	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20252041194 - 25/11/2025 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:	Integrado 6094 Sesión 1	4. Fecha:	05/02/2026		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
6.1. 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 TELEFONO
1	CC	20512773	Rosa Nelly Garzón Peña	60	2	2	1	6	9	Kr 87 A 63 sur 80	Bosa- San Pedro	3142090982
2	UNIP	41930965	María Julia Amortegui	76	2	2	1	6	9	Cl 60 sur 86 30	Bosa Bosa Nova	3144817980
3	CC	21101725	Luz Doris Figueredo	64	2	2	1	6	9	Cl 63 sur 82B-26	Bosa- La Paz	3146276316
4	CC	41644662	Rosa Ana Ceron Medina	71	2	2	1	6	9	Cr 87j Bis 58C 27 sur 27	Bosa - Escocia	3212892029
5	CC	23607082	María del Carmen Cuesta Jimenez	60	2	2	1	6	9	Cl 62 sur 87-92	Bosa- Bosa Nova	3119137875
6	CC	51600839	Gloria Inés Flores Cañon	66	2	2	1	6	9	Cl 158 sur 88G-64	Bosa -La libertad.	3115780444
7	CC	41425676	Sibilina Jimenez de Gil	77	2	2	1	6	9	TV 86A Bis A 65 sur 27 Pi 12	Bosa - Bosa Nova	3232927926
8	CC	65691709	Trinidad oviedo	74	2	2	1	6	9	Cl 164 sur 858-40 Apto 403	Bosa- Los sauces	3202855092.
9	CC	6003117	Ildefonso Vera García	84	1	1	1	6	9	Cl 164 sur 858-40 Apto 403	Bosa- Los sauces	3176192171
10	CC	20940005	Ana Suzana valderrama	68	2	2	1	6	9	Kr 87 K59A sur 92	Bosa- Escocia	3142744973
11	CC	51605909	Marlela sanchez Vanegas	70	2	2	1	6	9	Kr 87 65 sur 20 Pi 2	Bosa - Bosa Nova	3123161931
12	CC	39636271	María Esperanza chiguasuque	65	2	2	1	6	9	Kr 88C 63 sur 67 123 Ap 204	Bosa- Los Hospitales	3203138181
13	CC	41676039	Elvira Pinzón Molano	70	2	2	1	6	9	Kr 86 G sur 162 B 21	Bosa- San Pedro	3106077832
14	CC	41738351	Teresa de Jesús Avila	69	2	2	1	6	9	Kr 87 A Bis 66 C sur 03 P 2	Bosa- San Pedro	3105625957

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/_pqrs/2023/politicas_publicas/20230111_lin_tr_03_v9_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-786 Versión: 1 Fecha: Marzo (2025)411(24 - 26)1(2025 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:	Infectado G094 Sesión 1	4. Fecha:	05/02/2026	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						
14			X						

13. Nombre del responsable: Heidy 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/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.