	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20252041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Cómo Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Biblioteca Carlos E. Restrepo / Antonio Nariño		
3. Tema / Actividad:	Cerámica III - 6019 - Sesión 5.	4. Fecha:	31/03/2026.	5. Hora:	3:00pm - 5:00pm

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 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 TELEFONO
1	CC	41642994	Nuna Elena Castaño Martinez	79	2	2	1	6	9	Cl 47Sur 27 93 T03 001	Antonio Nariño Santander	3054567608
2	CC	41647074	Olga Nuria Ruiz Arias	72	2	2	1	6	9	Cl 28A 1Dr 19B 43 P12	Rafael Uribe Uribe Quiroga I	3103005268
3	CC	51597892	Maria Eugenia Ballen. Ruzo.	63	2	2	1	6	9	Tr 24D 11 Sur 50 N7 AP 203	Antonio Nariño Restrepo.	3003882199
4	CC	41496559	Elvira Caviedes Olaya	75	2	2	1	6	9	Tr 3 9 Sur 36	San Cristobal la Maria	3227998655
5	CC	41773219	Marlen Martinez Tinjaca	67	2	2	1	1	9	Cl 31D Sur 29 08.	Antonio Nariño Eduardo.	3125560635
6	CC	41968013	Rosalba Lozano Puentes.	79	2	2	1	6	9	Tr 12B 20 Sur 11.	Antonio Nariño Ciudad.	3102985058
7	CC	28603037	Marleky Rojas.	75	2	2	1	6	9	Tr 24D 11 Sur 50 N11 AP 301	Antonio Nariño Restrepo.	3209592066
8	CC	51623427	Lucy Stella Luna Tobo	64	2	2	1	6	9	Tr 20 9 Sur 15.	Antonio Nariño San Antonio	3058109430.
9	CC	51736079	Judith Ruiz Arias.	62.	2	2	1	6	9	Q 28 A Sur N0.19B 43 P12	Rafael Uribe Uribe Quiroga.	3015779115.
10	CC	41509731.	Maria Elizabeth Bulla Portuguez.	75	2.	2.	1	6	9	Tr 24C N0 7 Sur 12 AP 201	Antonio Nariño La Fragüita	3133495585

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_Pol_S_03_v9_Prevalencia_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo 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 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 20250411194 - 26/11/2025 Página 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o Transferencia	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad	Biblioteca Carlos E Restrepo/ Antonio Nariño.		
3. Tema / Actividad	Ciclo Ciclo IV - 6014 - Sesión 5.	4. Fecha	03/03/2026.	5. Hora	3:00pm - 5:00pm

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						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						
7			X						
8			X						
9			X						
10			X						

13. Nombre del responsable: Alejandro Velandia

14. Cargo o rol del responsable: Profesional territorial

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_ltn_8_03_v0_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 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.