	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR.PSS.775 Versión: 1 Fecha: Memo I2025C41194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CC-TEJ DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad	MULTIFAMILIAR CUNDINAMARCA / TUNJUELITO		
3. Tema / Actividad	MANUALIDADES - BOLO - SALON 7	4. Fecha	25/03/2026	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
0-1. 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 binarie,
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 / mulato,
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

N°	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		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 ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRO	7.10 TELÉFONO
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO										
1	CC	41363846	ANA SOFIA. OSPINA	79	2	2	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3202335734
2	CC	51593861	DIDIMA MUNA	72	2	2	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3013861653
3	CC	28050315	MELIDA VEGA		2	2	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3196376726
4	CC	38239625	TERESA MONTEALEGRE	67	2	2	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3102623116
5	CC	20308900	EULALIA ROBAYO		2	2	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3153758731
6	CC	41122131	MIRIAM AMPARO CURREDOR	78	2	2	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3124280899
7	CC	19259429	CARLOS ARTURO PAEZ	69	2	1	1	6	9	CL47B SUR23A70	TUNJUELITO / TUNAL	3115055157

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/_pdf/2022/politicas_publicas/27221111_ley_1_03_y_0_lineamiento_proteccion_datos_personales.pdf.
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-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20255041194 - 29/1/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad	MULTIFAMILIAR CASANDRA / HUSAGLITO
3. Tema / Actividad	MORAL CERÁMICA - BOLO - SESIÓN 7	4. Fecha	25/03/2026
		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					Sofia Bayarsaga	
2			X					Dahna Mesa	
3			X					ANGELICA	
4			X					LEIDY M.	
5			X					Catalina Robayo	
6			X					Yuliana Campo de G/c	
7			X					CARLOS TOCES	

13. Nombre del responsable: Damián Beltrán

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 los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20220111_lin_9_01_v9_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis 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.