	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR.P33-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20255041794 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal San Pedro II - Bosa		
3. Tema / Actividad:	Construyendo Gogy Sesión 5.	4. Fecha:	4/03/2026	5. Hora:	2:00 PM 4:00 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	41425696	Sibilina Jimenez De Gil	77	2	2	1	6	9	KV86A 61-3 A 65 Sur 62	Bosa - Bosa Nova	3232927926
2	CC	24148562	Luz Marina Pérez Latorre	66	2	2	1	6	9	KV87A 66A Sur 65	Bosa - San Pedro	3114854977
3	CC	65691709	Trinidad Oviedo	74	2	2	1	6	9	CL64 Sur 85B-40 Apto 403	Bosa - Los Sauces	3202835092
4	CC	41687088	Martha Cecilia Velez	71	2	2	1	6	9	KV87A B1 366C 35 Sur	Bosa - San Pedro	3011003851
5	CC	41738351	Teresa de Jesús Avila	69	2	2	1	6	9	KV87A B1 3 65 Sur	Bosa - San Pedro	3105625957
6	CC	39636271	María Esperanza Chiguasuque	65	2	2	1	6	9	KV88C 63 Sur 67 Apto 203	Bosa - Las Margaritas	3203138181
7	CC	41676039	Elvira Pinzon Molano	70	2	2	1	6	9	KV86 Sur 62B-21	Bosa - San Pedro	3166077932
8	CC	51605909	Mariela Sanchez Vanegas	70	2	2	1	6	9	KV87 65 Sur 20 P12	Bosa - Bosa Nova	3123161931
9	CC	39635693	Maria omaira Huertas R.	64	2	2	1	6	9	CL69B Sur 86-21 P12	Bosa - San Pedro	3143284993
10	CC	41644602	Bosa Ana Cerón Medina	71	2	2	1	6	9	CR87J B13 58C Sur 47	Bosa - Escocia	3212892029
11	CC	39695493	Maria Modesta Suesca	61	2	2	1	6	9	KV87 14 57B Sur 22	Bosa - Escocia	3208249970
12	NUIP	41430965	Maria Julia Amortegui	76	2	2	1	6	9	CL60 Sur 86-30	Bosa - Bosa Nova	3144817780
13	CC	20572773	Rosa Nelly Garzon.	60	2	2	1	6	9	KV87A 63 Sur 80	Bosa - San Pedro	3142090982

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-P18-7128 Versión: 1 Fecha: Memo 20220841134 - 28/11/2022 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Día al Barrio	2. Lugar / Localidad:	Salón comunal San Pedro - II - Bosa		
3. Tema / Actividad:	Construyendo G094 Sesión 5	4. Fecha:	4/03/26	5. Hora:	2:00 Pm — 4:00 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						
9			X						
10			X						
11			X						
12			X						
13			X						

13. Nombre del responsable: Herdy Michelle López

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/anexos/ 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 cirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner