SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 04/02/2026

Número Ficha: 2026 | 17 | 7770 | 1115 | 12 | 0001

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
630 Casa Zipa	Danza	6277-1	12	24	04/02/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dayana Andrea Nepta Peña.	Cédula de ciudadanía....1 [X] Cédula de extranjería.....2 [ ]	1020746772

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
6. Preescolar
7. Básica primaria
8. Básica Secundaria y media
18. Técnico
19. Tecnológico
21. Universitaria incompleta (sin título)
12. Universitaria completa (con título)
22. Postgrado incompleto (sin título)
15. Postgrado completo (con título)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago San Andrés y providencia
4. Palenquero de San Basilio
5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente
6. Ninguno de los anteriores

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4. No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. FECHA NACIMIENTO Mes	E. FECHA NACIMIENTO Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. DISCAPACIDAD TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q. LOCALIDAD	Q. BARRIO	Q. UPZ	Q. DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41417366	1 Dorado 2 Guerrero	1 Nidia 2 Esperanza	2	12	02	1946	79	5	12 5	Sí No	8		Sí No		4	6		Sí No		2	1	3	17	La Catedral	94	Kr 4 #12c-43 AP 201		
2	1	51623856	1 Guamialamag 2 Paguay	1 María 2 del Carmen	2	28	01	1962	64	3	8 6	Sí No	9	5	Sí No		2	1	4	Sí No		2	1	2	17	Belén	94	Cl 6D #2A-17		
3	1	41631553	1 Espejo 2 Delgado	1 Miryam 2	2	19	07	1954	71	4	18 2	Sí No	9	5	Sí No		4	6		Sí No		2	1	2	17	Egipto	94	Cl 10 #2-98		
4	1	41702369	1 Quiñones 2 García	1 Esperanza 2	2	16	01	1958	68	3	7 5	Sí No	8		Sí No		2	6		Sí No		2	1	2	17	Belén	94	Kr 1 Este #6D-22		Esperanza Quiñones

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: Sexo	E: FECHA NACIMIENTO Día	E: FECHA NACIMIENTO Mes	E: FECHA NACIMIENTO Año	E: Edad aproximada	F: Estado civil	G: ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G: ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G: ¿Asiste actualmente?	H: Actividad	I: Posición ocupacional	J: DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J: DISCAPACIDAD TIPO	K: Tipo de familia	L: Grupo étnico	M: Grupo indígena	N: VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N: VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O: Género	P: Orientación sexual	Q: UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	Q: LOCALIDAD	Q: BARRIO	Q: UPZ	Q: DIRECCIÓN	Q: FIRMA
5	1	51779138	1 Avella 2 Suarez	1 Maria 2 Ligia	2	22	12	1966	63	4	8	3	Sí ~~No~~	8		Sí ~~No~~		1	6		Sí ~~No~~		2	1	2	17	Belen	94	Cl 66 #2este-21	
6	1	41653277	1 Hernandez 2	1 Olga 2	2	28	11	1955	70	5	8 2	Sí ~~No~~		9	5	Sí ~~No~~		2	6		Sí ~~No~~		2	1	2	17	Belen	94	Kr este #60-08	
7	1	51752040	1 Parra 2 Rodriguez	1 Dora 2 Alicia	2	23	07	1961	61	2	8 6	Sí ~~No~~		9	4	Sí ~~No~~		2	6		Sí ~~No~~		2	1	2	17	Belen	94	Kr 2A #6B-29	
8			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									
9			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									
10			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									
11			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									
12			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									
13			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									
14			1 2	1 2								Sí No				Sí No					Sí No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jhon Alexander Barreto Guerra

Nombre del Servidor-a Público-a responsable : Arlay Ospina

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Paola Ximena Moya Ombita

Firma:

13/02/2026

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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:	Casa Zipa		
3. Tema / Actividad:	Ritmos del altiplano Sesion 1 6-30	4. Fecha:	04-02-2026	5. Hora:	3:00 p.m 5:00 pm

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	41417366	Nivea Esperanza Dorado Guevara	79	2	2	1	6	9	Cra 4 #12 C 43	Candelaria La Catedral	3203313631
2	CC	51623856	Maria del Carmen Guamalumag Paguay	64	2	2	1	1	6	calle 60 3A-08	Candelaria Belén	3126848968
3	CC	41631553	Miryam Espejo Delgado	71	2	2	1	6	6	calle 10 # 2-98	Candelaria Egipto	3197404337
4	CC	41762389	Esperanza Quiñones Garcia	68	2	2	1	6	9	Cra 1este #60 22	Candelaria Belen	3112116634
5	CC	51779138	Maria Ligia Avella Suarez	63	2	2	1	6	9	calle 69 # 2este 21	Candelaria Belén	3115080093
6	CC	41653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cra 1este #60 08	Candelaria Belén	3263939089
7	CC	51.752.040	Dora Alicia Parra Rodriguez	61	2	2	1	6	6	Cra 2a #65-29	Candelaria Belén	3163295566

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:	Casa ZIPA		
3. Tema / Actividad:	Ritmos del altiplano 630 Sesión 1	4. Fecha:	04-02-2026	5. Hora:	3:00 p.m 5:00 p.m

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					Adelle G P	
3			X						
4			X						
5			X						
6			X						
7			X					Dot	

13. Nombre del responsable: Dayana Andrea Neptá Peña

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 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.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 11022026

Número Ficha: 2026 (Año) 17 (Localidad) 7770 (Proyecto) 11151 (Código Unidad Operativa) 0002 (Consecutivo)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
630 Casa Zipa	Danza	6277-c	12	24	04/02/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dayana Andrea Neira Peña	Cédula de ciudadanía.... 1 X Cédula de extranjería.... 2	1020746772

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1. Cédula de Ciudadanía; 2. Cédula de extranjería; 3. Tarjeta de identidad; 4. NUIP; 6. Registro civil; 13. Pasaporte; 8. Sin identificación

D. SEXO: 1. Hombre; 2. Mujer; 3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL: 1. Soltero-a; 2. Casado-a; 3. Unión libre; 4. Separado-a / Divorciado; 5. Viudo-a; 6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL: 23. Ámbito familiar (Primera infancia); 14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia); 6. Preescolar; 7. Básica primaria; 8. Básica Secundaria y media; 18. Técnico; 19. Tecnológico; 21. Universitaria incompleta (sin título); 12. Universitaria completa (con título); 22. Postgrado incompleto (sin título); 15. Postgrado completo (con título); 1. Ninguno

H. ACTIVIDAD: 1. Trabajando; 2. Buscando trabajo; 3. Estudiando; 4. Oficios del hogar; 5. Rentista; 6. Jubilado / Pensionado; 7. Incapacitado permanentemente para trabajar; 8. Sin actividad; 9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL: 1. Empleado u obrero particular; 2. Empleado u obrero del gobierno; 3. Patrón o empleador; 4. Trabajador por cuenta propia; 5. Trabajador familiar no remunerado; 6. Empleado doméstico; 17. Jornalero o peón; 18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD: 20. Física; 30. Mental; 31. Auditiva; 32. Visual; 33. Cognitiva; 35. Sordo ceguera; 36. Multi déficit; 37. Alteración del desarrollo; 38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA: 1. Unipersonal; 2. Compuesta; 3. Nuclear; 4. Mono parental; 5. Extensa; 6. Pareja sin hijos-as; 7. Homo parental; 8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO: 1. Indígena; 2. RrOM (Gitano); 3. Raizal del Archipiélago San Andrés y providencia; 4. Palenquero de San Basilio; 5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente; 6. Ninguno de los anteriores

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones): 1. Nasa (Paéz); 2. Wayuu; 3. Embera; 4. Quillasinga; 5. Senú; 6. Sicuani; 7. Yanaconas; 8. Guambianos; 9. Ingas; 10. Cañamomos; 11. Awa (Kwaiker); 12. Coyaimas; 13. Arhuacos; 14. Pijao; 15. Kichwas; 16. Muiscas; 93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO: 1. Acto terrorista, atentado; 2. Combates, enfrentamientos; 3. Amenazas; 4. Homicidio; 5. Masacres; 6. Secuestro; 7. Tortura; 8. Despojo y abandono de tierras; 9. Desaparición forzada; 10. Desplazamiento forzado; 11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos; 12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley; 13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO: 1. Masculino; 2. Femenino; 3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*); 4. No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL: 1. Heterosexual; 2. Homosexual; 3. Bisexual; 4. No informa

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. FECHA NACIMIENTO Mes	E. FECHA NACIMIENTO Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. DISCAPACIDAD TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41556591	1 Correa	1 Lucila	2	08	12	1944	76	2			Sí				Sí					Sí		2	1	3	17	Centro	99	Kr 8 # 9-13	Lucía C.
			2 Diaz	2									No				No					No									
2			1	1									Sí				Sí					Sí									
			2	2									No				No					No									
3			1	1									Sí				Sí					Sí									
			2	2									No				No					No									
4			1	1									Sí				Sí					Sí									
			2	2									No				No					No									

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B	C	D	E				F	G		H	I	J		K	L	M	N		O	P	Q						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Sexo	FECHA NACIMIENTO			Edad aproximada	Estado civil	ESTUDIOS ALCANZADOS		Actividad	Posición ocupacional	DISCAPACIDAD		Tipo de familia	Grupo étnico	Grupo indígena	VÍCTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA						
	Tipo	Número				Día	Mes	Año			Nivel	Años aprobados / ¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
5			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
6			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
7			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
8			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
9			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
10			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
11			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
12			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
13			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
14			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jhon Alexander Barreto Guerra

Nombre del Servidor-a Público-a responsable : Aisbuy Espinoza

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yeisson Malagon

Firma:

27/02/2026

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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:	Casa de la Cultura - Zipa - La Candelaria.		
3. Tema / Actividad:	La Cultura Campesina 630 - Sesión 2	4. Fecha:	11/02/2026	5. Hora:	3:00 pm 5:00 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	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	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	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	51752040	Doria Parra.	61	2	2	1	6	9	cll 6D #2B-24	La Candelaria - Belén	3163295566
2	CC	41702369	Esperanza Quiñones ✓	68	2	2	1	6	9	cra 14 #9-48	Santa Fé - Santa Ines.	31121106 64
3	CC	41556591	Lucila Correa	76	2	2	1	6	9	cra 8 # 9-13	La Candelaria C. Aduin	30261549
4	CC	51623856	Maria del Carmen Guamialamag.	64	2	2	1	1	9	Cl 6D #2A-17	La Candelaria - Belén	3126848968
5	CC	41653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cra 1E #6D-08	La Candelaria - Belén	3203939089
6	CC	41631553	Miryam Espejo ✓	71	2	2	1	6	9	Calle 10 #2-98	La Candelaria. Egipto	3193740433
7	CC	41417366	Esperanza Dorado Guevara.	79	2	2	1	6	9	Cra 4 #12C-43 301	La Candelaria - Catedral.	3203313631

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro dia al barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa de la cultura. Zipa - La Candelaria.
3. Tema / Actividad:	La Cultura Campesina 630 sesion 2	4. Fecha: 11/02/2026	5. Hora: 3:00 pm 5:00 pm

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						

13. Nombre del responsable: Dayana Andrea Nepta

14. Cargo o rol del responsable: Artista formadora en danzas

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.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE
GENÉRICA PARA CURSOS
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

SIRBE

Código:	FOR-PSS-315
Versión:	0
Fecha:	Memo I2019046947 08/11/2019
Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 18/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 17 (Localidad) 7770 (Proyecto) 1115 (Código Unidad Operativa) 12 (Consecutivo) 0003

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
6-30 Casa Zipa	Danza	6277-1	12	24	04/12/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dayana Andrea Nepta Peña	Cédula de ciudadanía.... 1 X — Cédula de extranjería.... 2	1020746772

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
6. Preescolar
7. Básica primaria
8. Básica Secundaria y media
18. Técnico
19. Tecnológico
21. Universitaria incompleta (sin título)
12. Universitaria completa (con título)
22. Postgrado incompleto (sin título)
15. Postgrado completo (con título)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago San Andrés y providencia
4. Palenquero de San Basilio
5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente
6. Ninguno de los anteriores

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4. No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. Mes	E. Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	39706211	1 Quintero	1 Luz	2	01	01	1962	63	3	8	Sí	6		Sí		2	6		Sí		2	1	2	3	San Francisco rural	96	Cl 9A #9este 75		
			2 Espinosa	2 Myriam							6	No			No															
2			1	1								Sí			Sí						Sí									
			2	2								No			No						No									
3			1	1								Sí			Sí						Sí									
			2	2								No			No						No									
4			1	1								Sí			Sí						Sí									
			2	2								No			No						No									

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B	C	D	E				F	G		H	I	J		K	L	M	N		O	P	Q						
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Sexo	FECHA NACIMIENTO			Edad aproximada	Estado civil	ESTUDIOS ALCANZADOS		Actividad	Posición ocupacional	DISCAPACIDAD		Tipo de familia	Grupo étnico	Grupo indígena	VÍCTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA						
	Tipo	Número				Día	Mes	Año			Nivel	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
											Años aprobados																		
5			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
6			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
7			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
8			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
9			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
10			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
11			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
12			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
13			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
14			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Jhon Alexander Barrete Guerra

Nombre del Servidor-a Público-a responsable :

Firma Servidor -a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yeisson Malagon

Firma:

27 02 2026

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	RESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código FOR-PSS-795 Versión. 1 Fecha Memo I2025041194 - 26/11/2025 Pagina 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro dia al barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa ZiPA - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Caminos del folklore andino 630 - Sesion 3	4. Fecha:	18-02-2026	5. Hora:	3:00 p.m 5:00 p.m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6 1 Tipo Documento de identificacion persona participante	7 3 Sexo	7 4 Identidad de genero	7 5 Orientación Sexual	7 6. Grupo étnico	7 7. Otras variables diferenciales
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 Ciudadania CE - Cédula de Extranjeria PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	1 Hombre 2 Mujer 3 Intersexual	1 Masculino. 2 Femenina. 3 Transfemenina. 4 Transmasculino. 5. Persona no binaria. 6 No informa	1 Heterosexual. 2. Gay 3 Lesbiana. 4 Bisexual 5 No informa 6 Otra	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	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 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	39706211	Luz Myriam Quintero	62	2	2	1	6	9	Calle 9 #4este -75	Santafe - San Francisco Rural	3157933847
2	CC	41702369	Esperanza Quiñones	68	2	2	1	6	9	Cra 14 #9-48	Santa fe - Santa Ines	3112110664
3	CC	51623856	Maria del Carmen Guamialamag	69	2	2	1	1	9	Calle 6D #2A-17	La Candelaria - Belén	3126898968
4	CC	41653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cra 1E #6D-08	La Candelaria - Belén	3203939089
5	CC	41631553	Miryam Espejo	71	2	2	1	6	9	Calle 10 #2-98	La Candelaria - Egipto	3193740937
6	CC	41417366	Esperanza Dorado Guerrero	79	2	2	1	6	9	Cra 4 #12c-93 AP201	La Candelaria - La Catedral	3203313631
7	CC	41556591	Lucila Correa	76	2	2	1	6	9	Cra 8 #9-13	La Candelaria - Centro Admi.	3026115491

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

	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 dia al barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Caminos del folklore andino 630-Sesion 3	4. Fecha:	18-02-2026	5. Hora:	3:00 p.m 5:00 p.m

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					Leyi Yuliet Diaz Espitia	
2			X					Paloma Zapata Palomares	
3			X					Maria del Cielo	
4			X					Olga Yenny	
5			X					Nilsa Rojas	
6			X					Sofia Zapata Rueda	
7			X					Lucila Correa	

13. Nombre del responsable: Dayana Andrea Nepta Peña

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 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

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 25/02/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 17 (Localidad) 7770 (Proyecto) 1115 (Código Unidad Operativa) 0004 (Consecutivo)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO:

1. Nombre del curso:	2. Actividad:	3. Código del curso:	4. Número de sesión:	5. Número de horas:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
630 Casa Zipa	Danza	6277-1	12	24	04/02/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Dayana Andrea Nepta Peña	Cédula de ciudadanía..... [1] X Cédula de extranjería..... [2]	1020746772

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a / Divorciado
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

G. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines, Primera infancia)
6. Preescolar
7. Básica primaria
8. Básica Secundaria y media
18. Técnico
19. Tecnológico
21. Universitaria incompleta (sin título)
12. Universitaria completa (con título)
22. Postgrado incompleto (sin título)
15. Postgrado completo (con título)
1. Ninguno

H. ACTIVIDAD
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado / Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad
9. Cuidadora

I. POSICIÓN OCUPACIONAL
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración

J. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
35. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno Generalizado del desarrollo

K. TIPO DE FAMILIA
1. Unipersonal
2. Compuesta
3. Nuclear
4. Mono parental
5. Extensa
6. Pareja sin hijos-as
7. Homo parental
8. Simultáneas

L. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago San Andrés y providencia
4. Palenquero de San Basilio
5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente
6. Ninguno de los anteriores

M. GRUPO INDÍGENA (Ver Instrucciones)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
93. Ninguna

N. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de NNA a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

O. GÉNERO
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero (*Travesti, transexual, transformista*)
4. No informa

P. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRE (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. FECHA NACIMIENTO Mes	E. FECHA NACIMIENTO Año	E. Edad aproximada	F. Estado civil	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Nivel	G. ESTUDIOS ALCANZADOS Años aprobados	G. ¿Asiste actualmente?	H. Actividad	I. Posición ocupacional	J. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	J. DISCAPACIDAD TIPO	K. Tipo de familia	L. Grupo étnico	M. Grupo indígena	N. VÍCTIMA CONFLICTO ¿Es víctima de conflicto armado?	N. VÍCTIMA CONFLICTO Motivo	O. Género	P. Orientación sexual	Q. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
1	1	41725774	1 Melo	1 María	2	29	07	1957	68	1	7	Sí	6		Sí		1	6		Sí		2	1	2	17	Egipto	46	Cl 10 # 2-93 AP 105	MNM
			2	2 Nubia							5	~~No~~			~~No~~					~~No~~									
2			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
3			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									
4			1	1								Sí			Sí					Sí									
			2	2								No			No					No									

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA CURSOS INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-315 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 2

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS

No. Integrante	A		B	C	D	E				F	G		H	I	J		K	L	M	N		O	P	Q					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRE Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Sexo	FECHA NACIMIENTO			Edad aproximada	Estado civil	ESTUDIOS ALCANZADOS		Actividad	Posición ocupacional	DISCAPACIDAD		Tipo de familia	Grupo étnico	Grupo indígena	VÍCTIMA CONFLICTO		Género	Orientación sexual	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA					
	Tipo	Número				Día	Mes	Año			Nivel Años aprobados	¿Asiste actualmente?			¿Persona con discapacidad?	TIPO				¿Es víctima de conflicto armado?	Motivo			ESTRATO	LOCALIDAD	BARRIO	UPZ	DIRECCIÓN	FIRMA
5			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
6			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
7			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
8			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
9			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
10			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
11			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
12			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
13			1	1								Sí			Sí					Sí								
			2	2								No			No					No								
14			1	1								Sí			Sí					Si								
			2	2								No			No					No								

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: Jhon Alexander Barreto Guerra

Nombre de quien diligenció: _____

Nombre del Servidor-a Público-a responsable : Archay Pinzón

Firma Servidor -a Público-a: _____

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Yeisson Malagon

Firma: _____

27022026

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 Día al Barrio.	2. Lugar / Localidad:	Casa Zipa - La Candelaria.		
3. Tema / Actividad:	Fiesta Campesina 630 Sesión 9	4. Fecha:	25-02-2026	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

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	41725774	Maria Nubia Melo	68	2	2	1	6	9	CL 10 #2-93 ap 105	La Candelaria - Egipto.	3212181136
2	CC	41556591	Lucila Correa	76	2	2	1	6	9	Cr 8 #9-13	La Candelaria - Centro Administrativo	3026115491
3	CC	41417366	Nivea Esperanza Dorado	79	2	2	1	6	9	Cr 4 #12C-43	La Candelaria - La Catedral	3203313631
4	CC	41653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cr leste #60-08	La Candelaria - Belen	3203939089
5	CC	51752090	Doris Alicia Parra Rodriguez	61	2	2	1	6	9	Cr 2a #6B-29	La Candelaria - Belen	3163295566
6	CC	51779138	Maria Ligia Avella Suarez	63	2	2	1	6	9	Cl 66 #2 este 21	La Candelaria - Belen	3115080093
7	CC	51623856	Maria del Carmen Guarnizo Lamus	69	2	2	1	1	6	Cl 60 #3A-08	La Candelaria - Belen	3126848968
8	CC	41702369	Esperanza Quiñones Garcia	68	2	2	1	6	9	Cr leste #60-22	La Candelaria - Belen	3112110631
9	CC	41631553	Miryam Espejo Delgado	71	2	2	1	6	9	Cl 10 #2-98	La Candelaria - Egipto	3197404337

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:	Casa Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Fiesta Campesina G30 Sesión 4	4. Fecha:	25-02-2026	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm.

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					MNH	
2			X					Lucila Gomez	
3			X					Dayana Lasso	
4			X					Angel Ruiz	
5			X					DAPP	
6			X						
7			X					Madelee	
8			X					Esperanza	
9			X					Mayan E.	

13. Nombre del responsable: Dayana Nepta

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 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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro dia al barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa Lipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Feria de Pueblo - G30 - Sesión 5	4. Fecha:	04-03-2026	5. Hora: 3:00 pm	5:00 pm

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	41417366	Alvea Esperanza Dorado	79	2	2	1	6	9	CA#12C-43	Candelaria - La Catedral	3203313631
2	CC	4653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cr1Este#6D-08	Candelaria - Belen	3263939089
3	CC	51623856	Maria del Carmen Guamialamag	64	2	2	1	1	9	Cl6D#3A-08	Candelaria - Belen	3126898968
4	CC	41762369	Esperanza Quintones Garcia	68	2	2	1	6	9	Cr1este#6D-22	Candelaria - Belen	3112110634
5	CC	41631553	Myriam Espejo Delgado	71	2	2	1	6	9	Cl 10 #2-98	Candelaria - Egipto	3197404337

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 ala 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:	Casa Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Feria de Rebla - 630 - Sesion 5	4. Fecha:	09-03-2026	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

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						

13. Nombre del responsable: Dayana Nepta Peña

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 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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	entre ruanas y alpargatas-630-Sesion 6	4. Fecha:	11-03-2026	5. Hora: 3:00 pm	5:00 pm

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	41631553	Myriam Espejo Delgado	71	2	2	1	6	9	Cl 10 # 2-98	Candelaria - Egipto	3197404337
2	CC	41725774	María Nubia Melo	68	2	2	1	6	9	Cr 10 #2-93 AP 105	Candelaria - Egipto	3212181136
3	CC	41417366	Nivea Esperanza Dorado	79	2	2	1	6	9	Cr 9 #12C-43	Candelaria - La Catedral	3203313631
4	CC	41556591	Lucila Correa	76	2	2	1	6	9	Cr 8 #9-13	Candelaria - Centro Administrativo	3026115491
5	CC	51779138	María Ligia Avella	63	2	2	1	6	9	Cl 66 #2este-21	Candelaria - Belen	3115080093
6	CC	51623856	María del Carmen Guamidamag	69	2	2	1	1	9	Cl 6D #3A-08	Candelaria - Belen	3126848968
7	CC	41702369	Esperanza Quiñones	68	2	2	1	6	9	Cr este #6D-22	Candelaria - Belen	3112110634
8	CC	41653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cr este #6D-08	Candelaria - Belen	3203939089
9	CC	51752090	Dora Parra	61	2	2	1	6	9	Cr 2A #6B-29	Candelaria - Belen	3163295566

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_jln_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:	Casa Zipa - La Candelaria.		
3. Tema / Actividad:	entre ruanas y alpargatas - 630 - Sesión 6	4. Fecha:	11-03-2026	5. Hora: 3:00 pm	5:00 pm

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

13. Nombre del responsable: Dayana Neptali Pena

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 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.

	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 Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa Cultural Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad	Campesinos en movimiento-630-Sesion 7	4. Fecha:	18-03-2026	5. Hora:	3:00 pm 5:00 pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante.

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificacion cuidador o familiar NUIP - Numero 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 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 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	41653277	Olga Hernandez	70	2	2	1	6	9	Cr este #60-08	Candelaria - Belen	3203939089
2	CC	41556591	Lucila Correa	76	2	2	1	6	9	Cr 8 #9-13	Candelaria - Centro Administrativo	3026115491
3	CC	51623856	Maria del Carmen Guamalamag	64	2	2	1	1	9	Cl 6D #3A-08	Candelaria - Belen	3176818968
4	CC	41725774	Maria Nubia Melo	68	2	2	1	6	9	Cl 10 #293 AP 105	Candelaria - Egipto	3212181136
5	CC	51752040	Dora Parra Rodriguez	61	2	2	1	6	9	Cr 2 #6B-29	Candelaria - Belen	3163295566
6	CC	51779138	Maria Ligia Avella	63	2	2	1	6	9	Cl 66 #2 este-21	Candelaria - Belen	3115680093
7	CC	41417366	Nivea Esperanza Dorado	74	2	2	1	6	9	Cr 9 #12c-43	Candelaria - La Catedral	3203313631
8	CC	41631553	Myriam Espejo Delgado	71	2	2	1	6	9	Cl 10 #2-98	Candelaria - Egipto	3197404337

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.

	PROCESO PRESTACION 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:	Casa Cultural Zipa - La Candelaria
3. Tema / Actividad:	Campesinos en movimiento 630-57	4. Fecha: 18-03-2026	5. Hora: 3:00 pm 5:00 pm

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						

13. Nombre del responsable: Dayana Andrea Nepta Peña

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_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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro día al barrio	2. Lugar / Localidad:	Casa Zipa - La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Tradición que vive - 630 - Sesión 8	4. Fecha:	25-03-2026	5. Hora:	3:00 p.m 5:00 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	41556591	Lucila Correa	76	2	2	1	6	9	C 8 #9-13	La Candelaria - Centro Admin	3026115491
2	CC	41417366	Nivea Esperanza Dorado	79	2	2	1	6	9	C 4 #12C-93	La Candelaria - La Catedral	3203313631
3	CC	41653277	Olga Hernández	70	2	2	1	6	9	C 1 este #6D-08	La Candelaria - Belen	3203939089
4	CC	41631553	Myriam Espejo Delgado	71	2	2	1	6	9	C 10 # 2-98	La Candelaria - Egipto	3197404337
5	CC	41702369	Esperanza Quiñones	68	2	2	1	6	9	C 1 este #6D-22	La Candelaria - Belen	3112110634
6	CC	51623856	María del Carmen Guzmán Umaña	64	2	2	1	1	9	C 16D #3A-08	La Candelaria - Belen	3126848968
7	CC	51752040	Dora Pavid	61	2	2	1	6	9	C 12A #6B-29	La Candelaria - Belen	3163295566
8	CC	41725774	María Nuba Melo	68	2	2	1	6	9	C 10 #2-43 AP 105	La Candelaria - Egipto	3112181136

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 Integracion 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:	Casa Zipa – La Candelaria		
3. Tema / Actividad:	Tradición que vive -630- Sesión 8	4. Fecha:	25-03-2026	5. Hora:	3:00pm 5:00pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR OREFERENTE 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					Angie Castro	
2			X					[illegible]	
3			X					[illegible]	
4			X					[illegible]	
5			X					[illegible]	
6			X					[illegible]	
7			X					DAP	
8			X					MNM	

13. Nombre del responsable: Dayana Nepta Pena

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 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.