

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Jueves 9 de Abril de 2026

HORA: 5:00 P.M – 6:00 P.M

LUGAR: Plataforma Meet link: <https://meet.google.com/ifu-oetd-nbd>

TEMA: Rol Cuidador y Protector Manejo de berrinches y Gestión emocional

ASISTENTES: Psicóloga y Padres de Familia

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Quiz – conocimientos previos
3. Socialización y presentación del decálogo – De la tormenta a la Calma
4. Compartir el Google form

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Brindar a los padres de familia del Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel herramientas prácticas y neuropsicológicas para la identificación, abordaje y orientación de las crisis emocionales (berrinches) en la primera infancia, fomentando el vínculo afectivo y la disciplina consciente.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Apertura y Diagnóstico Inicial:** Se dio inicio a la sesión mediante la aplicación de un Quiz de Conocimientos Previos compuesto por 5 preguntas clave. Este ejercicio permitió identificar los mitos y realidades que manejan los cuidadores frente a las pataletas y el manejo de la autoridad en casa.
- **Abordaje Neuropsicológico (Video):** Se proyectó y socializó el video educativo "El Cerebro en la Palma de la Mano" (basado en el modelo de Daniel Siegel). A través de este recurso, se explicó a los padres de forma visual cómo funciona el Cerebro frente al procesamiento emocional y por qué la lógica no es efectiva cuando la "tapa del cerebro" (corteza prefrontal) se encuentra levantada.
- **Socialización del Decálogo:** Se presentaron las 10 Estrategias para Manejar y Orientar el Berrinche. Se profundizó en conceptos como la validación emocional, la firmeza con amor (pared de algodón), el poder del contacto físico y la importancia de la reconexión tras la crisis.

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Viernes 10 de Abril de 2026

HORA: 8:00 A.M – 9:00 A.M

LUGAR: Link:
<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSejqVLpcf6T8viUlrhhZvPDmYSt2-ifgpBTkpcByfYXNLH-5A/viewform?usp=header>

TEMA: Participación y Evaluación en Manejo de berrinches y Gestión emocional

ASISTENTES: Psicóloga y responsable del Servicio

ORDEN DEL DÍA:

1. Compartir el Google forme
2. Exposición en cartelera del jardín el decálogo – De la tormenta a la Calma

DESARROLLO:

Siendo las 8:00 a.m. del día viernes 10 de abril de 2026, se procede a compartir con la comunidad de padres de familia del Jardín Infantil Emanuel el enlace correspondiente al instrumento de evaluación en Google Forme. Esta acción tiene como propósito principal garantizar que la información impartida en el taller " Manejo de berrinches y Gestión emocional" trascienda el espacio sincrónico, permitiendo que todas las familias, especialmente aquellas que por diversas razones no lograron ingresar a la sesión en vivo, cuenten con un recurso formal de participación activa en los procesos de formación del jardín.

El abordaje de preguntas específicas sobre el **manejo de berrinches** en este formulario es fundamental, ya que permite identificar si el cuidador ha logrado transitar de una visión punitiva a una visión comprensiva de la conducta infantil. Al evaluar conceptos como el "cerebro en la palma de la mano", nos aseguramos de que los padres comprendan que el berrinche es una **necesidad biológica insatisfecha** y no un desafío a la autoridad. Evaluar esta comprensión es vital: un padre que entiende la inmadurez cerebral de su hijo responderá desde la calma y la guía, mientras que un padre que no tiene clara esta información podría perpetuar ciclos de frustración en el entorno familiar.

En cuanto a la **gestión emocional**, las preguntas del formulario buscan verificar la capacidad de los padres para aplicar la "firmeza con amor". Es imperativo medir si las familias comprenden que validar una emoción no significa ceder ante un capricho. La evaluación de este

tema permite al área de psicología detectar si los padres cuentan con las herramientas para sostener límites seguros sin recurrir al maltrato o al abandono emocional.

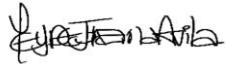
CORRESPONSABILIDAD Y SOPORTE VISUAL

Este instrumento digital se constituye como el soporte de la **corresponsabilidad** familiar. Al responder sobre estrategias como la "Doble Alternativa" o el "Poder del Contacto", los padres no solo demuestran interés, sino que formalizan su compromiso de replicar en casa las pautas de crianza armonizadas. Para fortalecer este proceso, se ha dispuesto de forma física el Decálogo- De la tormenta a la Calma en la cartelera informativa del Jardín, creando un ecosistema de aprendizaje doble (digital y físico) que acompaña al padre en su labor diaria, asegurando que el mensaje de respeto sea el eje articulador de la crianza.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Enviar el link del Google forme	Psicóloga	10 de abril
Pegar el Decálogo- De la tormenta a la Calma en la cartelera del jardín	Psicóloga	10 de abril

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leyde Johana Avila	Psicóloga	J.I.C EMANUEL	
María del Pilar Suarez Palacios	Responsable del servicio	J.I.C EMANUEL	

Anexos: Imágenes del Google forme

Elaboró: Leyde Johana Avila

Jardín Infantil

EMANUEL

Manejo de berrinches y Gestión emocional

Estimadas familias del Jardín Infantil Emanuel:

El berrinche no es un acto de manipulación, ni un síntoma de mala crianza; es, en realidad, un **estado de desregulación biológica**. Durante la primera infancia, el cerebro de los niños aún está en desarrollo. Cuando un niño se desborda emocionalmente, su 'cerebro lógico' se desconecta, dejando el mando al 'cerebro emocional'. En ese momento, el niño **no puede** calmarse solo; necesita de un adulto que funcione como su regulador externo.

Este formulario tiene como objetivo ayudarles a reflexionar sobre las estrategias compartidas en nuestro taller y brindarles conceptos clave para transformar esos momentos de crisis en oportunidades de conexión y aprendizaje. ¡Gracias por su compromiso con el bienestar emocional de sus hijos!

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

"El Cerebro en la Palma de la Mano"



1. Según lo explicado en el video sobre "El cerebro en la palma de la mano", ¿Qué ocurre físicamente en un niño durante un berrinche? *

☐ A) El niño decide conscientemente portarse mal para obtener lo que quiere.

☐ B) La corteza prefrontal (encargada de la lógica) se "desconecta" o levanta, dejando al mando las emociones.

☐ C) El niño está demostrando que tiene una personalidad dominante que debe ser castigada.

☐ D) El cerebro del niño se apaga por completo y no siente nada.

2. ¿Cuál es el primer paso fundamental para abordar un berrinche de manera efectiva? * 1 punto

☐ A) Explicarle al niño por qué está equivocado mientras grita.

☐ B) Ignorarlo por completo hasta que decida calmarse solo.

☐ C) Mantener nuestra propia calma (el adulto como ancla) para no escalar la tormenta.

☐ D) Ofrecerle un premio inmediato para que deje de llorar.

3. ¿Qué significa "Validar la emoción" en medio de una crisis? * 1 punto

☐ A) Darle la razón al niño en todo y dejar que haga lo que quiera.

☐ B) Decirle que "no pasa nada" y que "no sea exagerado".

☐ C) Poner en palabras lo que el niño siente (ej: "Veo que estás triste/enojado") para que se sienta comprendido.

☐ D) Comprarle el juguete o dulce por el que está llorando.

4. La estrategia de "Ofrecer opciones" (Doble Alternativa) sirve para: * 1 punto

☐ A) Confundir al niño para que olvide por qué estaba llorando.

☐ B) Darle una sensación de control y autonomía, reduciendo la lucha de poder.

☐ C) Demostrar que el adulto no tiene el mando en la casa.

☐ D) Alargar el tiempo antes de que el niño se vuelva a enojar.

5. El concepto de "Firmeza con Amor" (Pared de Algodón) se define como: * 1 punto

☐ A) Ser muy blando y no poner límites para no lastimar al niño.

☐ B) Ser muy autoritario y gritar para que el límite quede claro.

☐ C) Sostener el límite con seguridad (no ceder) mientras mantenemos un trato afectuoso y empático.

☐ D) Castigar al niño sin hablarle durante varias horas.

Jardín Infantil Emanuel

MANEJO DE BERRINCHES Y GESTIÓN EMOCIONAL

¡Buenas tardes! Soy psicóloga y hoy vamos a transformar nuestra mirada sobre los berrinches. No son ataques contra nosotros, sino gritos de auxilio.

1. MANTÉN LA CALMA

El cerebro del niño se regula a través del nuestro. Si nosotros gritamos, su sistema nervioso se activa más.

Sé que es difícil, pero respira: tú eres el adulto, tú eres el ancla en medio de su tormenta.

2. VALIDA LA EMOCIÓN

Decirle "no llores por esa bobada" invalida su sentir. Digamos: "Veo que estás muy enojado porque querías ese juguete, está bien sentirse así".

Validar la emoción no es lo mismo que aceptar el mal comportamiento: es conectar antes de corregir.

3. ENTORNO SEGURO

Cuando un niño pierde el control físico, nuestra prioridad es su seguridad.

Sin forcejear, asegúrenos de que no haya objetos peligrosos cerca. A veces, solo nuestra presencia silenciosa a su lado es la mayor seguridad que necesitan.

4. BAJA A SU NIVEL

Si les hablamos desde arriba, parecemos gigantes amenazantes. Agáchate, miralo a los ojos con ternura. Estar a su misma altura reduce la resistencia y abre un canal de comunicación real.

5. MENOS PALABRAS, MÁS PRESENCIA

En pleno berrinche, la parte lógica del cerebro está "apagada". No es momento de sermones ni explicaciones largas. Ahorra tus palabras para cuando la calma regrese; en la crisis, menos es más.

6. FIRMEZA CON AMOR (NO CEDER)

Ceder ante un berrinche enseña que el caos funciona para obtener lo que se quiere.

Mantén el "no" con suavidad pero con firmeza. El límite.

7. OFRECE OPCIONES

Los berrinches suelen ser luchas de poder. Devuélveles un poco de control dándoles a elegir entre dos cosas que tú aceptes:

"¿Quieres ponerte la pijama roja o la azul?".

Esto desvía el foco del conflicto hacia una decisión propia.

¿Quieres manzana verde o roja?

8. EL PODER DEL CONTACTO

A veces, un berrinche termina con un abrazo. El contacto físico libera oxitocina, que ayuda a bajar los niveles de cortisol (estrés).

Si el niño lo permite, un abrazo firme puede ser el mejor regulador.

¿Cómo reaccionas tú cuando se te quema la cena o hay mucho tráfico?

Ellos nos observan todo el tiempo.

Modelar una gestión emocional saludable frente a ellos es la clase de psicología más potente.

10. RECONECTA Y REINICIA

Una vez que la calma vuelve, no castigues con el silencio. Abrazo, explica brevemente que pasó y sigan adelante.

El vínculo debe quedar intacto. Los errores son oportunidades de aprendizaje, tanto para ellos como para nosotros.

- **Espacio de Participación:** Se abrió una **ronda de preguntas y respuestas** donde los padres compartieron casos específicos de la cotidianidad en el hogar, recibiendo orientación profesional sobre cómo aplicar las estrategias del decálogo en contextos reales.
- **Cierre y Evaluación de Impacto:** Para finalizar, se remitió a las familias un enlace de Google Forms. Este instrumento tiene como fin profundizar en la información adquirida, evaluar la satisfacción del taller y recolectar datos sobre la apropiación de los conceptos impartidos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Padres de familia: Implementar al menos dos estrategias del decálogo durante la próxima semana y observar los cambios en la regulación emocional de sus hijos.	Padres de Familia del jardín infantil	Abril
Psicología: Compartir el material visual (PDF del decálogo) a través de la cartelera de información del jardín para este mes.	Psicóloga	Abril

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Leyde Johana Avila	Psicóloga	J.I.C EMANUEL	
María del Pilar Suarez Palacios	Responsable del servicio	J.I.C EMANUEL	

Anexos: Evidencias fotográficas

Elaboró: Leyde Johana Avila

Quiz – conocimientos previos

¿Qué palabra te viene a la mente al pensar en los berrinches?

24 / 24

51

Más popular

frustración

5

También destacado

gritos

4

llanto

3

Otras respuestas

descontrol emocional

2

estres

2

irritada

2

llamar la atención

2

llorar

2

mal genio

2

pataleta

2

ahorita lo compramos

1

atención

1

cómo le hago

1

demostrar sus emociones

1

desobediencia

1

dios ayúdame

1

emociones

1

emoción

1

enojo

1

furia

1

groserías

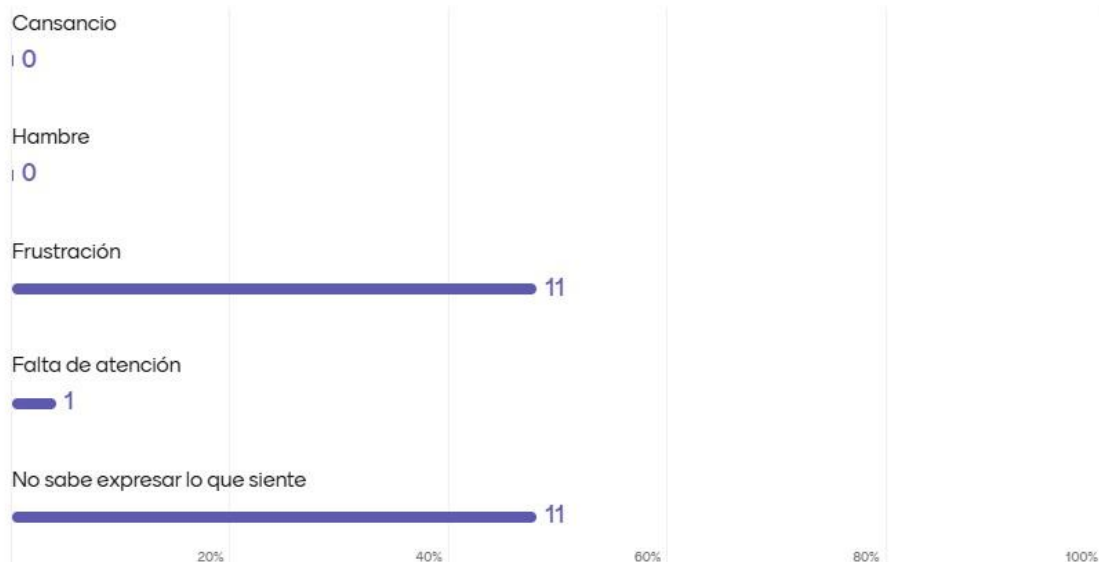
1

inconformidad

1

¿Cuál crees que es la causa más común de un berrinche?

23 / 24



F Ordena de más a menos útil estas formas de actuar ante un berrinche

22 / 24

> 1 Mantener la calma

> 2 Hablar con voz tranquila

> 3 Dar espacio al niño

> 4 Poner límites claros

> 5 Abrazar o consolar

H ¿Qué tanto estás de acuerdo con estas frases sobre los berrinches?

22 / 24

> Los berrinches son una forma de comunicar una necesidad
Strongly disagree 67 Strongly agree

> Es importante no responder con gritos
Strongly disagree 78 Strongly agree

> Los límites ayudan a reducir berrinches
Strongly disagree 79 Strongly agree

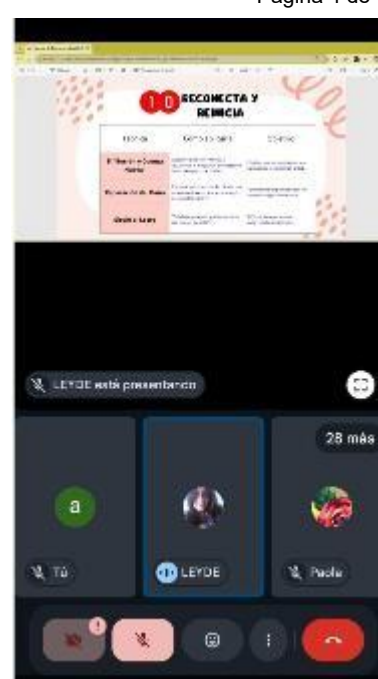
> Con paciencia, los berrinches pueden manejarse mejor
Strongly disagree 95 Strongly agree

¿Qué estrategia te ha funcionado mejor para calmar un berrinche?

21 / 24

30

Dejarla llorar y después hablarle y preguntarle por qué está así	Esperar y paciencia
Dialogar	Alejarme de él espacio donde se encuentra para que regrese a la calma
Hablarle a la misma altura con calma y dando un abrazo	Bajarme al nivel de ella mirarla a los ojos y consolarla, cuando no quiere consuelo intento que su atención se preste en otra cosa
Ver qué es lo que me quiere expresar y entenderlo	Darle su espacio
Por lo general mi bebe los hace cuando se le niega hacer algo, mi forma de calmarla es explicarle el porque no se puede hacer de una forma tranquila y ella va a empezar a tranquilizarse	Calmar y escuchar la necesidad
Darle un minuto de su espacio	Hablarle con calma y dándole un abrazo
	Esperar a que se le pase



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA GENERAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Atención Comunitario Emancipado	2. Lugar / Localidad:	Fontibón
3. Tema / Actividad:	Bot. ciudad y protección manejo de bienes	4. Fecha:	09/04/2026
		5. Hora:	5:00pm-6:00pm

9.1 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. Interssexual	7.4 Identidad de género: 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 Rom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica racial, 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
---	--	---	---	--	---	--

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
		7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
6.1 TIPO	6.2 NÚMERO										
1	RC	1016123932	DILAN SANTIAGO ESPINOZA GRAJALES	2 Años	1	1	6	9	CALLE 22 L #123 A 18	El Refugio - Fontibón	3124882173
2	RC	1016123627	ISAAC DAVID MESTRA JORDAZ	2 Años	1	1	6	9	CARRERA 107 NO 23-14	Versalles - Fontibón	3026369795
3	RC	1016123531	ISABELLA RODRÍGUEZ ENCISO	2 Años	2	2	1	6	KR 109 22H 11	La Cabaña - Fontibón	3143179924
4	RC	1016237726	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	2 Años	1	1	6	9	CRA 112 B 22 I 24	Azuahua - Fontibón	3178240672
5	RC	1016124259	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	2 Años	2	2	1	6	CALLE 23 # 108-54	La Cabaña - Fontibón	3203780369
6	RC	1016124781	THIAGO FOERERO LEON	2 Años	1	1	6	9	AC 24 # 117-19	Versalles - Fontibón	3115169319
7	RC	1020012461	KAITLYN SHARLOTTE RESTREPO RODRIGUEZ	2 Años	2	2	1	6	CALLE 23 106-15	La Cabaña - Fontibón	3027458392
8	RC	1016123660	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	2 Años	2	2	1	6	AV calle 24 # 119 B 19	Versalles - Fontibón	3208898484
9	RC	1016124613	JONAS ALEXANDER CARPIO CUBILLAN	2 Años	1	1	1	6	CALLE 238 NO 101-17	Versalles - Fontibón	3134342488
10	RC	1016123806	IAN JERONIMO RODRIGUEZ PEREZ	2 Años	1	1	1	6	CALLE 22 NO 111A-64	Palestina - Fontibón	3102580816
11	RC	1020012328	LIAM GABRIEL RUIZ SUAREZ	2 Años	1	1	1	6	CARRERA 104 NO 19-15	La Giralda - Fontibón	3202545297
12	RC	1016123532	LIAM MATHIAS OBANDO ZAMBRANO	2 Años	1	1	1	6	CRA 117 A 23 C 29	La Cabaña - Fontibón	3108344446

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/politica_publica/20221111_in_3_0_0_informacion_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 violando pueda 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 como para revisar 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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2
---	---	---

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunalizado Emanuel			2. Lugar / Localidad:	Fondón	
3. Tema / Actividad:	Por cuidador y protector manejo de menores y gestión emocional			4. Fecha:	09-04-2026	
				5. Hora:	5:00pm - 6:00pm	

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		CC	1016078937	ERIKA VIVIANA GRAJALES	MAMÁ	ERIKA GRAJALES	
2		X		CE	991926	ZOLIMAR JORDAZ	MAMÁ	Zolimar Jordaz	
3		X		CC	1000323081	GERALDINN NICOLL ENCISO VILLAMIL	MAMÁ	GERALDINN ENCISO	
4		X		CC	1026293907	LAURA ALEJANDRA MUÑOZ DUEÑAS	MAMÁ	Laura Muñoz	
5		X		CC	1016077199	CINDY MARCELA GONZALEZ	MAMÁ	Cindy	
6		X		CC	111209948	ISABEL CRISTINA LEON MULATO	MAMÁ	Isabel León	
7		X		PPT	5473356	ELEOSMARY RODRIGUEZ VALERA	MAMÁ	Eleosmary	
8		X		CC	1016054807	LEIDY MARCELA LEVA NARANJO	MAMÁ	Leidy Leva N.	
9		X		CE	30469113	YURDIMAR CUBILLAN ORTIZ	MAMÁ	Yuri Cubillan	
10		X		CC	1016021515	NAYIBE LIZETH PEREZ	MAMÁ	Lizeth Perez	
11		X		CC	1000686369	LUISA FERNANDA SUAREZ	MAMÁ	Luisa Suarez	
12		X		CC	1020844773	LIZMAR ZAMBRANO	MAMÁ	Lizmar Zambrano	

13. Nombre del responsable: <u>Leyde Anila</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>Psicóloga</u>
--	---

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_in_it_03_v0_informacion_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 1225041191 - 28/11/2025 Página: 1 de 2
---	---	--

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: <i>Jardín Comunalizado Emanuel</i>	2. Lugar / Localidad: <i>Ponhbon</i>	
3. Tema / Actividad: <i>El cuidador y protector manito de benemérito y gestiones emocionales</i>	4. Fecha: <i>09/04/2026</i>	5. Hora: <i>5:00pm - 6:00pm</i>

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUPI - 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 - Selvoconducido SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 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 a con pertenencia étnica indígena, 2. Persona a con pertenencia étnica Rom (gitano), 3. Persona a con pertenencia étnica raizal, 4. Persona a con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona a 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 NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTnico (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 CTAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1C16125443	DAFNE SAMARA NA/ARRO ARIZA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 22K #112-41	NOVENA- ATAHUALPA	3114126744
2	RC	1C16125517	KAYTLYN DIVANA YANEZ LUGO	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 107# 22- CO INT 4	NOVENA- LA CABAÑA	3246369944
3	RC	1C16125463	LIAM DAVID ROZO RINCON	1 AÑO	1	6	6	6	9	C LA 23F #104A-18	NOVENA- LA CABAÑA	3112355448
4	RC	1C16125446	MARIA JOSE TINTIN CO MOLINA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 119 B #23- 28	NOVENA- LA ZELFITA	3206342553
5	RC	1C20013171	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 112 #221- 63	NOVENA- VERSALLES	3173303381
6	RC	1C16124739	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 23 #108- 61	NOVENA- VERSALLES	3125768899
7	RC	1300004147	VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	C LA 22# #115-34	NOVENA- ATAHUALPA	3161173182
8	RC	1C16125592	SARA LUCIA ZABALITA VILLA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 120#23B-27	NOVENA-EL REFUGIO	3246143419
9	RC	1C16125660	LIAM MATHIAS MORALES MIRANDA	1 AÑO	1	6	6	6	9	C LA 116 A #23-29	NOVENA-BOHIO	3222341603
10	RC	1C16124794	MARIAH LUCIANA CARVAJAL LOPEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 22H # 111 A- 22	NOVENA-INTERNACIONAL	3138781283
11	RC	1C16125691	AILANY JASLYN SANDOVAL PINTO	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 111A # 221-51	NOVENA-INTERNACIONAL	3144911734
12	RC	1C16125300	LUCAS THOMAS QUINTERO PEREZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CALLE 22L No 121-20	NOVENA-EL REFUGIO	3232303743
13	RC	1C23425411	THIAGO ESTEBAN HERRERA LOPEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	C LA 103A No 22J-25	NOVENA-LA GIRALDA	3115249093
14	RC	1C16126017	APRIL STEFANY LORGIA RASCOS	1 AÑO	2	6	6	6	9	C LA 221 # 111 A-51	NOVENA-INTERNACIONAL	3225156793
15	RC	1145231720	DANA ISABEL RIOS SANCHEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	CALLE 22H BIS No 121-41	NOVENA-EL REFUGIO	3007317943
16												

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre mis datos personales en las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/megest_docs/2022/politica_publicas/20221111_in_03_v0_jneamiento_protectio_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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2
Página: 2 de 2.

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:

karolin Copinenciales Emanuel

2. Lugar / Localidad:

Pantheon

3. Tema / Actividad:

rol cuidador y protección manejo de menores y gestiones emocionales

4. Fecha:

04/04/2026

5. Hora:

5:00pm-6:00pm

/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 VÍNCULO		
1	X			CC	1010069591	KATER NE ARIZA	MAMÁ	Katerine Ariza	
2	X			CE	31366486	OSLEIDIS LUGO	MAMÁ	Osleidis Lugo	
3	X			CC	1007393715	LAURA RINCON	MAMÁ	Laura Rincon	
4	X			CC	1018059596	BRIGIT JUTINICO	MAMÁ	Brigit Jutínico	
5	X			CC	1018054731	DIANA PAOLA GOMEZ	MAMÁ	Diana Gómez	
6	X			CC	1018097136	LAURA MENDIETA	MAMÁ	Laura Mendieta	
7	X			CE	18412369	LILI JOHANA SANCHEZ	MAMÁ	Lili Johana Sanchez	
8	X			CC	1002195516	YERISA PATRICIA VILLA CAFDOZO	MAMÁ	Yerisa Patricia Villa	
9	X			CC	1001057512	PAULA DANIELA MIRANDA	MAMÁ	Paula Daniela Miranda	
10	X			CC	1106486804	YUDEIDI YARITZA LOPEZ TRIVIÑO	MAMÁ	Yudeidi Lopez	
11	X			PPT	20767402	JOSELYN ANDREINA PINTO SANDOVAL	MAMÁ	Joselyn Pinto	
12	X			CC	1018039166	LINDA NATALY PERES JEREZ	MAMÁ	Linda Nataly Perez	
13	X			CC	1018110496	KELLY LOPEZ	MAMÁ	Kelly Lopez	
14	X			CC	1018103217	ANGIE MELITSA RIASCOS LARA	MAMÁ	Angie Riascos	
15	X			CC	1018067732	ANGIE LORENA SANCHEZ PIRAZAN	MAMÁ	Angie Sanchez	

13. Nombre del responsable:

Leyde Subi

14. Cargo o rol del responsable:

Psicología

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	<i>Atención Comunitaria emocional</i>			2. Lugar / Localidad:	<i>Ponjibon</i>			
3. Tema / Actividad:	<i>Por ciudad y protector mangrove de berridos y qeoton emocional</i>			4. Fecha:	<i>09-04-2026</i>		5. Hora:	<i>5:00pm-6:00pm</i>

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 NUJP - 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 género: 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 racial, 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 IDENTIFICACIÓN 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 NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1028901792	ANTONIE RUIZ CASTRO	11 MESES	1	6	6	6		9 CLLE 23# 108 - 60	NOVENA- VESALLES	3504849100
2	RC	1016126334	THOMAS ALEJANDRO GARCIA SARTA	10 MESES	1	6	6	6		9 CALLE 221 109 -34	NOVENA-VERSALLES	3154097446
3	RC	1020013519	EILEEN ARIANA CAÑÓN COLMENARES	7 MESES	2	6	6	6		9 KR 107 #23-03	NOVENA- VERSALLES	321375990
4	RC	1016126421	THIAGO EMANUEL NARVAEZ CARVALI	9 MESES	1	6	6	6		9 KR 105 # 22J 35	NOVENA- LA CABAÑA	3008994032
5	RC	1016126014	LIAM MORENO MORA	1 AÑO	1	6	6	6		9 CLLE 22 H # 113A 41	NOVENA- VERSALLES	3102073500
6	RC	1016125041	ANTONELLA MUNEVAR GALINDO	1 AÑO	2	6	6	6		9 CLL 22H#114A-47	NOVENA-ATAHUALPA	3228904847
7	RC	1020013112	BRIANA ITZEL LÓPEZ ÁNGEL	1 AÑO	2	6	6	6		9 KR 105#20C-32	NOVENA-VERSALLES	3147769216
8	RC	1016126538	BRITNEY KALEESI RODRÍGUEZ RENGIFO	1 AÑO	2	6	6	6		9 CLL 17 C BIS #111-03	NOVENA-BELEN	3238779029
9	RC	1011287789	ISABELLA HERNÁNDEZ ALONSO	1 AÑO	2	6	6	6		9 CR 103 BIS# 23-06	NOVENA-LA GIRALDA	3001168033
10	RC	1016125817	IVY ESMERALDA ROJAS DELGADO	1 AÑO	2	6	6	6		9 CR 108#221-53	NOVENA-VERSALLES	3142480197
11	RC	1016125218	JOSE DAVID GÓMEZ MENDEZ	1 AÑO	1	6	6	6		9 KR 116A#15C-70	NOVENA-EL CHARQUITO	3112481020
12	RC	1028025030	LIAM ALEJANDRO GUERRA GUZMÁN	1 AÑO	1	6	6	6		9 CR 119B#23B-67	NOVENA-REFUGIO	3144112388
13	RC	1256218482	LUIS ANGEL NIÑO GÓMEZ	1 AÑO	1	6	6	6		9 CR 112#221-63	NOVENA-VERSALLES	3118865779
14	RC	10161255083	NOAH ALEJANDRO HERNÁNDEZ CERPA	1 AÑO	1	6	6	6		9 CALLE 23 D # 111-16	NOVENA- ATAHUALPA	3223234259

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/magister/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_8_03_v0_informacion_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 y 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.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL</p>		<p>Código: FOR-PSS-795</p>
			<p>Versión: 1</p>
			<p>Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025</p>
			<p>Página: 1 de 2</p>
		<p>Página: 2 de 2</p>	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunal Emmanuel		2. Lugar / Localidad:	Pentibon	
3. Tema / Actividad:	rol cuidador y protector manejo de bebés de 0 a 9 años Emmanuel		4. Fecha:	09-04-2026	5. Hora:
			5:00pm-6:00pm		

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 VÍNCULO		
1		X		CE	25470494	ARIANNA MARISEL CASTRO RINCON	MAMÁ	Arianna Castro	
2		X		CE	30758585	SABRINA ORISMAR GARCIA SARTA	MAMÁ	Sabrina Orismar	
3		X		CC	1004844833	HEIDY DAYANA COLMENARES QUINTERO	MAMÁ	Heidy Dayana	
4		X		CC	1001310843	HAZBLEIDY DAYANA CARABALI GUTIERREZ	MAMÁ	Hazbleidy Dayana	
5		X		CC	1085102198	AIDALUZ MORA BOLAÑO	MAMÁ	Aida Mora	
7		X		CC	1010104894	HASLEY TATIANA GALINDO CASTIBLANCO	MAMÁ	Hasley Tatiana	
8		X		CC	528933914	NORMA CONSTANZA ANGEL	MAMÁ	Norma Constanza	
9		X		CC	1075291345	ANYI LORENA RENGIFO DIAZ	MAMÁ	Ani. Lorena	
10		X		CC	1048204192	ANGELLY SOFIA ALONSO HERNANDEZ	MAMÁ	Angelly Sofía	
11		X		CC	1016112997	GABRIELA DELGADO ROMERO	MAMÁ	Gabriela Delgado	
12		X		CC	1073502910	YULY BIBIANA MENDEZ VARGAS	MAMÁ	Yuly Bibiana	
13		X		CC	1005927155	ELSY GUZMÁN LERMA	MAMÁ	Ely Guzmán	
14		X		CC	1016054783	SANDRA VIVIANA GÓMEZ GUERRERO	MAMÁ	Sandra G.	
15		X		CC	1046694851	SHIRLIS JHOANA HERNANDEZ	MAMÁ	Shirley	

13. Nombre del responsable: Leyde Anula

14. Cargo o rol del responsable: psicólogo



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LITADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Mayo 2025041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunalizado Emanuel	2. Lugar / Localidad:	Fonibon
3. Tema / Actividad:	El cuidador y protector manejo de menores y personas empujadas	4. Fecha:	09-04-2026
5. Hora:		5:00pm - 6:00pm	

Se menciona a 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 - Salvacarro SI - Sin identificación	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfeminina, 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 Rom (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 pagas, 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. SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TEL FONO
1	RC	1141384155	Adrián San Juan	2 Años	1	6	6	€	9	Calle 22b-119a-29	El Refugio - Fontibon	11250428
2	RC	1013123462	Ana Victoria Rojas Peña	2 Años	2	6	6	€	9	Calle 23#103-27	Versalles - Fontibon	15032764
3	RC	1015123410	Arianna Sofia Gonzalez Guevar	2 Años	2	6	6	€	9	Av calle 22#103-32	La Cabaña - Fontibon	15630463
4	RC	1115920771	Ashly Nicole Ibarra Fero	2 Años	2	6	6	€	9	calle 23b # 13-51	Atahualpa - Fontibon	20834506
5	RC	1015123590	Carly Mahelet Becerra Maldonado	2 Años	2	6	6	€	9	calle 22b #95g-65	La Cabaña - Fontibon	10737779
6	RC	1011265900	Dominick Derek Lopez Tocaia	2 Años	1	6	6	€	9	Calle 23 D 110-24	Versalles - Fontibon	22511872
7	RC	1015123485	Elmy Samantha Selazar Aguilar	2 Años	2	6	6	€	9	Calle 23f 114b 21	La Cabaña - Fontibon	20439562
8	RC	1015124547	Eithen Santiago Nigrete Araya	2 Años	2	6	6	€	9	Calle 23b # 113 31 T20 apto 439	Versalles - Fontibon	13347070
9	RC	1015123960	Ema Antonella Castro Coronado	2 Años	2	6	6	€	9	Calle 23#117-60	Versalles - Fontibon	13531557
10	RC	1019123219	Emm a Gabriela Ortiz Hernandez	2 Años	2	6	6	€	9	Carrera 11c # 20C 14	Paestina - Fontibon	12370628
11	RC	1183974885	Harbey Matias Fierce Suarez	2 Años	1	6	6	€	9	Calle 22b 103a 35	La Giralda - Fontibon	313 327 98 98
12	RC	1023012745	Joan Felipe Jaramillo Piferos	2 Años	1	6	6	€	9	Carrera 104A #23 B-11	La Cabaña - Fontibon	3(1) 665014
13	RC	1019124467	Joshua Forero Loren	2 Años	1	6	6	€	9	Carrera 115c # 23c-44	El Refugio - Fontibon	115954015
14	RC	1113236600	Zoe Nahomy Villanil Franco	2 Años	2	6	6	€	9	Carrera 105b #22165	Versalles - Fontibon	13463409

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1561 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - DIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y 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/022/politica_datos_personales_20221111_in_03_v01_mediante_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 pueda 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 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-SS-795

Versión: 1

Fecha: Memo 1202504119 - 26/11/2025

Página: 1 de 2

Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunitario Emmanuel		2. Lugar / Localidad:	Rontón	
3. Tema / Actividad:	Rol cuidador y protección, manejo de bienestar y gestión emocional		4. Fecha:	19/01/2026	
			5. Hora:	5:00pm - 6:00pm	

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 VÍNCULO		
1		X		CC	1051891432	Sandy Patricia Jiménez Cervantes	Mamá	Sandy Cervantes	
2		X		CC	1016075403	Lizeth Natalia Peña Hernández	Mamá	Natalia Peña	
3		X		CC	1069718693	Yina Paola Guevara Alarcón	Mamá	Yina Guevara	
4		X		CC	1121895113	Jessica Maria Ferro Cimpfio	Mamá	Jessica Ferro	
5		X		CC	1034312487	Candida Yeraldin Malconado Bermudez	Mamá	Candida B	
6	X			CC	39576036	Maribel Portela Aranda	Acudiente	Maribel Portela	
7		X		FPT	4613973	Salmeyys Aguilarte Sucre	Mamá	Salmeyys	
8	X			CC	21033819	Claudia Viviana Robles Leiva	Acudiente	Claudia Robles	
9		X		CC	1016097965	Ana Maria Coronado Tija	Mamá	Ana Maria	
10		X		CC	1026590605	Dana Krime Hernandez Quesada	Mamá	Dana Hernandez	
11	X			CC	65697470	Teresa María Jesús Madrigal	Acudiente	Teresa Madrigal	
12		X		CC	1013537633	Lina Lizz et Píleros Gonzalez	Mamá	Lina Píleros	
13		X		CC	1112099445	Isabel Cristina Leon	Mamá	Isabel Leon	
14		X		CC	1016397518	Keren Natalia Franco Hosa	Mamá	Natalia Franco	

13. Nombre del responsable: Leyde Sulca

14. Cargo o rol del responsable: Psicóloga

Autorizo en 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 operaciónes sobre los mismos pers los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integradosocial.gov.co/magest/docs/2022/psd/indicadores_publicos_20221111_in_03_00_00/lineamiento_proteccion_datos_persona_es.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos variables c los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan a 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. En caso de 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Comunitario Emmanuel		2. Lugar / Localidad:	Fontibon	
3. Tema / Actividad:	Rol cuidador y protector manejo de emociones y gestion emocional		4. Fecha:	09-04-2026	5. Hora:
					5:00pm-6:00pm

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 cuido o familiar NIUP - 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfeminaria, 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.	8. 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 NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1016122556	MARIANA ANTONELA GUILLEN SARMIENTO	3 AÑOS	2	6	6	6	9	AVENIDA CLL 24 #120A-25	NOVENA- REFUGIO	3124212090
2	RC	1016121899	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 112 # 23G- 23	NOVENA- VERSALLES	3025256730
3	RC	1020012187	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CLL 114H #22A-37	NOVENA- ATAHUALPA	3026677729
4	RC	1015488911	LAURA MALLA GUERRA	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 119 #23 - 15	NOVENA- REFUGIO	3232018789
5	RC	1020011931	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 114A #22D- 05	NOVENA- ALDEA	3508877310
6	RC	1016121826	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 112A #22F- 12	NOVENA- ATAHUALPA	3204165963
7	RC	1020012233	ISAÍAS ENRIQUE DURAN CÁDOZO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CALLE 23B # 118B - 54	NOVENA- REFUGIO	3227381714
8	RC	1020011723	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CALLE 22J # 113 - 46	NOVENA- ATAHUALPA	3208131977
9	RC	1016122482	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 103 A #20-12	NOVENA- BOSTON	3103371621
10	RC	1016122195	EMANUEL AGUDELO ARAGON	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 111 A #23A-32	NOVENA- VERSALLES	3248539680
11	RC	1020012022	GABRIEL FERNANDO PERALTA CRUZ	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CALLE 23D # 104A - 29	NOVENA- LA GIRALDA	3214589445
12	RC	1016122206	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 A #22J-51	NOVENA- VERSALLES	3228005183
13	RC	1057888071	JHOAN CAMILO AVELLA CHAPARRO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CALLE 22H # 104B- 13	NOVENA- GIRALDA	3009857378
14	RC	1016122519	MARIA JOSE PEÑA MERCHAN	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 #23A-68	NOVENA- VERSALLES	3217732354
15	RC	1016123073	IAN NOAH CAÑON HERRERA	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 113 A #23B-15	NOVENA- REFUGIO	3124918019
16	RC	1016122628	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 #22I-31	NOVENA- VERSALLES	3204122300
17	RC	1020012079	IAN MARTINEZ MENDEZ	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CALLE 23G # 109- 06	NOVENA- VERSALLES	3144878124
18	RC	1243764778	ABBY MARIANA CAÑON RODRIGUEZ	3 AÑOS	2	6	6	6	9	AV. CRA 106 # 23D-50	NOVENA- VERSALLES	3150631363

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_in_8_03_00_informacion_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041164 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunitario Emancipación		2. Lugar / Localidad:	Fontibón	
3. Tema / Actividad:	Rol cuidador y protector manejo de Beninches y gestión emocional		4. Fecha:	04-04-2026	5. Hora: 5:00pm - 6:00pm

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		CC	1016106023	ANDREA SARMIENTO PICO	MAMÁ	Andrea S	
2		X		CC	1000328728	ALEXANDRA XIMENA VELASQUEZ MOLINA	MAMÁ	Alexandra Velasquez	
3		X		CC	1149558835	FRANCHESCA ALEJANDRA MORA LUNA	MAMÁ	Franchesca Mora	
4		X		CC	1063286188	CLAUDIA PATRICIA GUERRA VARILLA	MAMÁ	Claudia Guerra	
5		X		CC	1004370836	DANIELA ISABEL CASTRO OJEDA	MAMÁ	Daniela Castro	
6		X		CC	1068927139	LEIDY BEATRIZ SUSA MARTINEZ	MAMÁ	Leidy Susa	
7		X		PPT	6220103	DAYANA NINIBETH CARDOZO FERNANDEZ	MAMÁ	Dayana Cardozo	
8		X		CC	1016030417	INGRITH ANDREA GOMEZ	MAMÁ	Ingrith Gomez	
9		X		PPT	5031731	ZULIEDYS CAROLINA ARAUJO BRICEÑO	MAMÁ	Zuliedys	
10		X		CC	1100978030	ANGIE MARCELA ARAGON PEDRAZA	MAMÁ	Angie Aragon	
11		X		CC	53062391	YURI ANDREA CRUZ REYES	MAMÁ	Yuri Ar	
12		X		PPT	6570644	CLARA JOSEFINA MACHADO TARAZONA	MAMÁ	Clarita	
13		X		CC	1002414539	LEYDI NATALIA CHAPARRO CHAPARRO	MAMÁ	Yessica Marmon	
14		X		CC	1016107175	JESSICA LORENA MERCHANT OSORIO	MAMÁ	Leidy Chaparro	
15		X		CC	1005958846	NICOL VANESA HERRERA HERNANDEZ	MAMÁ	Nicol Herrera	
16		X		CC	1016023792	DIANA ISABEL ROBLES TINJACA	MAMÁ	Diana Robles	
17		X		CC	1019982533	NICOL VIVIANA MENDEZ CASTILLO	MAMÁ	Nicol Mendez	
18		X		CC	1019987201	VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	MAMÁ	Valentina Rodriguez	

13. Nombre del responsable:	Leidy Arriba	14. Cargo o rol del responsable:	psicóloga
-----------------------------	--------------	----------------------------------	-----------

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he 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/politica_publica/20221111_19_x_03_03_informacion_personal_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos personales 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 o la ciudadanía.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 10205041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunitario Emanuel			2. Lugar / Localidad:	Fontibon		
3. Tema / Actividad:	Rol Ciudadano y Protector Manejo de Berninches y Geiton Emanuel			4. Fecha:	09-04-2026	5. Hora:	5:00-6:00 pm

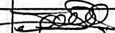
6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NIUP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA - Salvoconducto		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 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 Rom (gitano), 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 hablar calle, 4. Persona migrante, 5. Persona campesina, 6. Persona ciudadana, 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 NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1016123143	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	3 AÑOS	2	6	5	6	9	KR 107 # 23 - 27	FONTIBON - VERSALLES	3247044181-3249297791
2	RC	1016123934	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 23 H 100 60	FONTIBON - LA CABAÑA	3228844039 - 3145321655
3	RC	1243766156	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	2 AÑOS	2	6	5	6	9	CL 22 D BIS A 119 A 38	FONTIBON - ATAHUALPA	3144833424 - 3003818324
4	RC	1141384156	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 I 119 A 29	FONTIBON - EL REFUGIO	3112604282
5	RC	1016123245	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 113 46	FONTIBON - ATAHUALPA	3105683665 - 3214865883
6	RC	1020012430	ADHARA PARRA SERRANO	2 AÑOS	2	6	5	6	9	KR 109 23 F 22	FONTIBON - VERSALLES	3155609775
7	RC	1016124179	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 111 26	FONTIBON - VERSALLES	3104933574
8	RC	1016123389	ADRIAN DAVID CABRALES ALFONSO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 113 80	FONTIBON - VERSALLES	3203297219- 3213230897
9	RC	1016124453	LUIS ADRIAN VALENZUELA RODRIGUEZ	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 116 B 23 C 64	FONTIBON - REGUJO	3232328287 -
10	RC	1016123595	MAICOL DUBAN RODRIGUEZ GARCIA	2 AÑOS	1	6	5	6	9	KR 114 A 22 D 46	FONTIBON - BRISAS	3224328405 - 3112370484
11	RC	1011111998	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAES	2 AÑOS	2	6	5	6	9	CL 22 I 111 18	FONTIBON - VERSALLES	3138920312 - 3107815525
12	RC	1048336957	EMMA LUCIA GONZALES MEJIA	2 AÑOS	2	6	5	6	9	CL 22 I 112 15	FONTIBON - VERSALLES	3044595508- 3023137148
13	RC	1243765119	GAIL ALESSIO GARCIA TUJARO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	KR 119 23 17	FONTIBON - REFUGIO	3133287858 -3132729502

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se le informa que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de sus datos personales recolectados y/o los del menor de edad que representa, 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/magui/_resources/2022/politicas_publicas/20221111_in_3_03_03_informacion_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 y cuyo uso indebido pueda 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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2
		Página: 2 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jordin Copinancob Emanuel		2. Lugar / Localidad:	Fontibon	
3. Tema / Actividad:	Rol Cuidador y Protección Manejo de Emociones y Gestión		4. Fecha:	09-04-2026	5. Hora:
			5:00pm - 6:00pm		

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		PPT	5830470	CESAR JAVIER GONZALES	PADRE		
2		X		CC	1007344687	ENOEIA DEL CARMEN ATENCIO SANTOS	MADRE	Enoeia Atencio	
3		X		CC	1048554282	LINA MARIA OVALLOS PINZON	MADRE	Lina Ovallos	
4		X		CC	1051891432	SANDRA PATRICIA JIMENEZ	MADRE	Sandi Jimenez	
5		X		CC	1075681042	CLAUDIA PATRICIA TORO	MADRE	Claudia Toro	
6		X		CC	1016080470	DANIA PAOLA SERRANO	MADRE	Dania Serrano	
7		X		CC	1000518098	STEFANY VARGAS CALDERON	MADRE	Stefany V.	
8		X		CC	1118538737	MONICA YESENIA ALFONSO VANEGAS	MADRE	Monica Vanegas	
9		X		CC	1054539342	JENNIFER RODRIGUEZ MANCILLA	MADRE	Jennifer R.M.	
10		X		CC	1192763062	YERLY ALEXANDRA GARCIA TRIANA	MADRE	Yerly Garcia	
11		X		CC	1049796762	JENNIFER KATERIN NARVAEZ	MADRE	JENNIFER K	
12		X		CC	1001918570	YULIETH PAOLA MEJIA GUERRA	MADRE		Incapacidad Medica
13		X		CC	52981822	SANDRA PATRICIA TIJARO	MADRE		Incapacidad Medica

13. Nombre del responsable: Leyde Avila	14. Cargo o rol del responsable: Psicología
---	---

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/politica_publica/20221111_in_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunitario Emanuel	2. Lugar / Localidad:	Pont-bon
3. Tema / Actividad:	rol cuidador y protector, Manejo de emociones y gestión emocional	4. Fecha:	09-04-2026
		5. Hora:	5:00pm-6:00pm

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 NIUP - 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 género: 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	7.5	7.6	7.7	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
						IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO);	GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)			
1	RC	1.020.012.095.00	WENDY DAYANA GARZON TORRES	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 # 19 A 15	NOVENA- BELEN	3115481245
2	RC	1016122342	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 114A # 22-F 11	NOVENA- VERSALLES	3209445116
3	RC	1023423684	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CLL 23 I BIS #104 B 60	NOVENA- VERSALLES	3224816479
4	RC	1016122287	ALAN DAVID MENDOZA ALTAMAR	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 103 B # 22 H-18	NOVENA- LA GIRALDA	3001397350
5	RC	1028846551	LOLYMAR MARIA URRIOLA SANCHEZ	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CALLE 1111 # 18 A 23	NOVENA- VERSALLES	3103378175
6	RC	1053014314	MEILI ISABEL ROBLES BARRIOSNUEVO	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 107 # 23 B-51	NOVENA- VERSALLES	3233884420
7	RC	1022452120	SANDRA PATRICIA GARZON PREGONERO	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CALLE 19 # 112 A - 46	NOVENA- SATURNO	3144215100
8	RC	118887237	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 109 # 23-18	NOVENA- VERSALLES	3245061929
9	CD	581067	YOHENDRY MOISES MEJIA QUEVEDO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 110 # 20 B-54	NOVENA- BOSTON	3157576928
10	RC	1016122264	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 102 # 25 C 31	NOVENA- SAN JOSE DE FONT	3192136960

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/nr/guest_docs/politicas_publicas/20221111_in_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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2
---	---	---

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	2. Lugar / Localidad:	3. Tema / Actividad:	4. Fecha:	5. Hora:
Jardín Comunal de Emmanuel	Pontabon	Por cuidador y protector manejo de menores	09-04-2026	5:00pm-6:00pm

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		CC	1016025504	MARIA FERNANDA TORRES CHIAPE	MAMÁ	Maria Torres	
2		X		CC	1005855831	JEINY MARCELA HERRERA GODOY	MAMÁ	Jeiny Herrera	
3		X		PPT	5914141	YEXY VIVIANA RAMIREZ CONTRERAS	MAMÁ	Yexy Ramirez	
4		X		CC	1045667646	SIRLYS ELENA ALTAMAR OCHOA	MAMÁ	Sirlys Altamar	
5		X		CE	15273117	CARLOS ANTONIO URRIOLA ALVARADO	PAPA	Carlos A.	
6		X		CC	1193457130	ROSA MARIA BARRIOSNUEVO BARROS	MAMÁ	Rosa M. B.	
7		X		CC	1000518052	LINA PATRICIA GARZON PREGONERO	MAMÁ	Lina Garzon	
8		X		CC	1083560263	YESICA MILENA PEREZ MANCO	MAMÁ	Yesica P. M.	
9		X		PPT	25593521	YANILETH DEL VALLE QUEVEDO	MAMÁ	Yanileth Q.	
10		X		CC	1000586968	ANGY VALENTINA GUERRERO OTERO	MAMÁ	Angy Guerrero	

13. Nombre del responsable: <u>Leyde Avela</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>psicóloga</u>
--	---

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_in_3_00_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles y/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.

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL</p>	<p>Código: FOR-PSS-795</p> <p>Versión: 1</p> <p>Fecha: Memo I0205041194 - 26/11/2025</p> <p>Página: 1 de 2</p>

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunal de Emmanuel	2. Lugar / Localidad:	Fontibón
3. Tema / Actividad:	Pol. ciudad y protección maneja de Bombero y gestión ambiental	4. Fecha:	09-04-2026
		5. Hora:	05:00pm-6:00pm

<p>Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:</p>	
<p>6.1. Tipo Documento de identificación persona participante</p> <p>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar</p> <p>WUIP - Número único de identificación personal</p> <p>TI - Tarjeta de Identidad</p> <p>RC - Registro civil</p> <p>CC - Cédula de Ciudadanía</p> <p>CE - Cédula de Extranjería</p> <p>PA - Pasaporte</p> <p>PPT - Permiso de protección temporal</p> <p>SA - Salvoconducto</p>	<p>7.3 Sexo:</p> <p>1. Hombre</p> <p>2. Mujer</p> <p>3. Interssexual</p>
<p>7.4. Identidad de género:</p> <p>1. Masculino,</p> <p>2. Femenina,</p> <p>3. Transfemenina,</p> <p>4. Transmasculino,</p> <p>5. Persona no binaria,</p> <p>6. No informa</p>	<p>7.5. Orientación Sexual</p> <p>1. Heterossexual,</p> <p>2. Gay,</p> <p>3. Lesbiana,</p> <p>4. Bisexual</p> <p>5. No informa</p> <p>6. Otra</p>
<p>7.6. Grupo étnico:</p> <p>1. Persona con pertenencia étnica indígena,</p> <p>2. Persona con pertenencia étnica Rom (gitana),</p> <p>3. Persona con pertenencia étnica raizal,</p> <p>4. Persona con pertenencia étnica palenquera,</p> <p>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,</p> <p>6. Ninguna de las anteriores</p>	<p>7.7. Otras variables diferenciales:</p> <p>1. Persona e i ejercicio de actividades sexuales pagadas,</p> <p>2. Persona habitante de calle,</p> <p>3. Persona e i riesgo de habitar calle,</p> <p>4. Persona migrante,</p> <p>5. Persona campesina,</p> <p>6. Persona cuidadora,</p> <p>7. Persona víctima del conflicto armado</p> <p>8. Persona con discapacidad,</p> <p>9. Ninguna de las anteriores</p>

7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE												
No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO										
1	RC	1102898364	JOSE IGNACIO GONZALES AGUAS		1	6	5	6	9	CRA 111 # 22J 69	FONTIBON	3015073115
2	RC	1016122980	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA		1	6	5	6	9	CALLE 22 J 114 – 48 MANZANA 5	FONTIBON	3224278104
3	RC	1016121775	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ		2	6	5	6	9	KRA 111A # 221 - 55	FONTIBON	3115701676
4	RC	1016121736	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS		1	6	5	6	9	CRA 118 #23-09	FONTIBON	3115333769
5	RC	1020011796	EMY GABRIELA LEITON GARZON		2	6	5	6	9	CALLE 22F # 114-04	FONTIBON	3160612777
6	RC	1016121689	E'ELYN BARITA VILLANUEVA DURAN		2	6	5	6	9	KRR 109B # 221 65	FONTIBON	3203621223
7	RC	1023423696	SAMUEL JOSE CORTES GALINDO		1	6	5	6	9	CALLE 22J # 112* 18	FONTIBON	3204366666
8	RC	1141382130	JESUS ADOLFO VELASQUEZ ROJAS		1	6	5	6	9	CALLE 22J#110-15 INT 3	FONTIBON	3236194486
9	RC	1016123008	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ		1	6	5	6	9	KRA 114 # 221 66	FONTIBON	3023028757
10	RC	1020011657	CARLOS ALFONSO GAMEZ SIMANCAS		1	6	5	6	9	CALLE 22 F # 111 A 42	FONTIBON	3043062379
11	RC	1056032666	LIAM JESUS NIÑO MORENO		1	6	5	6	9	KRA116C # 238 33	FONTIBON	3247033288
12	RC	1016121712	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA		1	6	5	6	9	CLL 22 J # 114 A 46	FONTIBON	3027059192
13	RC	1020011962	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO		1	6	5	6	9	CALLE 23# 104B-33	FONTIBON	3226002039
14	RC	1011264930	MARION ISABELLA NAVARRO VEGA		2	6	5	6	9	CALLE 23C # 109 26	FONTIBON	3227834702
15	RC	1020021180	MATHIAS AVILA CONTRERAS		1	6	5	6	9	CALLE 22H # 111A - 22	FONTIBON	3125453838
16	RC	1020011878	MATHIU JOEL ARIAS HERRERA		1	6	5	6	9	CALLE 23 # 109* - 21	FONTIBON	3124715045
17	RC	1016122862	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO		2	6	5	6	9	CALLE 22H # 110 - 22	FONTIBON	3222356930
18	RC	1090546545	MIA ANTONELLA PARADA VEGA		2	6	5	6	9	CALLE 23 # 107 - 35	FONTIBON	3132224981

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he 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 los fines establecidos en su política de tratamiento de datos personales, disponible en http://www.integracion-social.gov.co/magel_docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_in_03_v0_informacion_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos variables 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL			PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2			
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:			2. Lugar / Localidad:					
3. Tema / Actividad:			4. Fecha:		5. Hora:			
Jardín Copernicelcio Emanuel del cuidador y protector maneja de bien niña y gran emoción			09-04-2026		3:00pm-6:00pm			
No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE		
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO			
				10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO	12. OBSERVACIONES		
1		X		CC	1005625657	MARIA LUISA AGUAS AGUADO	MAMA	Mareliana A.
2		X		PPT	1003195	YULIANA GARCIA ARROYO	MAMA	Yuliana G.
3		X		CC	1091061569	EBELSANITH RODRIGUEZ QUINTERO	MAMA	Ebelsanith R.
4		X		CC	80006893	RAMIRO ANTONIO RIVEROS LINSRES	PAPÁ	Ramiro
5		X		CC	1007782467	LIZ DAYANARA GARZON BARBERI	MAMA	Liz Garzon
6		X		CC	1105662251	JAVIER ANDRES VILLANUEVA MURILLO	PAPÁ	Javier Villanueva
7		X		CC	80050016	IVAN CORTES GONZALEZ	PAPÁ	Juan Cortes
8		X		PPT	4974327	CARMEN YAKELIN ROJAS ESPINOZA	MAMA	Carmen Rojas
9		X		CC	1016049953	LINDA LISETH RODRIGUEZ DURAN	MAMA	Liseth Rodriguez
10		X		PPT	5189389	KATIUSKA NINOSKA SIMANCAS BIANCO	MAMA	Katiuska
11		X		CC	1053327281	NATALY BRYITH MORENO RODRIGUEZ	MAMA	Nataly Moreno
12		X		CC	26912611	BRANTHELIZ ALEXANDRA MENDOZA RODRIGUEZ	MAMA	Branteliz
13		X		CC	101600785	LAWRYE JULIETH MURILLO DEVIA	MAMA	Julietth murillo
14		X		CC	1049826560	MARIO ANTONIO NAVARRO PUELLO	PAPÁ	Mario Navarro
15		X		CC	1101449477	ANDRES FELIPE AVILA DEL TORO	PAPÁ	Andres Avila
16		X		CC	23653342	NELCY PAOLA HERRERA CAICEDO	MAMA	Nelcy Paola H.
17		X		CC	1085069470	ANILETH MORENO AGUILAR	MAMA	Anileth
18		X		CC	1127045670	LESLEY DANIELA VEGA MORENO	MAMA	Lesly Vega

13. Nombre del responsable: Leyde Aila

14. Cargo o rol del responsable: psicóloga

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.integracionsoi.gov.co/images/docs/2022/politica_publica/20221111_in_03_v0_inventario_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos a ser aibles 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.