ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Codigo: FOR-PSS-795
Version: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Pagina: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: CENTRO DIA AL BARRIO
2. Lugar / Localidad: SALON COMUNAL BOCHICA SUR / RAFAEL URIBE URIBE
3. Tema / Actividad: LA IMAGEN SE TRANSFORMA- SESION 3
4. Fecha: 17/02/2026
5. Hora: 8:05 AM

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 Tipo Documento de identificacion persona participante
6.1 Tipo Documento de identificacion cuidador o familiar
NUIP - Numero unico de identificacion personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cedula de Ciudadania
CE - Cedula de Extranjeria
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de proteccion 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. Orientacion 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 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 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACION SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCION DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	CC	41489544	LUCILA ORTIZ DE FLOREZ	75	2	2	1	6	9	CL 48 L SUR SC-44 IN 1	RAFAEL URIBE LOS MOLINOS	3103228423
2	CC	40.600 483	FREDESMINDA SILVA DE ORDONEZ	74	2	2	1	6	9	KR 30 48R SUR-55 PI 2	RAFAEL URIBE- LOS MOLINOS	3143938947
3	CC	20398 227	MARIA NOHEMY CASTIBLANCO	66	2	2	1	6	9	CL 48 P BIS C SUR 3-34	RAFAEL URIBE- LOS MOLINOS	3212470724
4	CC	20729 181	YADIRA ROMERO	66	2	2	1	6	9	CL 49 C SUR 6C-30	RAFAEL URIBE- LOS MOLINOS	3124469713
5	CC	19304 398	TIRZO WILLIAM PENAGOS	71	1	1	1	6	9	CL 48 P PIN C SUR 3-46	RAFAEL URIBE- LOS MOLINOS	3174116634

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_1_01_vf_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 recolectaran 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código:	FOR-PSS-795
Versión:	1
Fecha:	Memo I2025041194 - 28/11/2025
Página:	1 de 1

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: CENTRO DIA AL BARRIO

2. Lugar / Localidad: SALON COMUNAL BOCHICA SUR / RAFAEL URIBE URIBE

3. Tema / Actividad: LA IMAGEN SE TRANSFORMA-SESION 3

4. Fecha: 17/02/2026

5. Hora: 8:00AM

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						
2			X						
3			X						
4			X						
5			X						

13. Nombre del responsable: PAOLA LAMPREA CARDONA

14. Cargo o rol del responsable: ARTISTA FORMADORA

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 http://www.integracionsocial.gov.co/images_docs/2022/politicas/20221111_br_1_03_vf_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.