PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código FOR-PSS-795
Versión 1
Fecha: Memo 20225041184 - 26/11/2025

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad	Multifamiliar Cundinamarca / Tunjuelito		
3. Tema / Actividad	Mascaras y Personajes - 6010 - Sesión 03	4. Fecha	18/02/2026	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 / negro / 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 TELÉFONO
1	CC	38_239625	Teresa Montealegre Quevedo	67	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal Oriental	3102623116
2	CC	23507372	Ana Melida Leal de Paez	74	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito -Tunal oriental	3115055157
3	CC	14259429	Carlos Arturo Paez Sastre	69	1	1	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito -Tunal oriental	3115055157
4	CC	51593861	Didima Munar de Patarroyo	72	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito -Tunal oriental	3015513511
5	CC	51551474	Margarita Vargas Jimenez	67	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito -Tunal oriental	3133861653
6	CC	41363846	Ana Sofia Bejarano	79	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal oriental	3202335734
7	CC	41560746	Maria Priscila Cuitiva Molina	74	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal oriental	3143924697
8	CC	20269456	Elsa Marina Vargas	88	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito-Tunal oriental	3212574650
9	CC	20308900	Eulalia Robayo Guzman	83	2	2	1	6	9	CL47Bsur#23A-70	Tunjuelito -Tunal oriental	3153758731

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 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_lin_6_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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FORPSS-015
Versión: 1
Fecha: Memo 20252411194 - 26/11/2025
Página: 3 de 3

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Multifamiliar Cundinamarca / Tunjuelito
3. Tema / Actividad:	Mascaras y Personajes - 6010 - Sesión 03	4. Fecha:	18/02/2026
		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					Yessa M.	
2			X					Quintero	
3			X					Carlos Paez	
4			X					Paloma Hn.	
5			X					Margarita V.	
6			X					Sofia Bejarano	
7			X					MPC	
8			X					Elga Vargas	
								Estalis Robayo	

13. Nombre del responsable: Damián Esteban Beltrán

14. Cargo o rol del responsable: ARTISTA FORMADOR-ARTES PLASTICAS

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/publicas_publicas/20221111_lin_3_61_v2_lineamiento_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 pueda 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.