	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código FOR-PSS-795 Versión 1 Fecha Memo 20253041184 - 26/11/2025 Página 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Día al Barrio	2 Lugar / Localidad	Casa Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad	Tejiendo Saberes.-622-Sesión 4	4 Fecha	25-03-2026	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 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 / 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 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 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	CC	41715473	Yolanda Torres	67	2	2	1	6	9	Kra 7 #3-13	La Candelaria-Santa Barbara	3118146344

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimento 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/20221111_lin_9_03_v0_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: PCPSS-F01 Versión: 1 Fecha: Marzo 07/2024 - 26/11/2025 Página: 2 de 3

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad	Casa Zipa - La Candelaria.
3. Tema / Actividad	Tejiendo Saberes - 622 - Sesión 4	4. Fecha	25-03-2026
		5. Hora	3:00 pm — 5:00 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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X					Yolanda Torres	

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 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/2022politicas_publicas/20221111_lin_8_03_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.