	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: P28.P05.F05 Versión: 1 Fecha: Marzo 02/2021 V06 - 2021 V02026 Página: 1 de 3

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad	JAC GARCES NAVAS - ENGATIVA			
3. Tema / Actividad	ENCONTRANOS - GO12 - SESION 1	4. Fecha		03/02/2026	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. 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 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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 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 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	41538661	MARIA MAYERLI ZARETE G	73	2	2	1	6	9	TV 106 NO. 77-04	ENGATIVA - GARCES	3204973224
2	CC	39533078	AURA ROSA HORMAZA BEJARANO	62	2	2	1	6	9	AF 104 NO. 76B-13	ENGATIVA - GARCES N.O	3102187453
3	CC	32830416	LUZ MARINA MOLANO ORTEGA	70	2	2	1	6	9	FR 109A NO. 80A-59	ENGATIVA - BOLIVIA	3114841606
4	CC	39520178	MARIA ANGELA ESGUERRA G	67	2	2	1	6	9	CL 72A NO. 101-74	ENGATIVA - ALAMOS	3204973224
5	CC	4963976	JOSE HERIBERTO NIETO F	72	1	1	1	6	9	CL 73 NO. 105F-10	ENGATIVA - GARCES N.O	3134328206
6	CC	63320174	MARTHA EDITH MOSQUERA T	61	2	2	1	6	9	CL 88 NO. 95-76 BL 3 AP 3	ENGATIVA - CIUDAD B	3209193313
7	CC	51667184	NELSA ISABEL MOSQUERA T	63	2	2	1	6	9	CL 88 NO. 90-76 BL 3 AP 3	ENGATIVA - CIUDAD B	3228631352
8	CC	51571914	MARIA ALEX H. MOSQUERA T	69	2	1	1	6	9	CL 78C NO. 110-71 INT 3	ENGATIVA - VILLAS DE G	3162982564
9	CC	79102811	SANTOS VIDAL LOPEZ CARABALLO	70	1	1	1	6	9	CL 68B NO. 111A-77	ENGATIVA - BOLIVIA	3058024457

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/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20220111_lin d_02_v9_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 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: PGR-PSS-F05
Versión: 1
Fecha: Mes/día/año 03/03/2021 FM - 29/1 1/2025
Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	CENTRO DIÁ AL BARRIO	2. Lugar / Localidad:	JAC GARCES NAVAS - ENGATIVA
3. Tema / Actividad:	ENCONTRANOS - GOI2 - SESION 1	4. Fecha: DD/MM/AAAA	03/02/2026
5. Hora:	8:00AM - 10:00AM		

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									
2									
3									
4									
5									
6								Martha Mosquera	
7								Isabel Mosquera	
8								Elz Mosquera	
9									

13. Nombre del responsable: Jessica Rodriguez

14. Cargo o rol del responsable: Gestora Territorial

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 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/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tr_03_v9_lineamiento_protección_datos_personales.docx.
Estando 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.