	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-P53-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20253411194 - 20/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CENTRO DÍA N BARRIO	2. Lugar / Localidad	FUNDACIÓN ASONUEVE / CIUDAD BOLIVAR.		
3. Tema / Actividad	TINTICO GREDA II	4. Fecha:	25-03-2026	5. Hora: 3:00 PM	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 género
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 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 TELÉFONO
1.	CC	39868797	MARIA MARGOTH ROJAS	69	2	2	1	6	9	CLA 75A 99SUR - 03	ciudad Bolivar/el mochuelo	324 6885236
2	CC	51797479	LUZ MARINA PEREZ DIAZ	62	2	2	1	6	9	CLL 80SUR 19-11	ciudad Bolivar/el mochuelo	320 3821563
3	CC	16654467	GUSTAVO ADOLFO VARELA	65	1	1	1	6	9	CLL 80 BIS A SUR 19A-35	ciudad Bolivar/altos de soledad/el mochuelo	311 2420112
4	CC	29129800	MARIA OTILIA LIZARAZO	68	2	2	1	6	9	CLL 80 BIS SUR 16-23	ciudad Bolivar/el mochuelo	313 4995754.
5	CC	20523898	ERNESTINA QUERVO CHAVEZ	93	2	2	1	6	9	CLL 80SUR 19-11	ciudad Bolivar/el mochuelo	3125753614
6	CC	39716693	GLORIA PAUCAR PARRA	60	2	2	1	6	9	CRA 18D BIS A #79SUR	ciudad Bolivar/ quiba	3008700359.
7	CC	51592193	MARIA CARMENZA MARTINEZ ARDILA	69	2	2	1	6	9	CLL 80SUR 19-22	ciudad Bolivar/el mochuelo	3267384393
8	CC	39636239	LUZ OTILIA MORENO DIAZ	65	2	2	1	6	9	calle 79SUR # 16 36	ciudad Bolivar/el mochuelo	320 2106967.
9	CC	20620617	MARIA DEL CONSUELO VILLALBA BRINEZ	67	2	2	1	6	9	CRA 16M # 80SUR 61	ciudad Bolivar/ El Mochuelo	3009080866

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 representa, 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/ poa2022/politicas_publicas/20221111_pn_5_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 representa, 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 mis datos personales que he relacionado 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 (2025041184 - 20/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	CENTRO DIA AL BARRIO	2. Lugar / Localidad	FUNDACION ACONUMEUR / CIUDAD BOLIVAR		
3. Tema / Actividad	TINTICO CREA II	4. Fecha	25-03-2026	5. Hora: 3:00PM	5:00 PM.

No.	6. 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					Margoth Mejia	
2			X					Luz marina Perez	
3			X						
4			X					Gloria Sisa	
5			X					NO FIRMA	
6			X						
7			X					Carmen	
8			X					Luz Dilia Moreno	
9			X					Consuelo Vizcaya	

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 cuje representa, 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_de_6_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos personales 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.