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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal San Benito / Tunjuelito		
3. Tema / Actividad:	Tecnologías de la comunicación del Pasado -6124- Sesión 02	4. Fecha:	25/02/2026	5. Hora:	8:00 am 10:00 am

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	39714697	Flor Marina Rodriguez Quintero	68	2	2	1	6	9	CL58A sur #18D-02	Tunjuelito - San Benito	3223323897
2	CC	41579314	Flor Maria Granados de Soto	72	2	2	1	6	9	Cr 19#56 sur-62	Tunjuelito - San Carlos	3006900904
3	CC	12268869	Alvaro Amadeo Acevedo Gonzalez	71	1	1	1	6	9	CL 58 sur #18B-57	Tunjuelito - San Benito	3219383039
4	CC	41527271	Maria Dolores Ramos de Torres	75	2	2	1	6	9	CL 58 sur #19-40	Tunjudito . San Benito	3134063911
5	CC	41601570	Martha Moreno Arevalo	72	2	2	1	6	9	cr 18c #56 sur-46	Tunjuelito - San Carlor	3233252411
6	CC	51693736	Luz Marina Bernal Huertas	64	2	2	1	6	9	CL 58 sur #18B-57	Tunjuelito - San Benito	3246519179
7	CC	51601062	Edilma Gomez	69	2	2	1	6	9	Cr 18A #58 sur-23	Tunjuelito - San Benito	3144540797
8	CC	23542640	Maria Del Carmen Peret de Patiño	87	2	2	1	6	9	CL 58A sur #18C-15	Tunjuelito - San Benito	4775767
9	CC	79257305	Julio Cesar Tibamoso Perez	65	1	1	1	6	9	CL 58A sur #18C-15	Tunjuelito - San Benito	4775767

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_i_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 - 25/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia.	Centro Dia al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal San Benito / Tunjuelito
3. Tema / Actividad.	Tecnologias de la comunicación del Pasado - 6124 - Sábado	4. Fecha: DD/MM/AAAA	25/02/2026
		5. Hora	8:00 am - 10:00 am

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						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						
7			X						
8			X						
9			X						

13. Nombre del responsable: JAVIER GARZON NIÑO

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/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tl_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.