PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FCAP-PSS-FR

Versión: 1

Fecha: Marzo 02/2024 | 1:34 - 29/11/2025

Página: 1 de 2

1. Servicio modalidad, estrategia o transferencia	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad	Biblioteca Carlos E. Restrepo / Antonio Nariño		
3. Tema / Actividad	Ceramica 3 - 6014 - sesión 2.	4. Fecha	10/02/2026.	5. Hora	8:00 a.m - 5:00 p.m.

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. Masculina.
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 IDENTIFICACIÓN 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	41468013.	Rosalba Lozano Puentes.	79.	2	2	1	6	9	Tr 12B 20 Sur 11.	Antonio Nariño Ciudad J.	3102985053
2	CC	51919302	Yolanda Cecilia Lima Garcia	62.	2	2	1	6	9	Tr 24D No 11Sur 80 IN 402	Antonio Nariño Restrepo Occ.	311 4531675
3	CC	28603039	Manela Rojas.	75.	2	2	1	6	9	Tr 24D 11Sur 80 IN 11AP 301	Antonio Nariño Restrepo	3204590066
4	CC	51623427	Lucy Stella Luna Tobo	64.	2.	2	1	6	9	Tr 20 9Sur 15	Antonio Nariño San Antonio	3058109430
5	CC	41642994	Maria Elena Castaño Martinez.	71	2	2	1	6	9	Cl 44Sur 27A3 T03 001.	Antonio Nariño Santander.	3054567608.
6	CC	41617074	Olga María Ruiz Arias	72.	2	2	1	6	9	Cl 28A Sur 19B 43 P12	Rafael Uribe Uribe Quiroga I	3103065268
7	CC	51597842	Nana Eugenia Ballen Rozo	63	2	2	1	6	9	Tr 24D 11Sur 80 IN 7AP 203.	Antonio Nariño Restrepo.	3003882194
8	CC	41476559	Elvira Cavieles Olaya.	75	2	2	1	6	9	Tr 3 9Sur 36.	San Cristobal La Maria	3229998655.
9	CC	41773219.	Marlen Martinez Tinjaca.	67	2.	2.	1	1	9.	Cl 31 D Sur 29 08.	Antonio Nariño Eduardo.	3125566035

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_lin_8_03_v9_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 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 I2025041194 - 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:	Ceramica I - 6014 - Sesion 2.	4. Fecha:	10/02/2026.	5. Hora:	3:00pm - 5:00pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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						

13. Nombre del responsable: Alejandra 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_pdf/con/20221111_Ver_8_01_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