PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código FOR-PSS-758
Versión: 1
Fecha: Mayo 09/2024 - 28/1/2026
Página 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día Al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón comunal El Porbal I - II - Rafael Uribe Uribe		
3. Tema / Actividad:	6001 - Sesión 10 - Tinkico final	4. Fecha:	25/03/2026	5. Hora:	8:00 AM — 10:00 AM

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. Masculina,
2. Femenina,
3. Transfemenina,
4. Transmasculina,
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 Room (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

7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		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
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO										
1	CC	20781752	Luz Morina Gonzalez	68	2	2	1	6	9	el 500 Sur 5-11	Rafael Uribe - La Picota	3115616677
2	CC	79485612	Jorge Burgos	61	1	1	1	6	9	DG 500 Bis 58-10	Rafael Uribe - La Picota	3133920477
3	CC	19335339	Salomon Hernandez	67	1	1	1	6	9	Tv 5c 50-12 Sur	Rafael Uribe - La Picota	313 8014240
4	CC	35456921	Bertha Ulia Rodriguez	70	2	2	1	6	9	Kr 5 508 Sur-23	Rafael Uribe - La Picota	3238464612
5	CC	21046255	Maria Adela Herrera	75	2	2	1	6	9	Cl 51 5B-15	Rafael Uribe - La Picota	3124462755
6	CC	40176033	Maria Margarita Torres	73	2	2	1	6	9	Cl 52B Sur 4P-60	Rafael Uribe - La Picota	3160416570
7	CC	23481976	Gloria Inés Huertas	73	2	2	1	6	9	Kr 50 50C-18 Sur	Rafael Uribe - La Picota	3228652671
8	CC	23454042	Martha Diana Villamonn	63	2	2	1	6	9	Kr 50 487-47 Sur	Rafael Uribe - La Picota	3237270014
9	CC	28181925	Ana Maria Ruiz	65	2	2	1	6	9	Cl 52B Sur 4B-48	Rafael Uribe - La Picota	3116153447
10	CC	34716157	Blanca Cecilia Martinez	61	2	2	1	6	9	Cl 500 Sur 5B-24	Rafael Uribe - La Picota	3144508836
11	CC	35466464	Maria Edelmira Martinez	72	2	2	1	6	9	Cl 500 Sur 5B-24	Rafael Uribe - La Picota	3132136956

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 los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/normatividad/politicas_publicas/20201111_ley_1_81_v2_tratamiento_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 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.791

Versión: 1

Fecha: Marzo 07/2024 - 3M 1/2024

Página: 1 de 1

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día Al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón comunal El Portal I-II - Hotel Urbe Urbe
3. Tema / Actividad:	GG01 - Sesión 10- Tintico final	4. Fecha:	25/03/2026
		5. Hora:	8:00 AM 10:00 AM

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					Juzn Gonzalez	
2			X						
3			X						
4			X					Bertha R.	
5			X					Maria Luisa Hoyos	
6			X					Margarita T.	
7			X					Maria Inés Hurtado	
8			X					Martha M Rivera	
9			X					Ana Mona Ruiz	
10			X					Blanca Yaneth	
11			X					Edilma Soto	

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/ publicaciones/222/1111_ley_1_93_y_ll_finalidades_politicas_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.