SESI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o referencia	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad	Multifamiliar Cundinamarca / Tunjuelito			
3. Tema / Actividad	Detallado Mascaras - 6010 - Sesión 05	4. Fecha	11/03/2026		5. Hora	2:00 pm — 4:00 Pm

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 / 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 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 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	51551434	Margarita Vargas Jimenez	67	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal oriental	3133861653
2	CC	28050345	Melida Vega	91	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal	3196376726
3	CC	51593861	Didima munar	72	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-tunal	3015513511
4	CC	19259429	Carlos Arturo Paez	69	1	1	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal	3115055157
5	CC	41417155	Adelina Achury Pachon	79	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal	3134514053
6	CC	41363846	Ana Sofia Bejerano	79	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal	3202335734
7	CC	38239625	Teresa montealegre Quevedo	67	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal	3102623116
8	CC	41560746	maria Priscila Cuitiva Molina	74	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal	3143924697

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 en 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.sdis.gov.co/transparencia/politicas-publicas/20220111 [illegible] protección datos personales.pdf
Afirmo que tengo derecho a otorgar 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 encuentran en mis archivos físicos. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para conocer los datos 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 I2025041194 - 28/11/2025

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad	Multifamiliar Cundinamarca / Tunjuelito
3. Tema / Actividad	Detallado mascaras-6-010 - Sesión 05	4. Fecha	11/03/2026
5. Hora	2:00 pm	4:00 pm	

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					Margarita Vargas	
2			X					Melida Vega	
3			X					Didier Mesa	
4			X					Carlos A. Páez	
5			X					Adelma Ortiz	
6			X					Soffia Zapata	
7			X					TERESA M.	
8			X					Priscila G.	

13. Nombre del responsable DAMIAN ESTEBAN BEITRAN

14. Cargo o rol del responsable ARTISTA FORMADOR

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_lpt_3_01_v2_tratamiento_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 (amos) 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.