



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE
KENNEDY

BOGOTÁ

FORMATO DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DE FORMACIÓN, EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS
DATOS DEL PARTICIPANTE N°. DE FORMULARIO: 8

PARA DILIGENCIAR EL PRESENTE FORMULARIO TENER EN CUENTA LAS SIGUIENTES CONVENCIÓNES AL MOMENTO DE REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS:

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	B. SEXO	C. ESTADO CIVIL	D. GÉNERO	E. ORIENTACIÓN SEXUAL
1. Cédula de Ciudadanía 13. Pasaporte 2. Cédula de extranjería 18. PEP 3. Tarjeta de identidad 19. Salvoconducto 4. Registro Civil 20. DNI 5. Sin identificación 21. PTP	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a / Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No Binario	1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual 4. No informa

F. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL			
1. Ámbito familiar (Primera infancia) 2. Ámbito institucional 3. (Jardines primera infancia) Preescolar	4. Básica primaria 5. Básica Secundaria y media 6. Técnico 7. Tecnológico	8. Universitaria incompleta (sin título) 9. Universitaria completa (con título)	10. Postgrado incompleto (sin título) 11. Postgrado completo (con título) 12. Ninguno

NOMBRES Y APELLIDOS: LEUDY MAR DEL CARMEN COHEN

TIPO DE DOCUMENTO I-I NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 1 1 1 9 7 1 4 8 1 0

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: 16 MES: 04 AÑO: 2016 EDAD: 9 RH B- TALLA 14

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CU 42 4502 #86 B17 BARRIO: TINTALITO UPL: 82

TELÉFONO: 350 456 30 12 o 312 458 24 90 E-MAIL: nazarethavile68@gmail.com

SEXO: 2 ESTADO CIVIL: 1 GÉNERO: 2 ORIENTACIÓN SEXUAL: 1 NIVEL EDUCATIVO: 4

GRUPO SOCIAL Y POBLACIONAL.

AFRO <input type="checkbox"/> INDIGENA <input type="checkbox"/>	FÍSICA <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/>	ARTESANOS <input type="checkbox"/> DESPLAZADO <input checked="" type="checkbox"/>
RAIZAL <input type="checkbox"/> GITANO <input type="checkbox"/>	VISUAL <input type="checkbox"/> COGNITIVA <input type="checkbox"/>	EXTRANJEROS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> MESTIZO <input type="checkbox"/> ROM <input type="checkbox"/>	PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> PSICO SOCIAL <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/>	HABITANTE DE CALLE <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>

COMPONENTE DEPORTES ALD K-8 ACTIVIDAD O DEPORTE LUCHA OLÍMPICA

REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN

1. Formulario de inscripción diligenciado.
2. Fotocopia documento de identidad actualizado y legible.
3. Fotocopia certificado EPS o afiliación al sistema de salud vigente y/o FOSYGA.
4. Certificado de residencia con vigencia del 2026 y/o recibo publico
5. Encuesta estado de salud

✓
✓
✓
✓
✓



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE
KENNEDY



CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo: Dagmarth Aule Portilla, identificado con documento de identidad

No. 1.059.875.918 en pleno uso de mis facultades mentales y legales como beneficiario o acudiente del menor de edad Leuchymar Cohen Aule acepto las condiciones para la asistencia y las actividades que se desprendan de **LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS REALIZADAS POR LA ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY** las cuales se desarrollarán en los escenarios del sistema distrital de parques y espacios comunitarios de la localidad de Kennedy, Igualmente manifiesto que a la fecha me encuentro en óptimas condiciones y/o que mi acudido se encuentra en un estado óptimo de salud para el desarrollo de cualquier actividad física, recreativa o deportiva:

1. Que autorizo bajo mi propio riesgo y responsabilidad exonerando a la **ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY**, de toda responsabilidad en caso de lesiones o accidentes durante el desarrollo de las clases y eventos. 2. De manera libre y voluntaria me comprometo a velar por mi asistencia o la asistencia de mi representado en 80% de la totalidad de las actividades programadas, para gozar de los beneficios que el evento me brinda, en caso de no hacerlo me sujeto a las decisiones que tome la organización en lo referente a mi participación o de mi representado. 3. Autorizo el uso de mis datos y/o de representados por parte de la **ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY** y apruebo la toma y uso de material audiovisual. 4. En consecuencia, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y protección de datos personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es verás, completa, exacta, actualizada y verificable. Además, reconozco y apruebo que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de los datos personales y/o de mi acudido, podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante **LA ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY**, como responsable de dicho proceso; cuyo correo electrónico deportes.kennedy@gobiernobogota.gov.co, aclarando que tengo plena conciencia de que con los datos proporcionados tengo el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales de mi acudido, además de solicitar prueba de este consentimiento, información sobre el uso que se le ha dado a estos datos, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los mismos, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Entiendo que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno. 6. Es aplicable los siguientes artículos de la constitución política colombiana, **ARTÍCULO 15 C.P.C**, "Todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar" **ARTÍCULO 20 C.P.C**, "Se garantiza a toda persona la libertad de expresar y difundir su pensamiento y opiniones, la de informar y recibir información veraz e imparcial, y la de fundar medios de comunicación masiva. Estos son libres y tienen responsabilidad social", **ARTICULO 74 C.P.C**, "Todas las personas tienen derecho a acceder a los documentos públicos, salvo los casos que establezca la ley."

DATOS DEL ACUDIENTE EN CASO DE ALGÚN INCIDENTE.

NOMBRE DE CONTACTO: Dagmarth Aule P. TELÉFONO: 350-456-3012- 312 458 2470.

PARENTESCO: Mamá OCUPACIÓN: Auxiliar Enfermería

FIRMA DE ACUDIENTE Y/O
BENEFICIARIO MAYOR DE EDAD

FIRMA DE MENOR DE EDAD

NOTA: Quien no entregue los documentos completos de inscripción, no se tendrá en cuenta para el proceso de selección.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE
KENNEDY



ENCUESTA PARA LOS PARTICIPANTES DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS

NOMBRES Y APELLIDOS: Leodrymar del carmen Abben Avile

TIPO DE DOCUMENTO 1 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1 1 1 9 7 1 4 8 1 0

SI	No	ENCUESTA ESTADO DE SALUD PARA USUARIOS
	X	¿Le ha comentado su médico alguna vez que padece una enfermedad cardiaca y que sólo debe hacer aquella actividad física que le aconseje un médico?
	X	¿Siente dolor en el pecho cuando realiza algún tipo de actividad física?
	X	En el último mes, ¿ha tenido dolor en el pecho cuando no hacía actividad física?
	X	¿Pierde el equilibrio debido a mareos o se ha desmayado alguna vez?
	X	¿Tiene problemas en huesos o articulaciones (por ejemplo, espalda, rodilla o cadera) que puedan empeorar si aumenta la actividad física?
	X	¿actualmente toma algún medicamento para la tensión arterial o un problema cardíaco?
	X	¿Conoce alguna razón por la cual no debería realizar actividad física?

Si usted respondió:

NO a todas las preguntas	SI a una o más preguntas
<p>Puede comenzar un programa de actividad física, de una forma razonablemente segura, siguiendo estas premisas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicie a realizar más actividad física de una manera gradual y progresiva. • Siga las recomendaciones sobre Actividad física para la Salud que establece la Organización Mundial de la Salud. • Consulte con un profesional de la actividad física cualificado para que evalúe su condición física y planifique correctamente su actividad. <p>Es muy recomendable que evalúe también su tensión arterial. Si tiene más de 144/94, hable con su médico antes de iniciar el programa de actividad física.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consulte con su médico antes de empezar un programa de actividad física, indicándole que realizó este cuestionario y las preguntas en las que respondió SI. • Si usted es personal de la UZ (seguridad y salud), contacte con el Servicio de Vigilancia de la Salud y pida cita para un reconocimiento médico. • Si usted no es personal de la UZ (seguridad y salud), puede consultar con su médico de cabecera o acudir a un especialista en Medicina del Deporte para realizarse un reconocimiento médico con prueba de esfuerzo.

ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO? CUAL Ninguno

Nota: este cuestionario es válido para un máximo de 12 meses a partir de la fecha en que se completa y se convierte en inválido si su condición cambia de manera que usted debiera responder SI a cualquiera de las 7 preguntas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.119.714.810
COHEN AVILE

APELLIDOS
LEUDRYMAR DEL CARMEN

NOMBRES

Leudrymar Cohen Avile

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-2016
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

16-ABR-2034

FECHA DE VENCIMIENTO

19-ABR-2023 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

B-

G S RH

F

SEXO

REPRESENTANTE NACIONAL
ALEXANDER VELAZQUEZ

INDICE DERECHO



P-1500150-01352830-F-1119714810-20230426

0106026166A 1

8507958111



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1119714810
NOMBRES	LEUDRYMAR DEL CARMEN
APELLIDOS	COHEN AVILE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	LA GUAJIRA
MUNICIPIO	RIOHACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	15/05/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 03/05/2026 09:52:33 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.875.918

AVILE PORTILLA

APELLIDOS

NAZARETH DEL CARMEN

NOMBRES

Nazareth Avile
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1993
DISTRITO FEDERAL-LIBERTADOR
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

06-ABR-2018 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GABRIEL VACHA

ÍNDICE DERECHO



P-4800100-01002366-F-1118875918-20190603

0061031483A 1

50489855

Para pagos y consultas
tu número de cliente es:

1515568-4

No. Medidor: 255774

59603

¡Hola!

JOSE LUIS SORZA RODRIGUEZ

CL 42 G SUR NO 86 B 17

P 3
BOGOTA, D.C. - TINTALITOPago oportuno
26 FEB /2026Fecha de suspensión
02 MAR /2026Tu próxima lectura
13 MAR /2026

Período Facturado:

Del 15 ENE/2026
al 12 FEB/2026

29 días

Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR
y tu CONSUMO se calcula en consecuencia de la reiniciación

Tipo de Lectura: Real Ruta Lectura: 1 3 12 329 0884 Carga kW: 1,53 Estrato: 2

Clase de servicio: Residencial | Subclase: Básica

1 3 12 328 9802

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Ilumina con tecnología LED. Disfruta de espacios brillantes
y ahorra energía mientras ahorras energía todos los días

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe
tu factura por correo electrónico

24.373 - Página 1 de 2

Contáctanos | Puntos de atención Enel

316 390 6003
(Elena Bot o Asesor)

Enel Colombia

601 5115 115

@EnelClientesCO

www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Emergencias 118
Servicio al Cliente
Gratis las 24 horasRegístrate gratis
Zona privada de
la página WebApp
Enel Clientes
ColombiaTrámites y solicitudes
enel.com.co/es/personas/radicaciones
Chat de servicio en
enel.com.co/es/personasCreador de la página
CIUDAD LUPITA BOGOTÁ S.A.
C.S.P.
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 110Cuida a tu familia,
evita riesgos eléctricos.El hurto de energía puede causar
accidentes, cortocircuitos
y fallas en el servicio.Reportalo de forma
anónima
al 601 514 0000
opción 2 o a través
de nuestra página web
enel.com.co

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

APP
bancoCajero
electrónico

Internet

APP
Enel Clientes
ColombiaCódigo
QR para
pagar
por PSEAlmacenes
de cadenaTeléfono
bancoBotón de
pago onlineDébito
automáticoBotón
de pagoAlmacenes
de cadena

Billetera virtual

Papelito

CASH

Nequi

MOVII

dale

tpago

Red distrital
RED CADECentro
de servicio

enel

Unicentro Chía, Girardot y Facatativá

Corresponsales bancarios

CONRED

etócol

Banco

Banco

Banco

Reval

42

Selecty

Banco

Banco

Banco

MOVIRED

Más clara,
más
amigable.
Así es tu
nueva
factura.Diseño que
hace que tu
experiencia
sea aún
mejor.Información
organizada
y fácil de
encontrar.Oferta de
productos
beneficios y
servicios
para tu
comodidad.