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 Día el Barrio	2. Lugar / Localidad:	JAC-Francisco José de Caldas- Kennedy		
3. Tema / Actividad:	Memoria Tecnológica-G127-Creación digital	4. Fecha:	04-02-2026	5. Hora:	2:00 p.m.

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	51677240	Zoila Benilda Llanos de G.	70	2	2	1	6	9	kr 79A #26 sor 325	Kennedy - Ciudad Kennedy	3132480662
2	CC	41715347	Olga Elena Amaya Cobides	68	2	2	1	6	9	kr 79A #35 sor-88	Kennedy - Ciudad Kennedy	3115990340
3	CC	41579228	Myriam Barrios	73	2	2	1	6	9	Dg 2 # 79A-91	Kennedy - Ciudad Kennedy	3208052518
4	CC	39696688	Orlinda Munoz Ocampo	63	2	2	1	6	9	Cll 6 sor # 78N-10	Kennedy - Ciudad Kennedy	3124069734
5	CC	51808621	Maria Florinda Guerrero Galindo	62	2	2	1	6	9	kr 79c # 35 sor-31	Kennedy - Ciudad Kennedy	3105517697
6	CC	19377614	Jose Daniel Sanchez Sichaca	66	1	1	1	6	9	kr 79c # 35 sor-31	Kennedy - Ciudad Kennedy	3042810604
7	CC	23895595	Flor Lily Acosta de Montero	83	2	2	1	6	9	Cll 5 sor # 78g-69	Kennedy - Ciudad Kennedy	3144504856
8	CC	35502858	María Nelly Correa Amado	61	2	2	1	6	9	Cll 26 sor # 78R-20	Kennedy - Ciudad Kennedy	3122806211
9	CC	41420048	Bertha Martinez Noguera	81	2	2	1	6	9	Dg 2A sor # 78g-42	Kennedy - Ciudad Kennedy	3052044319
10	CC	51669463	Lidia Nino Boada	63	2	2	1	6	9	Dg 2A # 78g - 51	Kennedy - Ciudad Kennedy	3123555023
11	CC	51734605	Elsa Cruentes Maldonado	61	2	2	1	6	9	Cll 6 sor # 78M-46	Kennedy - Ciudad Kennedy	3013926288
12	CC	23390226	Alba Decsy Castellanos Cortes	61	2	2	1	6	9	Cl 134 sor # 78N-15	Kennedy - Ciudad Kennedy	3112299671
13	CC	20543751	Gloria Ines Martinez	74	2	2	1	6	9	kr 79c # 26 sor-16	Kennedy - Ciudad Kennedy	3102181558
14	CC	41583654	Graciela Jimenez Silva	73	2	2	1	6	9	Cll 35 sor # 78R-36	Kennedy - Ciudad Kennedy	3004471006
15	CC	51745355	Carmen Zoreya Franco Bernal	61	2	2	1	6	9	Cvr 78L # 53-49 sor	Kennedy - Roma	3102261257
16	CC	79236590	Pedro Antonio Chaparro	63	1	1	1	6	9	kr 79A 35 sur 88	Kennedy - Ciudad Kenn	

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_6_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 12025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

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						
10			X						
11			X						
12			X						
13			X						
14			X						
15			X						
16									

13. Nombre del responsable: Javier Mauricio Gerzon Niño

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.