	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 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro dia al barrio	2. Lugar / Localidad	Fundacion ASUMUMEVIR / CIUDAD BOLIVAR.		
3. Tema / Actividad	Gredo Tintico 1 - G-013 sesion 7	4. Fecha	18/03/2026.	5. Hora	03:00pm 05:00pm

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 etnico
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 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	C C	39268797	Mario Margoth Rojar	69	2	2	1	6	9	Cra 15A 79 sur -03	Ciudad Bolivar / El Mochuelo	3246885236
2	C.C	51797479	Luz Marina Perez Diaz	62	2	2	1	6	9	Cll 80 sur 19-11	Ciudad Bolivar / El Mochuelo	3203821563
3	C C	16654467	Gustavo Adolfo Varela	65	1	1	1	6	9	Cll 80 bis A sur 14A-5	Ciudad Bolivar / Altos de Sotavento	3112420112
4	C.C	29129800	Maria Otilia Lizcano	68	2	2	1	6	9	Cll 80 bis sur 16-23	Ciudad Bolivar / El Mochuelo	3134995754
5	C.C	41336137	Maria Elena Rodriguez De Alfonso	82	2	2	1	6	9	Cra 16M 80-51 sur MZ 13	Ciudad Bolivar / El Mochuelo	3162959129
6	C.C	20523898	Ernestina Cuervo Chavez	73	2	2	1	6	9	Cll 80 sur 14-11	Ciudad Bolivar / El Mochuelo	3125753614

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/documentos/Politicas/20231111_pt_5_01_v3_tratamiento_protection_datos_personales.pdf.
Conozco 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.
Conozco 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 el uso de mis datos personales que he relacionado anteriormente en este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar mis 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 Mes a Día 2025-04-15 - 2021-12-2025 Página 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Centro dia al barrio	2. Lugar / Localidad	Fundación AsumamEVIR / CIUDAD BOLIVAR
3. Tema / Actividad	Gredia tintico Δ - G-013 sesion	4. Fecha	18/03/2026.
5. Hora	03:00 pm	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					Mario Castillo Mejia	
2			X					Luz Angela Perez	
3			X					[illegible]	
4			X					Mario Sierra Rojo	
5			X					[illegible]	
6			X					NO FIRMA.	

13. Nombre del responsable _____

14. Cargo o rol del responsable. _____

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/20221111_lin_3_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Libremente 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.