



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: 1

PARA DILIGENCIAR EL PRESENTE FORMULARIO TENER EN CUENTA LAS SIGUIENTES CONVENCIONES 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. Ambito 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: Samuel David Morales Mora

TIPO DE DOCUMENTO T.1 NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 2 3 3 5 1 4 2 1 4

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: 27 MES: 05 AÑO: 2018 EDAD: 7 RH 0+ TALLA 10

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cll 37 A SUR # 91064 BARRIO: PUCELAS O. OCC. UPL: 92

TELÉFONO: 3168565315 o                      E-MAIL: Valentina17.15@hotmail.com

SEXO: M.1 ESTADO CIVIL: S.1 GÉNERO: M.1 ORIENTACIÓN SEXUAL: 1 NIVEL EDUCATIVO: B.1

**GRUPO SOCIAL Y POBLACIONAL**

<p>AFRO <input type="checkbox"/> INDIGENA <input type="checkbox"/></p> <p>GRUPO ÉTNICO RAZAL <input type="checkbox"/> GITANO <input type="checkbox"/></p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> MESTIZO <input type="checkbox"/> ROM <input type="checkbox"/></p>	<p>PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD</p> <p>FÍSICA <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/></p> <p>VISUAL <input type="checkbox"/> COGNITIVA <input type="checkbox"/></p> <p>PSICO SOCIAL <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/></p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>ARTESANOS <input type="checkbox"/> DESPLAZADO <input type="checkbox"/></p> <p>EXTRANJEROS <input type="checkbox"/> OTRO ¿Cuál? <input type="checkbox"/></p> <p>HABITANTE DE CALLE <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/></p>
--	--	---

COMPONENTE DEPORTES ALK & EFO 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

<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE  
**KENNEDY**



## ENCUESTA PARA LOS PARTICIPANTES DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS

NOMBRES Y APELLIDOS: Samuel David Morales mora

TIPO DE DOCUMENTO H NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

1 2 3 3 5 1 4 2 1 4

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

Si usted respondió:

<b>NO</b> a todas las preguntas	<b>SI</b> a una o más preguntas
<p><b>Puede comenzar un programa de actividad física, de una forma razonablemente segura, siguiendo estas premisas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Inicie a realizar más actividad física de una manera gradual y progresiva.</li><li>• Siga las recomendaciones sobre Actividad física para la Salud que establece la Organización Mundial de la Salud.</li><li>• Consulte con un profesional de la actividad física cualificado para que evalúe su condición física y planifique correctamente su actividad.</li></ul> <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"><li>• <b>Consulte con su médico antes de empezar un programa de actividad física</b>, indicándole que realizó este cuestionario y las preguntas en las que respondió SI.</li><li>• 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.</li><li>• 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.</li></ul>

ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO? CUAL \_\_\_\_\_

*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 **SÍ** a cualquiera de las 7 preguntas.*





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE  
**KENNEDY**

**BOGOTÁ**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo: Valentina Mora Centeno, identificado con documento de identidad No. 1232502861 en pleno uso de mis facultades mentales y legales como beneficiario o acudiente del menor de edad Samuel David Morales 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", **ARTÍCULO 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: Valentina Mora C TELÉFONO: 3168965315  
PARENTESCO: madre OCUPACIÓN: Manicurista

Valentina Mora  
FIRMA DE ACUDIENTE Y/O  
BENEFICIARIO MAYOR DE EDAD

Samuel mora  
FIRMA DE MENOR DE EDAD

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

← Enel19 de Febrero...



**enel**

DOCUMENTO FIDUCIARIO DE ENTREGA AL CONSUMIDOR

Para mayor seguridad, su documento es válido por: **1715996-6**

Nº. Medidor: 7971928

**Hola!**  
NELSON MORA IBATA  
CALLE 37 A SUR 100 W 100 - 44  
BARCELONA DE OCCIDENTE  
BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

**Plazo oportuno de pago**  
**Fecha de vencimiento**  
**El primer pago**  
**Plazo oportuno de pago**

**Consejos para el uso seguro de la energía**

**Cuida a tu familia, evita riesgos eléctricos.**  
El uso de energía eléctrica puede causar accidentes, lesiones o incluso la muerte si no se toman las medidas de seguridad adecuadas.

**Consejos para el uso seguro de la energía:**

- 1. No toque cables eléctricos ni enchufes.
- 2. No use aparatos eléctricos con cables dañados.
- 3. No use aparatos eléctricos con enchufes que no coincidan con los enchufes de la pared.
- 4. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 5. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 6. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 7. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 8. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 9. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 10. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.

**Consejos para el uso seguro de la energía:**

- 1. No toque cables eléctricos ni enchufes.
- 2. No use aparatos eléctricos con cables dañados.
- 3. No use aparatos eléctricos con enchufes que no coincidan con los enchufes de la pared.
- 4. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 5. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 6. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 7. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 8. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 9. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 10. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.

**Consejos para el uso seguro de la energía:**

- 1. No toque cables eléctricos ni enchufes.
- 2. No use aparatos eléctricos con cables dañados.
- 3. No use aparatos eléctricos con enchufes que no coincidan con los enchufes de la pared.
- 4. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 5. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 6. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 7. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 8. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 9. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 10. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.

Más clara,  
más  
amigable.  
Así es tu  
nueva  
factura.

1. Diseño que  
hace que tu  
experiencia  
sea aún  
mejor.

2. Información  
organizada  
y fácil de  
entender.

3. Oferta de  
productos,  
beneficios y  
servicios  
para tu  
comodidad.



Con  
**LA TARJETA  
LA CIUDAD**  
RECIBE UN  
**20%**  
DE DESCUENTO EN  
TU PRIMERA COMPRA  
EN TODA LA RED DE  
COMERCIO



**enel**

DOCUMENTO FIDUCIARIO DE ENTREGA AL CONSUMIDOR

Para mayor seguridad, su documento es válido por: **1715996-6**

Nº. Medidor: 7971928

**Consejos para el uso seguro de la energía**

**Cuida a tu familia, evita riesgos eléctricos.**  
El uso de energía eléctrica puede causar accidentes, lesiones o incluso la muerte si no se toman las medidas de seguridad adecuadas.

**Consejos para el uso seguro de la energía:**

- 1. No toque cables eléctricos ni enchufes.
- 2. No use aparatos eléctricos con cables dañados.
- 3. No use aparatos eléctricos con enchufes que no coincidan con los enchufes de la pared.
- 4. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 5. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 6. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 7. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 8. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 9. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 10. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.

**Consejos para el uso seguro de la energía:**

- 1. No toque cables eléctricos ni enchufes.
- 2. No use aparatos eléctricos con cables dañados.
- 3. No use aparatos eléctricos con enchufes que no coincidan con los enchufes de la pared.
- 4. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 5. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 6. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 7. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 8. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 9. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 10. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.

**Consejos para el uso seguro de la energía:**

- 1. No toque cables eléctricos ni enchufes.
- 2. No use aparatos eléctricos con cables dañados.
- 3. No use aparatos eléctricos con enchufes que no coincidan con los enchufes de la pared.
- 4. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 5. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 6. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 7. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 8. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 9. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.
- 10. No use aparatos eléctricos con cables que estén sueltos o que estén pegados a la pared.





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.233.502.861**  
**MORA CENTENO**

APELLIDOS  
**JUANA VALENTINA**

NOMBRES

**VALENTINA MORA**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1998**

**AIPE**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

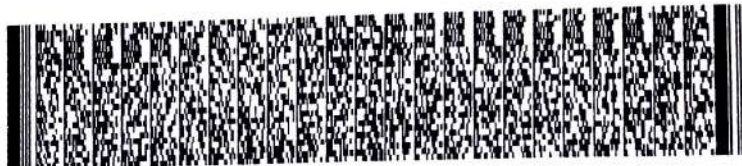
**F**

SEXO

**28-DIC-2016 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1500150-00881042-F-1233502861-20170207

0053479359A 1

48096285



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial 58642374

NUIP 1.233.514.214

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☒ Notario ☐ País ☐ Departamento ☐ Municipio ☐ Corregimiento ☐ a Inspección de Policía ☐ Número ☐ Consulado ☐ Carretera ☐ Inspección de Policía ☐ Código 877

REGISTRADURÍA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido MORALES Segundo Apellido MORA

Nombre(s) SAMUEL DAVID

Fecha de nacimiento Año 2018 Mes MAY Día 27 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a Inspección de Policía) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento: antecedente a Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo 147512

CERTIFICADO MÉDICO O DE NACIDO VIVO

Datos de la madre y padre. Para casos de puérperas indígenas con línea matrimonial, a favor del mismo sexo, anotar el parentesco que indique las declaraciones para el primer apellido del inscrito. Apellidos y nombres completos

MORA VENTERO JUANA VALENTINA

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 1.233.502.861 COLOMBIA

Datos de la madre y padre. Para casos de puérperas indígenas con línea matrimonial, a favor del mismo sexo, anotar el parentesco que indique las declaraciones para el segundo apellido del inscrito. Apellidos y nombres completos

MORALES VENTERO JULIAN DAVID

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 1.233.508.177 COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos

MORALES VENTERO JULIAN DAVID

Documento de identificación (Clase y número) Firma

CC 1.233.508.177 Julian David

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2018 Mes JUN Día 2

LEONEL TORRES NAVAS - REGISTRADOR

Nombre y firma



# ADRES

## 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 IDENTIFICACIÓN	1233514214	
NOMBRES	SAMUEL DAVID	
APELLIDOS	MORALES MORA	
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**	
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.	
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	27/05/2018	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de  
Impresión: 02/23/2026 09:49:39

Estación de  
origen: 192.168.70.220