
	Centro Dia al Barrio		Sabin Comunal San Pedro II Etapa	
	Un adulto que requiere cuidado	Sesión 2	Mes/2026	2:00 pm 4:00 pm

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA – OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-[illegible]

Versión: 1

Fecha Mismo Creación: [illegible]

Página 1 de 1

1. Servicio modalidad estrategia o transferencia	Centro Día al Barrio	2. Lugar / localidad	Salón Comunal San Pedro II - Bosa.
3. Tema Abordado	Un Abrazo que recuerda Goya sesión 2	4. Fecha	12/02/2026	5. Hora	2:00 Pm	4:00 Pm

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			7. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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	8. TIPO	9. NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O PARENTESCO		
1			X					Jane M	
2			X					Alexandra T.	
3			X					Stefani Amber	
4			X					[illegible]	
5			X					Yuraimy Sujey	
6			X					Sin Nombre	
7			X					Rosa Ayde Cortes M	
8			X					[illegible]	
9			X					Sibilina Jimenez	
10			X					- NO Firmo	
11			X					Susana Valderrama	
12			X					Maricela Sanchez	
13			X					Esmeralda Lyna	
14			X					[illegible]	
15			X					Nombre	

13. Nombre del responsable: Heidy Michelle López A

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 de mi 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/protocolos_participacion/2021-Politica-Tratamiento-Datos-Personales.pdf (ver p. 21 "Tratamiento diferencial datos personales ciclo).

Entiendo que tengo derecho a abstenerme a mis datos sensibles o los de mi menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad y cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo voluntariamente 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.