ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro dia al barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Salitre el Greco - Teusaquillo		
3. Tema / Actividad:	G.123- Que es la creación digital- sesion 1	4. Fecha:	03/02/2026	5. Hora:	7:30

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 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	41780559	Angela Lucero Munevar Valderrama	66	2	2	1	6	6	calle 44-666-05	Teusaquillo - Salitre el Greco	3158209051
2	CC	41726009	Martha Lucia Villalobos Alvarez	71	2	2	1	6	9	calle 41A # 66A -95	Teusaquillo - Salitre el Greco	3062687381
3	CC	24478195	Luz Aranga de Sanchez	75	2	2	1	6	9	Calle 46 # 66A - 08	Teusaquillo - Salitre el Greco	3172634830
4	CC	41759569	Luz Fanny Poveda Ramirez	66	2	2	1	6	9	calle 44 # 66b - 05	Teusaquillo - Salitre el Greco	3114753428
5	CC	41649883	Marleny Margarita Sanchez	71	2	2	1	6	9	cl 41 A # 66A - 92	Teusaquillo - Salitre el Greco	3079450062
6	CC	41657248	Luz Mery Palacios Moreno	70	2	1	1	6	6	cl 43 # 66C - 31	Teusaquillo - Salitre el Greco	3748783 16
7	CC	19.266582	Alfredo Omar Cardenas	69	1	1	1	6	9	cl 43 # 66C - 31	Teusaquillo - Salitre el Greco	3112224550
8	CC	19.144778	Omar Helver Gomez Martinez	75	1	1	1	6	9	Cra 67 b # 45 - 68	Teusaquillo - Salitre el Greco	3176769004
9	CC	19.226.889	Jorge Antonio Sanchez Zabala	72	1	1	1	6	9	clle 45 # 66 - 40	Teusaquillo - Salitre el Greco	3054777575
10	CC	23270578	Susana Cristancho de Amaya	75	2	2	1	6	9	Cra 66b # 43 - 33	Teusaquillo - Salitre el Greco	3015305529
11	CC	41721642	Ana Maria Tellez Jardin	68	2	2	1	6	9	Cra 67b # 45 - 68	Teusaquillo - Salitre el Greco	3134557489
12	CC	41588010	Teresa de Jesus Ayala de Zabala	72	2	2	1	6	9	clle 45 # 66a - 37	Teusaquillo - Salitre el Greco	3134894841
13	CC	51.901.232	Yolanda Fabiola Urbina Chaguan	62	2	2	1	6	9	Cra 66b # 45 - 26	Teusaquillo - Salitre el Greco	3194423074
14	CC	41.666.230	Blanca Stella Sabano de Ballesteros	70	2	2	1	6	9	clle 45 # 66b - 40	Teusaquillo - Salitre el Greco	3103454957

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_ti_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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:	Salon comunal Salitre el Greco - Tesaquillo		
3. Tema / Actividad:	6123 Que es la creación digital sesion 3	4. Fecha:	03/12/2025	5. Hora:	7:30

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					A. Hum V.	
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						
7			X						
8			X						
9			X						
10			X					S Lhca	
11			X						
12			X						
13			X						
14			X						

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/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_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.