PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código FOR-PSS-175
Versión 1
Fecha Memo 20255611194 - 24/11/2025

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad	Casa Cultural Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad	Adivinanzas Sobre el Barrio. 622 Salonia	4. Fecha	18-03-2026	5. Hora	3:00 pm 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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 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 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 LOCALICAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	41715973	Yolanda Torres	67	2	2	1	6	9	Cr 7 #3-13	La Candelaria - Santa Barbara	3118146344
2	CC	25055055	Martha Lucia Muriel Trejos	68	2	2	1	6	9	Cr 5 #6B-50 AP 316	La Candelaria - Santa Barbara	3143817322
3	CC	11425591	Luis Francisco Guerra Garcia	73	1	1	1	6	9	Cr 5 #6B-50 AP 316	La Candelaria - Santa Barbara	3145818519

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_ley_1_01_v2_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.

1. Nombre actividad cultural o artística	Centro Día al Barrio	2. Lugar / localidad	Casa Cultural Zipa - La Candelaria.
3. Tema / asunto	Adivinanzas sobre el Barrio	4. Fecha	18-03-2026
		5. Hora	3:00 pm — 5:00 pm

	6. ACOMPAÑANTE (marcar con una X)			7. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO O REPRESENTANTE FAMILIAR DE MENOR DE EDAD		8. DATOS DEL CIUDADANO O REPRESENTANTE FAMILIAR DE MENOR DE EDAD		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Profesional	No aplica	7.1 TIPO	7.2 NÚMERO	8.1 NOMBRES Y APELLIDOS	8.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1			X					Yolanda Torres	
2			X						
3			X						

13. Nombre del responsable: Humberto Franco

14. Cargo o rol del responsable: Artista Formador

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 por los (las) menor de edad que represento, y que puede ejercer los derechos sobre los mismos ante los funcionarios colaboradores de los Puntos de Encuentro.
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento. Que en ninguna circunstancia el rechazo a mi(s) dato(s) puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se encuentran contenidos en este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo ingresar a la Web o dirigirme de mi domicilio a la misma.