C-24	Rafael Uribe	la Picota	3133799304
6	CC	23454042	MARTHA MARIA PIANO V.	63	2	2	1	6	9	KR 5D 48Z-47 SUR	Rafael Uribe	la Picota	3237970014
7	CC	23751976	GLORIA INES HUERTAS	73	2	2	1	6	9	KR 5D N°5DC-18 SUR	Rafael Uribe	la Picota	3228652679
8	CC	28181928	AURA MARIA RUIZ QUIROGA	65	2	2	1	6	9	C1 52B SUR 4B-48	Rafael Uribe	la Picota	3116155999
9	CC	39716157	BLANCA CECILIA MARTINEZ C.	61	2	2	1	6	9	C1 50D SUR 5B-24	Rafael Uribe	la Picota	3045625571
10	CC	35489964	MARIA EDELMIRA MARTINEZ C	72	2	2	1	6	9	C1 50D SUR 5B-24	Rafael Uribe	la Picota	3114508536
11	CC	4263146	ELEQUIEL SANCHEZ CASTAÑEDA	76	1	1	1	6	9	KR 5C N°52 SUR 05	Rafael Uribe	la Picota	3132136956
12	CC	20781152	LUZ MARINA GONZALEZ	68	2	2	1	6	9	C1 50D SUR 5-11	Rafael Uribe	la Picota	3118509619

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados yo los del menor de edad que representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/Documentos_Juridicos/2021/2021_Res_0_0_0_Politica_tratamiento_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 su 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 recolectaron mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ya 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-156
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página 3 de 3

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad	SALON COMUNAL EL RETIRO // RAFAEL URIBE URIBE
3. Tema / Actividad	6001 - SESIÓN 9 - TINTICO. CREDA 2	4. Fecha	18/03/2026
		5. Hora	8:00-10:00am

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					Jorge Burgos	
2			X					[illegible]	
3			X					Maria Elena	
4			X					Margarita	
5			X					Maria Leon	
6			X					Haith Rivera	
7			X					Gloria Lopez	
8			X					Laura Ruiz	
9			X					Blanca [illegible]	
10			X					Edu [illegible]	
11			X					Ezequiel Sandra	
12			X					Luz M. Gonzalez	

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/transparencia/politicas-publicas/2025/11111 [illegible] protección_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 en ejercicio de mis funciones reciba 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.