

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 08 ABRIL 2026

HORA: 4:15 PM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

ASISTENTES: Talento Humano Del Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

ORDEN DEL DÍA:

- Socialización de Construcción del pacto de corresponsabilidad vía mensajería instantánea (WhatsApp)
- Envío formulario google vía mensajería instantánea (WhatsApp)

TEMA: Pacto de corresponsabilidad

DESARROLLO:

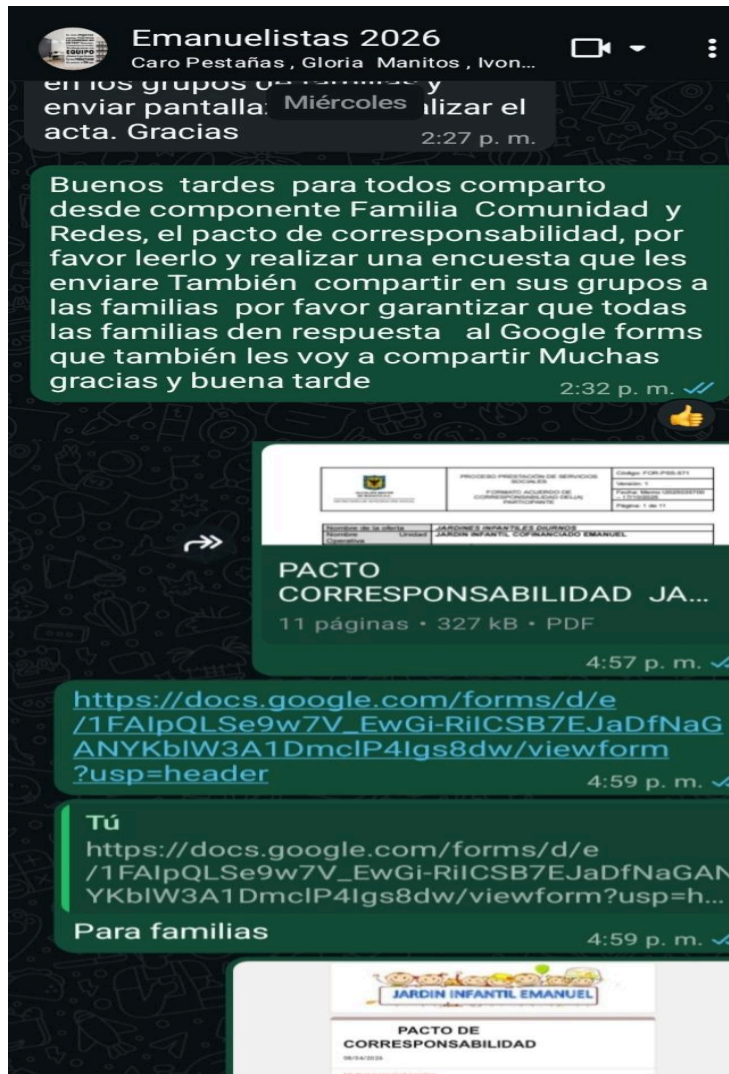
En la fecha del día, se llevó a cabo la socialización del Pacto de Corresponsabilidad con el talento humano del jardín infantil, el cual fue construido de manera participativa con los aportes del equipo, como estrategia para fortalecer la calidad del servicio.

El documento fue compartido a través de mensajería instantánea (WhatsApp), junto con un formulario de Google, diseñado para verificar la lectura y el nivel de apropiación del pacto, así como el compromiso frente a su implementación.

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSchYGKhHHDDZLbW55HqpfBLcoOzHN-1-8nQ7NjphBZ8z5B8ZQ/viewform?usp=header>

Durante el desarrollo de la socialización, se resaltó que este pacto tiene como finalidad promover el bienestar de las niñas y los niños y garantizar la mejora continua del servicio, en el marco de la corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia.

Se enfatizó en la importancia de asumir con responsabilidad las obligaciones, deberes y compromisos establecidos, los cuales se encuentran enmarcados en referentes normativos como la Constitución Política de Colombia (artículo 44), el Código de Infancia y Adolescencia (Ley 1098, artículo 29) y la política pública para la garantía de los derechos de los niños y las niñas.



Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Dar continuidad a la implementación del pacto dando cumplimiento a los acuerdos	Talento humano ,	Durante el año

Elaboró Componente Familia Comunidad y Redes Andrea Monroy

PACTO DE CORRESPONSABILIDAD

08/04/2026

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. **CORREO ELECTRONICO ***

2. **NOMBRE COMPLETO ***

3. **NUMERO DE DOCUMENTO ***

4. **NUMERO DE CELULAR ***

5. **CARGO ***

6. **Conoce usted el "Pacto de Corresponsabilidad" del jardín?* ***

Marca solo un óvalo.

☐ Sí, conozco mis deberes y compromisos.

☐ Lo conozco parcialmente.

7. **Quien participa en la construcción socialización y actualización del "Pacto de Corresponsabilidad"** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Familias y el talento humano del jardín
- ☐ Familias, talento humano del jardín Responsable
- ☐ Familias, talento humano niños y niñas

8. **Indique un compromiso que se establece desde el pacto de corresponsabilidad** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Reportar cualquier novedad relacionada con mi estado de salud u otras situaciones que puedan afectar el desarrollo de las actividades de la oferta, o poner en riesgo mi integridad, la de los demás participantes o la del equipo interdisciplinario.
- ☐ Faltar al trabajo de manera continua
- ☐ Ser cordial solo con los niños y niñas

9. **Es importante las acciones de buen trato en las relaciones interpersonales en el jardín , ***
¿Con quien cree usted que se deban mantener estas acciones ?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Con solo los niños y niñas
- ☐ Con todo el talento humano que hace parte del jardin Niños Niñas Profesionales Responsable del servicio, Servicio Generales, Personal de Alimetos
- ☐ Con las Profesionales en Atencion a la Primera Infancia

10. **Las profesionales en Atención a la Primera Infancia realizaran visitas domiciliarias luego de cuantos días de inasistencia injustificada al jardín?** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ El jardín no realiza visitas domiciliarias
- ☐ 3 Días
- ☐ 2 Días

11. **De que se trata la resolución 967 de 2007 expedida por la Secretaría de Integración Social,** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ El jardín no se hace participe en la resolución
- ☐ Muestra los protocolos a seguir para la atención de niños y niñas
- ☐ Establece el servicio de gratuidad,

12. **Por seguridad los niños y niñas se entregaran en la hora de la salida a:** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ A todos los familiares cuando mamá o papá no puedan ir por el
- ☐ Mamá, papá, acudientes autorizados en ficha sirbe y formalización de cupo que muestren el carnet del niño y niña

13. **El jardín cuenta con un equipo transversal que acompaña distintos proceso dentro de la atención a niños y niñas, indique cuales son** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ No hay nadie
- ☐ Psicologa, Educador Especial y Nutricionista

14. **El jardín realiza la Activación de Rutas en la garantía de derechos de los niños y niñas por favor mencionar las que usted conozca** *

15. **Luego de la lectura del documento por favor mencione cual es la norma relacionada con el Deber de denuncia** *

16. **Por seguridad del talento humano el uso del carnet institucional es obligatorio sin excepción alguna** *

Marca solo un óvalo.

☐ Si

☐ No

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

PACTO DE CORRESPONSABILIDAD

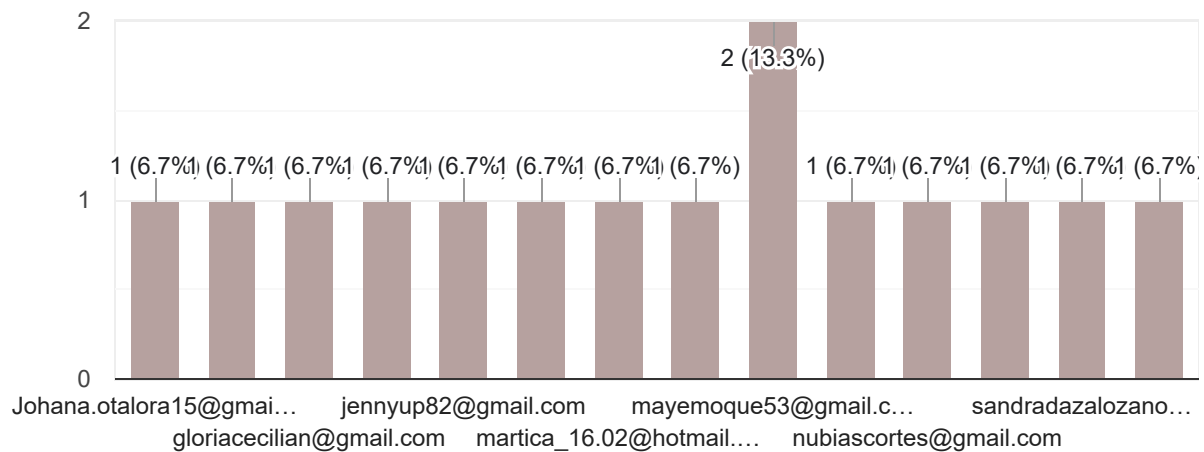
15 respuestas

[Publicar análisis](#)

CORREO ELECTRONICO

 Copiar

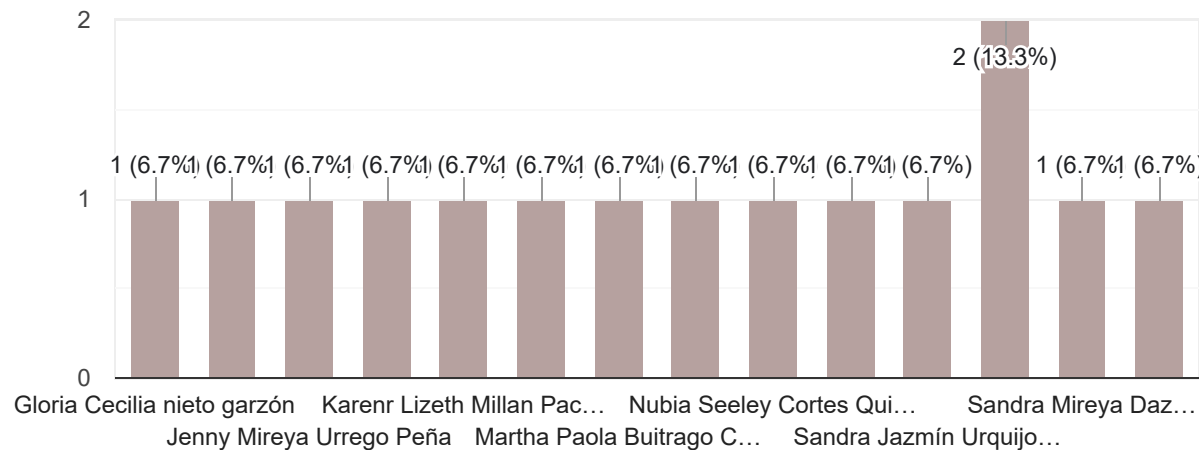
15 respuestas



NOMBRE COMPLETO

 Copiar

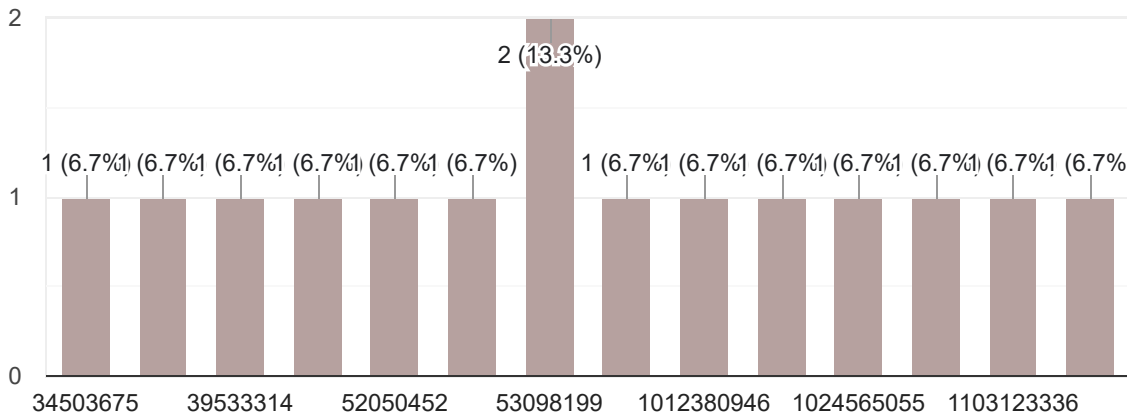
15 respuestas



NUMERO DE DOCUMENTO

Copiar

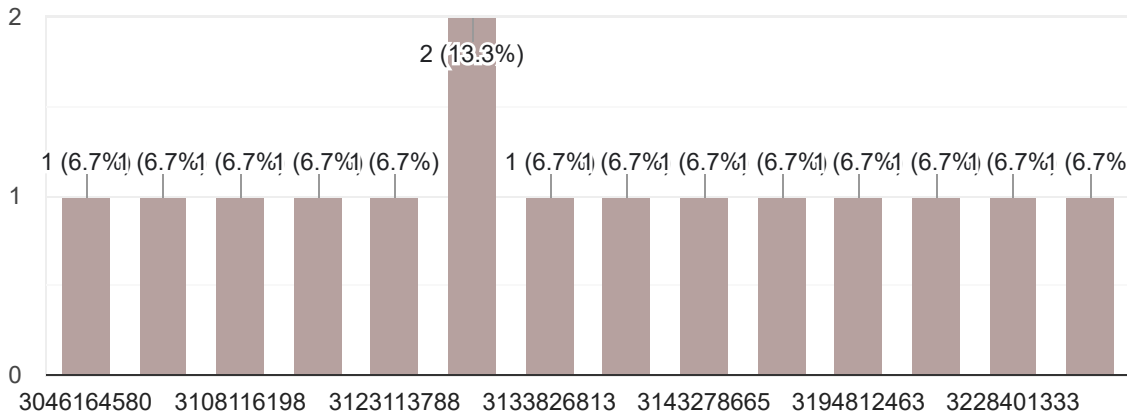
15 respuestas



NUMERO DE CELULAR

Copiar

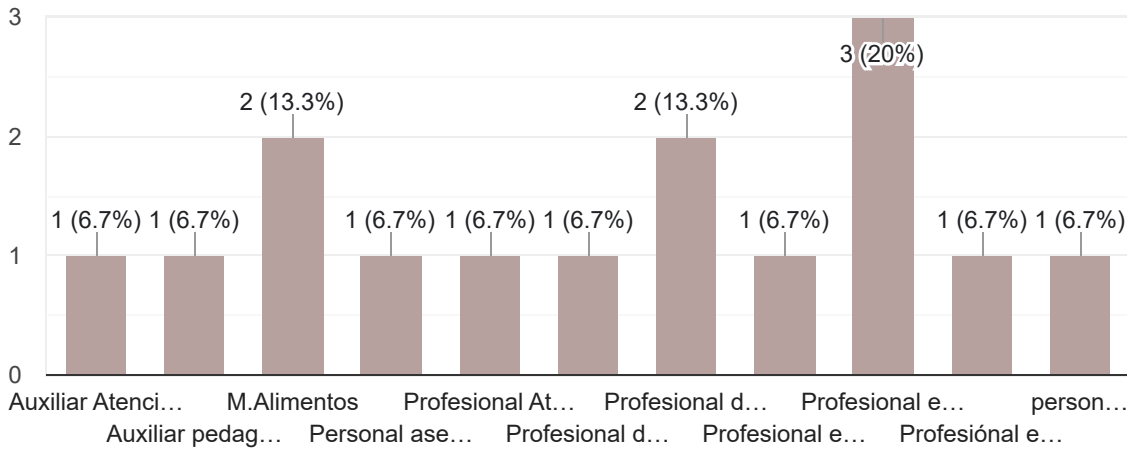
15 respuestas



CARGO

Copiar

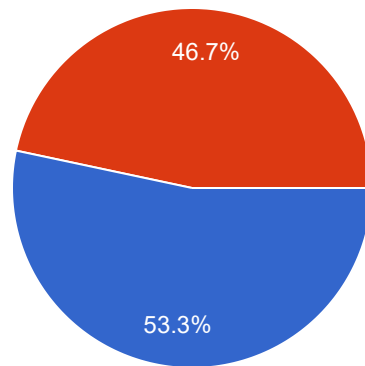
15 respuestas



Conoce usted el "Pacto de Corresponsabilidad" del jardín?*

 Copiar

15 respuestas

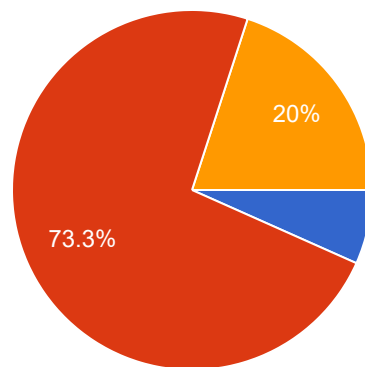


- Sí, conozco mis deberes y compromisos.
- Lo conozco parcialmente.

Quien participa en la construcción socialización y actualización del "Pacto de Corresponsabilidad"

 Copiar

15 respuestas

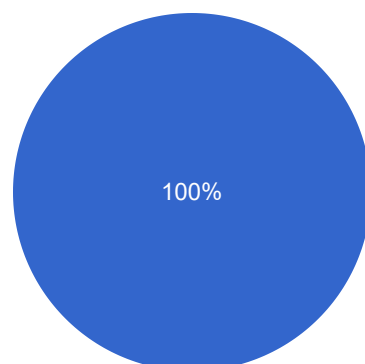


- Familias y el talento humano del jardín
- Familias, talento humano del jardín Responsable
- Familias, talento humano niños y niñas

Indique un compromiso que se establece desde el pacto de corresponsabilidad

 Copiar

15 respuestas



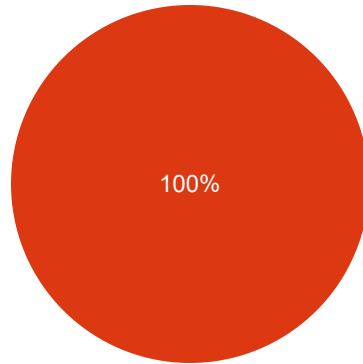
- Reportar cualquier novedad relacionada con mi estado de salud u otras situaciones que puedan afectar el desarrollo de las actividades de la oferta, o poner en riesgo mi integridad, la de los demás participantes o I...
- Faltar al trabajo de manera continua
- Ser cordial solo con los niños y niñas



Es importante las acciones de buen trato en las relaciones interpersonales en el jardín , ¿Con quien cree usted que se deban mantener estas acciones ?

 Copiar

15 respuestas

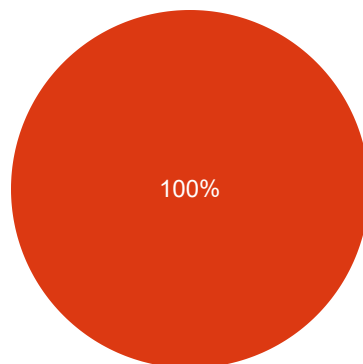


- Con solo los niños y niñas
- Con todo el talento humano que hace parte del jardín Niños Niñas Profesionales Responsable del servicio, Servicio Generales, Personal de Alimetos
- Con las Profesionales en Atencion a la Primera Infancia

Las profesionales en Atención a la Primera Infancia realizaran visitas domiciliarias luego de cuantos días de inasistencia injustificada al jardín?

 Copiar

15 respuestas



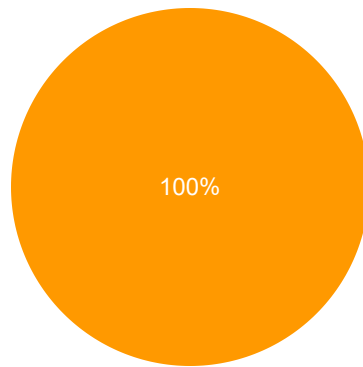
- El jardín no realiza visitas domiciliarias
- 3 Días
- 2 Días



De que se trata la resolución 967 de 2007 expedida por la Secretaría de Integración Social,

 Copiar

15 respuestas

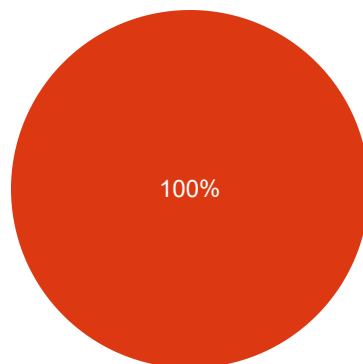


- El jardín no se hace partícipe en la resolución
- Muestra los protocolos a seguir para la atención de niños y niñas
- Establece el servicio de gratuidad,

Por seguridad los niños y niñas se entregaran en la hora de la salida a:

 Copiar

15 respuestas

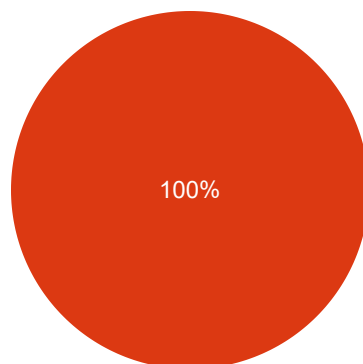


- A todos los familiares cuando mamá o papá no puedan ir por el
- Mamá, papá, acudientes autorizados en ficha sirbe y formalización de cupo que muestren el carnet del niño y niña

El jardín cuenta con un equipo transversal que acompaña distintos proceso dentro de la atención a niños y niñas, indique cuales son

 Copiar

15 respuestas



- No hay nadie
- Psicologa, Educador Especial y Nutricionista



El jardín realiza la Activación de Rutas en la garantía de derechos de los niños y niñas por favor mencionar las que usted conozca

15 respuestas

Ruta externa cuando la presunta vulneración se da fuera del contexto familiar

Ruta para presunto ejercicio arbitrario de la custodia

Ruta interna

Ruta frente a situaciones con los y las participante que se encuentren el riesgo de trabajo infantil

Ruta frente a situaciones asociadas a presunto maltrato institucional

Ruta cuando se encuentren en riesgo de encierro parentalizado

Negligencia , abandono, abuso sexual , violencia intrafamiliar , física, trabajo infantil

Ruta de Atención a víctimas de presunto abuso sexual

Ruta externa cuando la presunta vulneración se da fuera del contexto familiar

Ruta para presunto ejercicio arbitrario de la custodia

Ruta interna

Ruta frente a situaciones con los y las participante que se encuentren el riesgo de trabajo infantil

Ruta frente a situaciones asociadas a presunto maltrato institucional

Ruta cuando se encuentren en riesgo de encierro parentalizado

Violencia institucional

Ruta externa cuando la presunta vulneración se da fuera del contexto familiar, ruta para presunto ejercicio arbitrario de la custodia, ruta interna, ruta frente a situaciones con los y las participantes que se encuentren en riesgo de trabajo infantil, ruta frente a situaciones asociadas a presunto maltrato institucional, ruta cuando se encuentren en riesgo de encierro parentalizado.

Ruta externa cuando la presunta vulneracion se da fuera del contexto familiar.

Ruta para presunto ejercicio arbitrario de la custodia

Ruta interna Ruta frente a situaciones con las y los participantes que se encuentren en riesgo de trabajo infantil

Ruta frente a situaciones asociadas a presunto maltrato institucional

Ruta cuando se encuentra en riesgo de encierro parentalizado

Prevencion de violencia

Ruta externa, ruta cuando la presunta vulneración se da fuera del contexto familiar. Ruta para presunto ejercicio arbitrario de la custodia, ruta interna, ruta frente a situaciones con los participantes que se encuentren en riesgo de trabajo infantil, ruta frente a situaciones asociadas a presunto maltrato institucional, ruta cuando se encuentren en riesgo de encierro parentalizado

Rutas externas e internas



Ruta para el Maltrato institucional, ruta al trabajo infantil

prevención de violencia

Luego de la lectura del documento por favor mencione cual es la norma relacionada con el Deber de denuncia

15 respuestas

Circular 036 del 2016

Circular 036 2016

El jardín implementa protocolos que hacen parte de la ruta de atención integral a la primera infancia las cuales se encuentran en el manual de protección integral de los derechos de niños y niñas , realizando la activación de rutas correspondientes se observó negligencia, abandono, abuso sexual , violencia intrafamiliar, violencia física , trabajo infantil

Código de Procedimiento Penal art 67

Circular 036 del 206

institucional denunciar todo aquello que vulnere los derechos

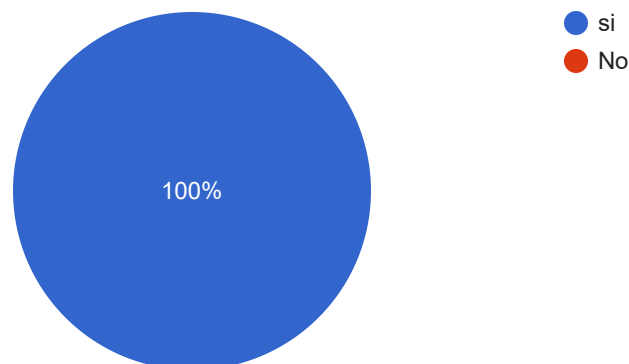
frente a situaciones asociadas a presunto maltrato

circular036 del 2016

Por seguridad del talento humano el uso del carnet institucional es obligatorio sin excepción alguna

 Copiar

15 respuestas

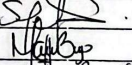
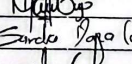
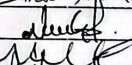
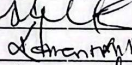
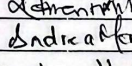
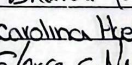
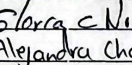
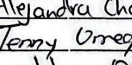
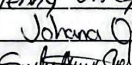
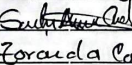
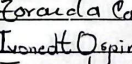
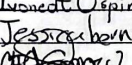
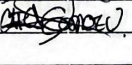
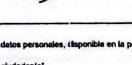
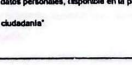


Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-GD-C23 Versión: 2 Fecha: Memo 12024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1		
1. Tema: Pacto de Corresponsabilidad		2. Lugar o Localidad o Sede: JIC Emanuel		3. Fecha y hora: 08-04-2026.				
4. Nombre responsable: Andrea Monroy Sanchez		5. Dependencia responsable: Familia Comunitaria y Pedes.						
6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad 8.2 Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
1	Maria del Pilar Suarez Palacios	52329328	Jardín Cofinanciado Emanuel	Responsable		jardinemanuel@gmail.com	7788117	
2	Mary Luz Zafra Trespalacio	1103123336	Jardín Cofinanciado Emanuel	Auxiliar pedagógica		maryzafra0429@gmail.com	3046164580	
3	Sandra Mayerly Moque Diaz	53098199	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		mayemoque53@gmail.com	3123913251	
4	Martha Paola Buitrago Contreras	1016052828	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		marica_16.02@hotmail.com	3118340603	
5	Sandra Mireya Daza Lezano	1074159463	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		sandradazalezano2017@gmail.com	3123113788	
6	Nubia Seeley Cores Quintero	52050452	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		nubiascores@gmail.com	3143278655	
7	Sandra Jazmin Urujo Roncancio	51530768	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		sandraurujoo712@gmail.com	3133826813	
8	Karent Lizeth Millán Pachón	53139825	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		adorandosinparar1985@gmail.com	3246829854	
9	Luz Andrea Monroy Sanchez	1012380946	Jardín Cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		luzalan3023@gmail.com	3103498460	
10	Maria Carolina Huertas Beltran	1012380946	Jardín Cofinanciado Emanuel	Personal aseo e higiene		huertasbeltrm@gmail.com	3223003245	
11	Gloria Cecilia Nieto garzón	35533314	Jardín Cofinanciado Emanuel	Personal aseo e higiene		gloriacecilian@gmail.com	3134240517	
12	Yinet Alejandra Chacón Barajas	1030581889	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		yinetealejandrachaconbarajas@gmail.com	3219593894	
13	Jenny Mireya Urrutgo Peña	52785704	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		jennyup82@gmail.com	3103621159	
14	Johana Katherine Otálora Morales	1024565055	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Profesional de atención a la primera infancia		Johana.otlora15@gmail.com	3194812463	
15	Sandra Aponza Caicedo	34503675	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Manipuladora de alimentos		sandra.a.c.12132703@gmail.com	3228401333	
16	Zoraida Campo Ramirez	36496297	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Manipuladora de alimentos		ziaraventinaojeda9@gmail.com	3177620946	
17	Ivonedt Ospina Martinez	42147470	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Auxiliar pedagógica		nedtospina@gmail.com	3108116198	
18	Jessica Yuleth Bernal Quiroga	1023922978	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Manipuladora de alimentos		alisson2631@hotmail.com	3118036115	
19	Carol Janneth Gomez Vargas	52480670	Jardín infantil cofinanciado Emanuel	Auxiliar Administrativo		karito.gv@hotmail.com	3208226350	
20								

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 de tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo el derecho a no dar mis datos, que son aquellos que afectan mi 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 recolecten mediante este registro. Entiendo que para renovar 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.

Toda actividad realizada de manera voluntaria debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 08 ABRIL 2026

HORA: 4.15 PM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

ASISTENTES: Padre madre y/o cuidador del Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel

ORDEN DEL DÍA:

- Socialización de Construcción del pacto de corresponsabilidad vía mensajería instantánea (WhatsApp)
- Envío formulario google vía mensajería instantánea (WhatsApp)

TEMA: Pacto de corresponsabilidad

DESARROLLO:

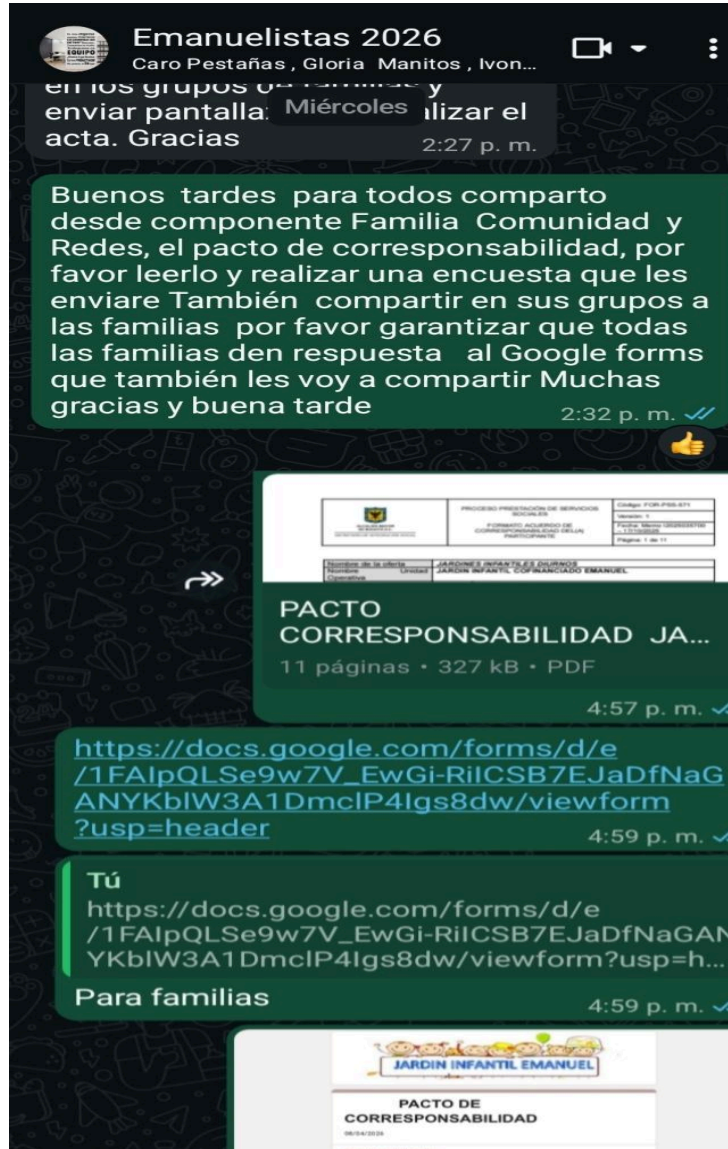
En el día de hoy la Profesional Luz Andrea Monroy Sanchez realiza la socialización del Pacto de Corresponsabilidad con las familias, documento construido a partir de los aportes de las familias, niños y niñas y talento humano del jardín infantil.

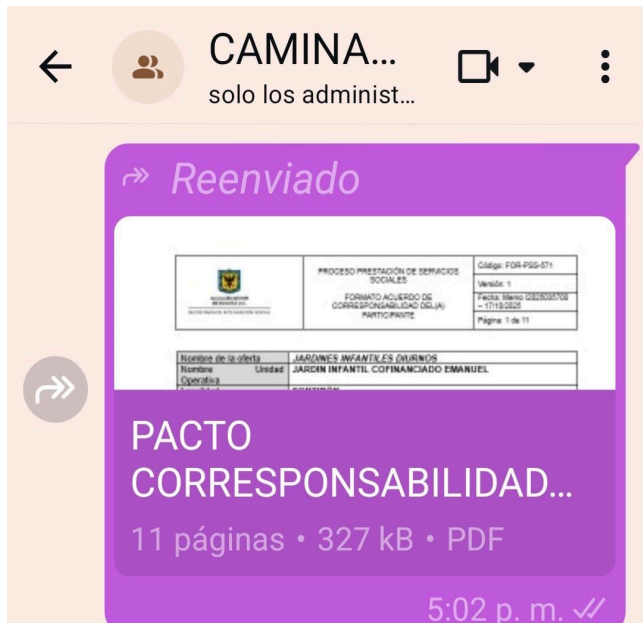
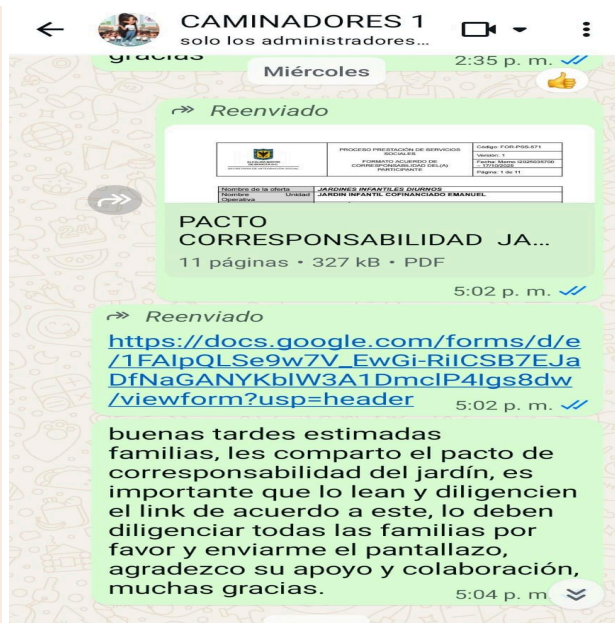
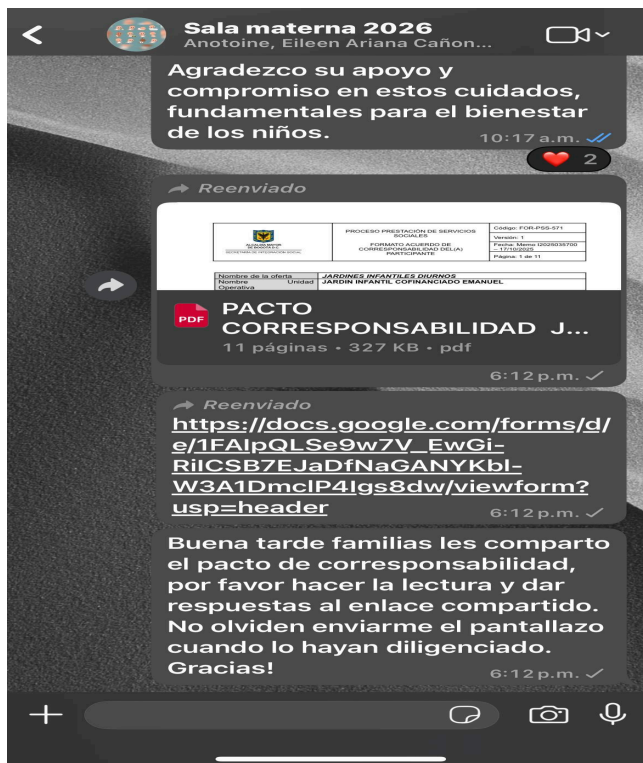
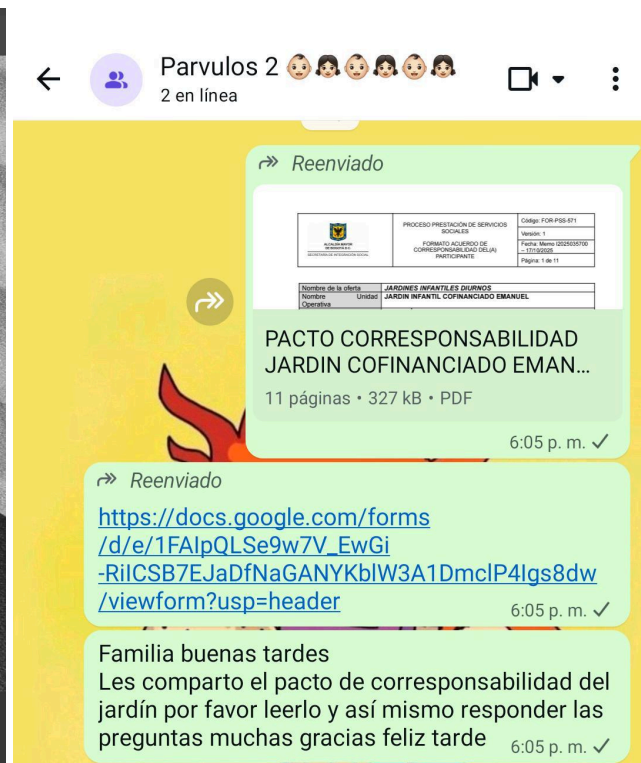
El pacto fue compartido a través de mensajería instantánea (WhatsApp), invitando respetuosamente a las profesionales de la misma manera hacer el envío a cada uno de sus familias, también se invita realizar una lectura detallada del mismo. Adicionalmente, se envió un formulario a Google con el propósito de verificar la comprensión del documento y el compromiso frente a su cumplimiento.

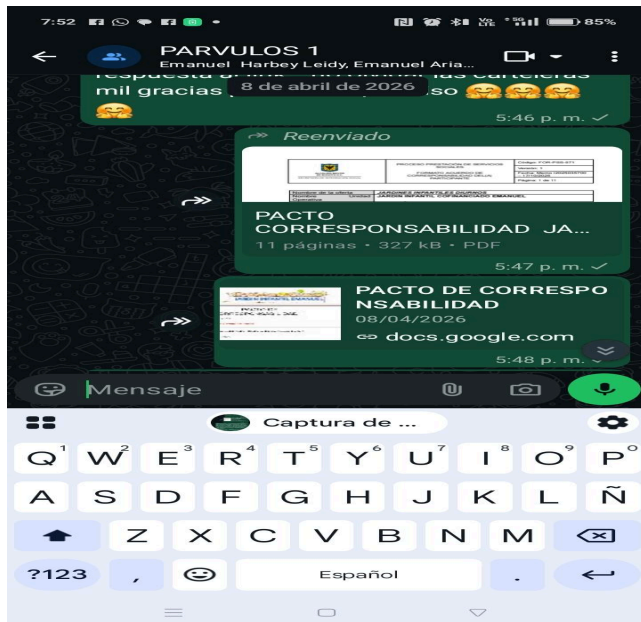
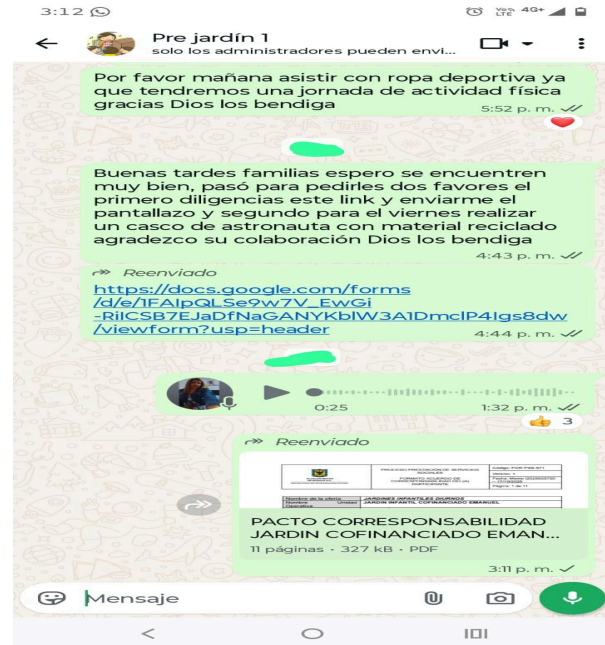
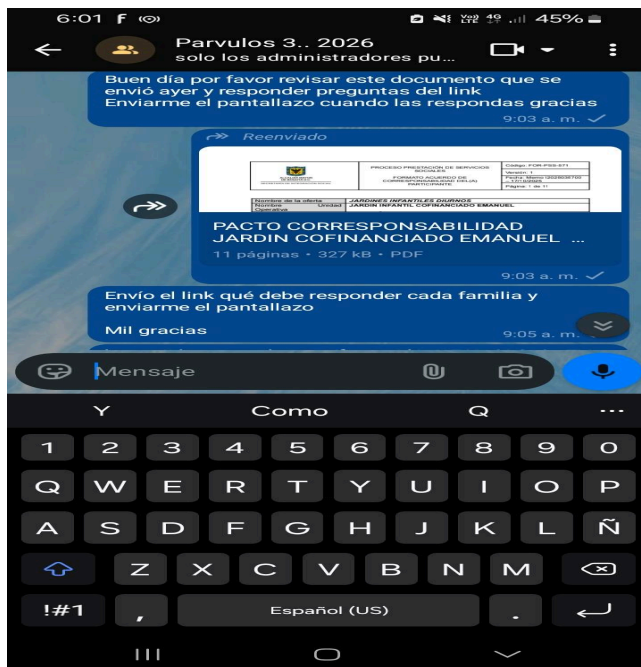
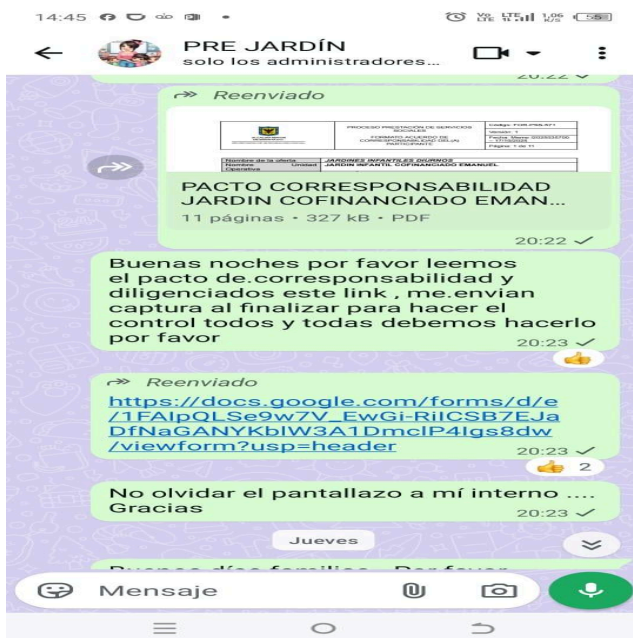
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe9w7V_EwGi-RilCSB7EJaDfNaGANYKbiW3A1DmclP4Igs8dw/viewform?usp=header

Este pacto busca promover el bienestar de las niñas y los niños, así como contribuir a la mejora continua del servicio brindado, reconociendo la importancia del rol de la familia en este proceso. Asimismo, se recordó que los acuerdos establecidos responden a los derechos y deberes que corresponden a la familia, en articulación con el Estado y la sociedad, en la garantía de los derechos de la primera infancia. Estos se encuentran sustentados en la Constitución Política de Colombia (artículo 44), el Código de Infancia y

Adolescencia (Ley 1098, artículo 29) y la política pública para la garantía de los derechos de los niños y las niñas.









Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Dar continuidad a la implementacion del pacto dando cumplimiento a los acuerdos	Padres de familia y/o acudientes ,	Durante el año

Elaboró Componente Familia Comunidad y Redes Andrea Monroy

PACTO DE CORRESPONSABILIDAD

08/04/2026

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. **Nombre del Padre . Madre de familia y/o acudiente ***

2. **Nivel al que pertenece el niño o niña ***

Marca solo un óvalo.

☐ Sala Materna

☐ Caminadores

☐ Parvulos

☐ Prejardin

3. **Conoce usted el "Pacto de Corresponsabilidad" construido participativamente entre las familias y el talento humano del jardín?***

Marca solo un óvalo.

☐ Sí, conozco mis deberes y compromisos.

☐ Lo conozco parcialmente.

4. **Es importante las acciones de buen trato en las relaciones interpersonales en el jardín , ***
¿Con quien cree usted que se deban mantener estas acciones ?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Con solo los niños y niñas
- ☐ Con las Profesionales en Atencion a la Primera Infancia
- ☐ Con todo el talento humano que hace parte del jardin Niños Niñas Profesionales Responsable del servicio, Servicio Generales, Personal de Alimetos

5. **Dar cumplimiento en el ejercicio de corresponsabilidad y el derecho a la salud de los participantes se refiere a: ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ De manera oportuna llevar al medico al niño y niña y hacer llegar al jardín las certificaciones médicas de valoración integral ,vacunas crecimiento y desarrollo y certificación odontológica
- ☐ Llevar al niño y niña al médico de manera esporádica
- ☐ No llevar nunca al medico mejor le cuido en casa

6. **Las profesionales en Atención a la Primera Infancia realizaran visitas domiciliarias luego de ***
cuantos días de inasistencia injustificada al jardín?

Marca solo un óvalo.

- ☐ El jardín no realiza visitas domiciliarias
- ☐ 3 Días
- ☐ 2 Días

7. **El jardín cuenta con un horario en la prestación del servicio para los niños y niñas , indique cual es ? ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ Antes de las 7:00am y luego de las 5:00pm
- ☐ Los niños y niñas ingresan a las 7:00am y salen a partir de las 4:00pm
- ☐ No hay horarios definidos

8. **Por seguridad los niños y niñas se entregaran en la hora de la salida a: ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ Mamá, papá, acudientes autorizados en ficha sirbe y formalización de cupo que muestren el carnet del niño y niña
- ☐ A quien traiga el carnet
- ☐ A todos los familiares cuando mamá o papá no puedan ir por el

9. **Por seguridad los niños y niñas el uso del carnet institucional para el retiro del participante de la unidad operativa es sin excepción alguna ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

10. **La resolución 967 de 2007 expedida por la Secretaría de Integración Social, establece el servicio de gratuidad, cada cuanto se da cumplimiento a la resolución ? ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nunca
- ☐ De manera continua

11. **El jardín cuenta con un equipo transversal que acompaña distintos procesos dentro de la atención a niños y niñas, indique cuáles son** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ No hay nadie
- ☐ Psicóloga, Educador Especial y Nutricionista

12. **El Jardín Cofinanciado Emanuel realizará la Activación de Ruta en la garantía de derechos de los niños y niñas por :** *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Una Posible vulneración de derechos, como negligencia y abandono , abuso sexual , violencia intrafamiliar, trabajo infantil, entre otros
- ☐ solo por no llevar el niño al jardín

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

PACTO DE CORRESPONSABILIDAD

65 respuestas

[Publicar análisis](#)



Nombre del Padre . Madre de familia y/o acudiente

65 respuestas

Ingrith Andrea Gómez Martínez

Diana Isabel Robles Tinjacá

Sandra Viviana Gomez Guerrero

Angie marcela aragon pedraza

Nataly moreno

Claudia Patricia guerra varilla

Jessica Lorena Merchán Osorio

Lili Johana sanchez

Jennifer Rodríguez Mancilla

Yanileth Quevedo

Dayana Cardozo

Nataly perez

Clara Machado

Daniela Miranda

Ernesto José Sánchez Quintana

Monica Yesenia Alfonso Vanegas

Paola Herrera

Yerly Alexandra García Triana

Enoelia atencio

Karen natalia franco mora

Liseth rodriguez duran

Williams Leonardo Paez corredor



Nicol Viviana Méndez Castillo

Yudeidi lopez

Diana Paola Gómez Guerrero

Arleth Moreno Aguilar

Laura Vanesa rincón Alvarez

Nicol herrera

Erika rojas

Marcela Hilarión

Leidy natalia chaparro chaparro

Elsy Guzman Lerma

Hazbleidy Dayana Carabali Gutiérrez

Lesly Daniela Vega Moreno

Gabriela delgado

Zuleidys Carolina Araujo Briceño

Daniela Castro

Andrea Viviana Vega Borja

Brigit Dorleny Jutinico Molina

Marcela González

Katiuska simancas

Leydi Susa

Arianna Castro

Claudia Patricia Toro

Angelly Alonso

Johana astrid duran perez



Eladio González rodriguez

Paola serrano

Liz garzon

Ebelsanith Rodriguez Quintero

Erika viviana grajales

Yuri Andrea Cruz Reyes

Angie sanchez

Iván Dario cortes

Stefany Vargas Calderón

Carmen rojas

Hasley Tatiana Galindo

Branyeliz Mendoza

Valentina Rodríguez

ALEJANDRA VELÁSQUEZ

Alejandra Amaya

Cesar gonzalez

andrea sarmiento pico

Lina piñeros

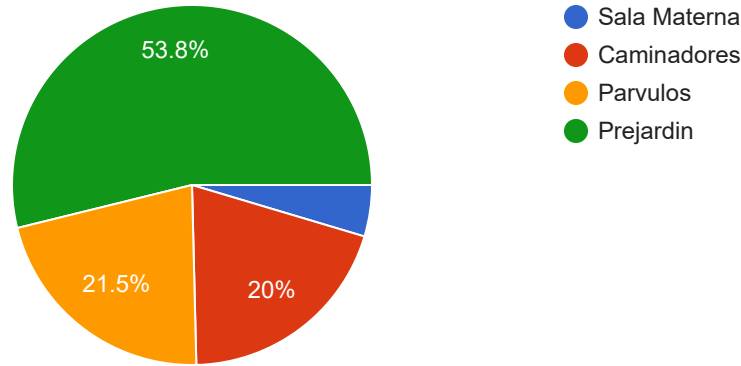
Lina Maria ovallos pinzón



Nivel al que pertenece el niño o niña

 Copiar

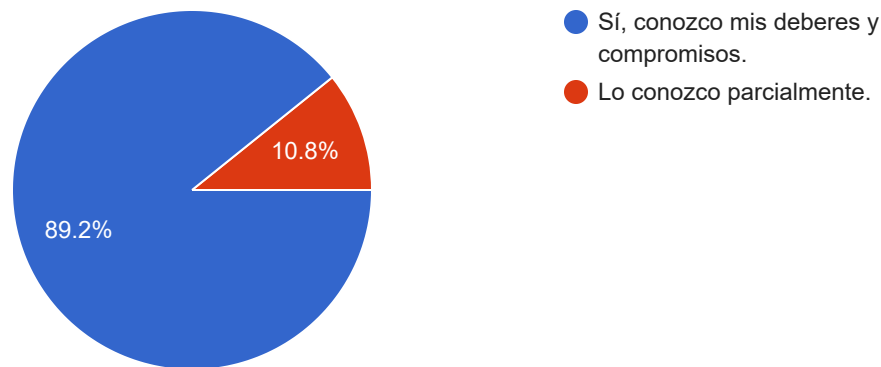
65 respuestas



Conoce usted el "Pacto de Corresponsabilidad" construido participativamente entre las familias y el talento humano del jardín?*

 Copiar

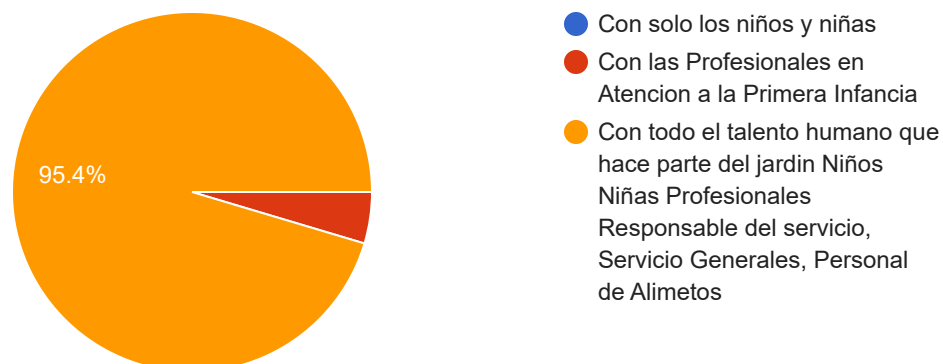
65 respuestas



Es importante las acciones de buen trato en las relaciones interpersonales en el jardín , ¿Con quien cree usted que se deban mantener estas acciones ?

 Copiar

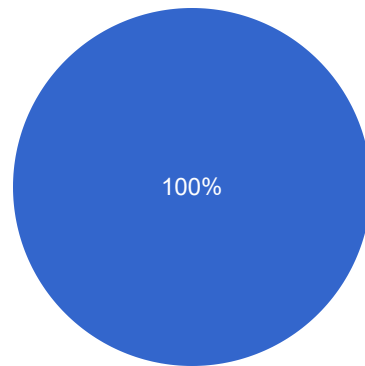
65 respuestas



Dar cumplimiento en el ejercicio de corresponsabilidad y el derecho a la salud de los participantes se refiere a:

 Copiar

65 respuestas

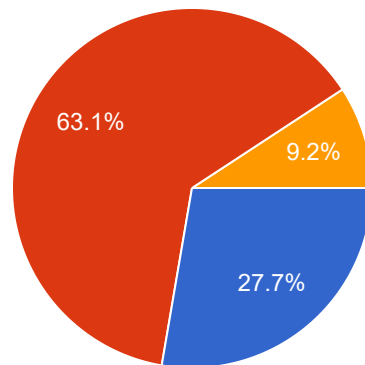


- De manera oportuna llevar al médico al niño y niña y hacer llegar al jardín las certificaciones médicas de valoración integral, vacunas, crecimiento y desarrollo y certificación odontológica
- Llevar al niño y niña al médico de manera esporádica
- No llevar nunca al médico, mejor le cuida en casa

Las profesionales en Atención a la Primera Infancia realizarán visitas domiciliarias luego de cuantos días de inasistencia injustificada al jardín?

 Copiar

65 respuestas

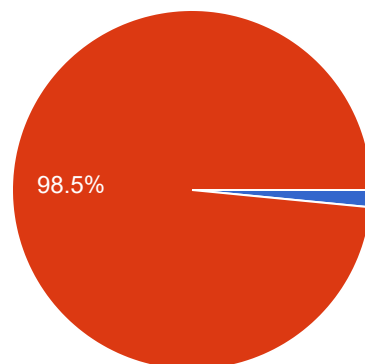


- El jardín no realiza visitas domiciliarias
- 3 Días
- 2 Días

El jardín cuenta con un horario en la prestación del servicio para los niños y niñas, indique cuál es?

 Copiar

65 respuestas



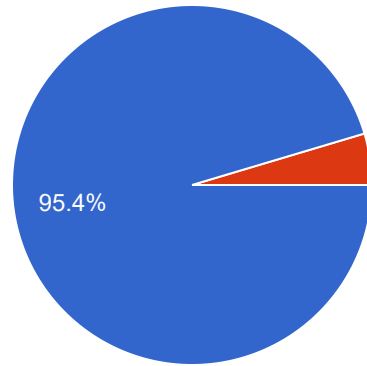
- Antes de las 7:00am y luego de las 5:00pm
- Los niños y niñas ingresan a las 7:00am y salen a partir de las 4:00pm
- No hay horarios definidos



Por seguridad los niños y niñas se entregaran en la hora de la salida a:

 Copiar

65 respuestas

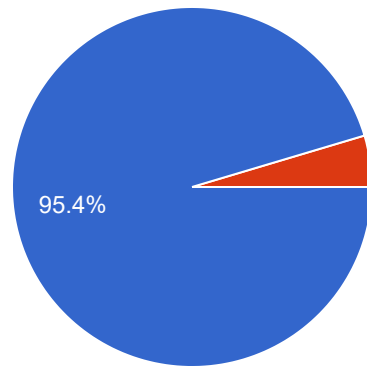


- Mamá, papá, acudientes autorizados en ficha sirbe y formalización de cupo que muestren el carnet del niño y niña
- A quien traiga el carnet
- A todos los familiares cuando mamá o papá no puedan ir por el

Por seguridad los niños y niñas el uso del carnet institucional para el retiro del participante de la unidad operativa es sin excepción alguna

 Copiar

65 respuestas

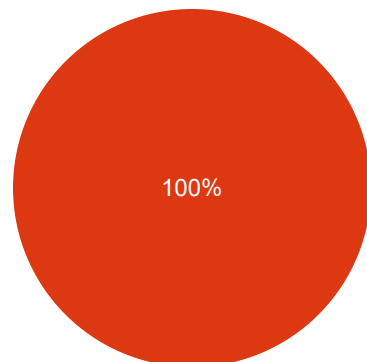


- Si
- No

La resolución 967 de 2007 expedida por la Secretaría de Integración Social, establece el servicio de gratuidad, cada cuanto se da cumplimiento a la resolución ?

 Copiar

65 respuestas



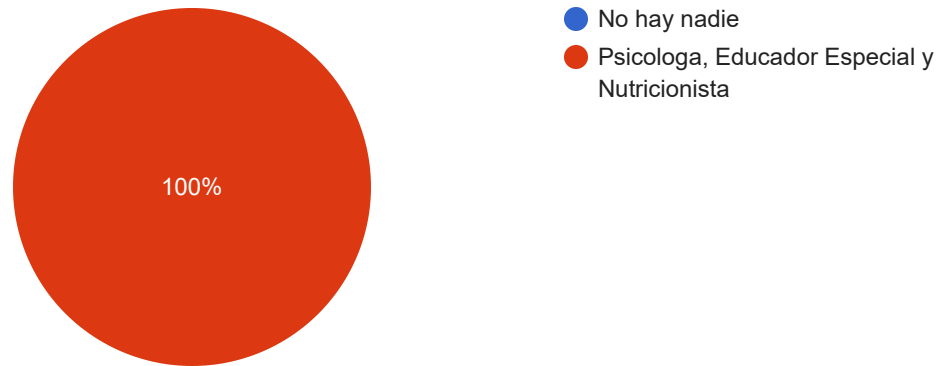
- Nunca
- De manera continua



El jardín cuenta con un equipo transversal que acompaña distintos proceso dentro de la atención a niños y niñas, indique cuales son

 Copiar

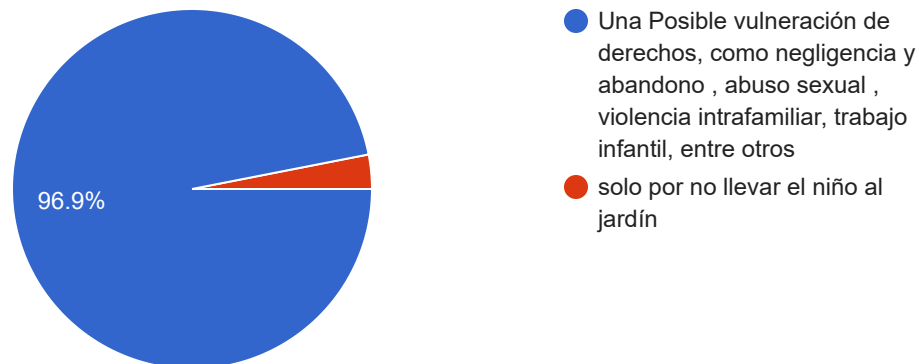
65 respuestas



El Jardín Cofinanciado Emanuel realizara la Activación de Ruta en la garantía de derechos de los niños y niñas por :

 Copiar

65 respuestas



Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios



1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jordin Copinemetab Emanuel	2. Lugar / Localidad:	Fontibon
3. Tema / Actividad:	Reto de corresponsabilidad	4. Fecha:	08-04-2026
			5. Hora:
			4:15 pm

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de género:		7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar		1. Hombre	1. Masculino,		1. Heterosexual,	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,
NUIP - Número único de identificación personal		2. Mujer	2. Femenina,		2. Gay,	2. Persona con pertenencia étnica Rom (gitana),	2. Persona habitante de calle,
TI - Tarjeta de Identidad		3. Intersexual	3. Transfeminina,		3. Lesbiana,	3. Persona con pertenencia étnica raizal,	3. Persona en riesgo de habitar calle,
RC - Registro civil			4. Transmasculino,		4. Bisexual,	4. Persona con pertenencia étnica pelenquera,	4. Persona migrante,
CC - Cédula de Ciudadanía.			5. Persona no binaria,		5. No infoma	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,	5. Persona campesina,
CE - Cédula de Extranjería.			6. No infoma		6. Otra	6. Ninguna de las anteriores	6. Persona cuidadora,
PA - Pasaporte.							7. Persona víctima del conflicto armado
PPF - Permiso de protección temporal							8. Persona con discapacidad,
SA. Salvconducto							9. Ninguna de las anteriores
SI - Sin identificación							

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 TELEFONO
1	RC	1141384155	Adrian San Juan	2 Años	1	6	6	6	9	Calle 22-119a-29	El Refugio - Fontibon	3112604282
2	RC	1013123462	Ana Victoria Rojas Peña	2 Años	2	6	6	6	9	Calle23#103-27	Versalles - Fontibon	3150327649
3	RC	1015123410	Arlanna Sofia Gonzalez Guevara	2 Años	2	6	6	6	9	Av calle 22#103-32	La Cabaña - Fontibon	3156504635
4	RC	1115920771	Ashly Nicole Ibarra Ferro	2 Años	2	6	6	6	9	calle 23b #113-31	Atshualpa - Fontibon	3208345063
5	RC	1015123590	Carly Mahelet Becerra Maldonado	2 Años	2	6	6	6	9	calle22h#96g-65	La Cabaña - Fontibon	3107577791
6	RC	1011265900	Dominick Derek Lopez Ticona	2 Años	1	6	6	6	9	Calle 23 D 110-24	Versalles - Fontibon	3225118723
7	RC	1015123486	Elmy Samantha Salazar Aguilarte	2 Años	2	6	6	6	9	Calle 23f 104b 21	La Cabaña - Fontibon	3204896420
8	RC	1015124547	Eithen Santiago Negrete Amaya	2 Años	2	6	6	6	9	Calle 23b # 113 31 T20 apto 439	Versalles - Fontibon	3133470706
9	RC	1015123960	Erna Antonella Castro Coronado	2 Años	2	6	6	6	9	Calle 23#107-60	Versalles - Fontibon	3135815570
10	RC	1015123219	Emma Gabriela Ortiz Hernandez	2 Años	2	6	6	6	9	Carrera 113 # 20C 14	Paestina - Fontibon	3123706281
11	RC	1189974886	Harbey Matias Florez Suarez	2 Años	1	6	6	6	9	Calle 22x 103a 35	La Giralda - Fontibon	313 327 98 98
12	RC	1023012745	Joan Felipe Jaramillo Piferos	2 Años	1	6	6	6	9	Carrera 104A #23 B-11	La Cabaña - Fontibon	301 665014
13	RC	1015124467	Joshua Forero Leon	2 Años	1	6	6	6	9	Carrera 116c # 23c -44	El Refugio - Fontibon	3115954015
14	RC	1112366600	Zoe Nahcmy Villamil Franco	2 Años	2	6	6	6	9	Carrera 109b #221 65	Versalles - Fontibon	3134634094

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_fm_03_v0_jneamiento_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 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 1205041194 - 26/11/2025
Página: 1 de 2
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Cepanarcho Emanuel	2. Lugar / Localidad:	Panibon
3. Terra / Actividad:	Parto de corresponsabilidad	4. Fecha:	08-04-2026
		5. Hora:	4:10pm

No.	9. 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 Cervantez	Mamá	Sandy Jimenez	
2		X		CC	1018075400	Lizeth Natalia Peña Hernandez	Mamá	Natalia Peña	
3		X		CC	1069718899	Yina Paola Guevara Alarcon	Mamá	Yina Guevara	
4		X		CC	1121895119	Jessica Maria Ferro Campillo	Mamá	Jessica Ferro	
5		X		CC	1034312487	Candida Yeraldin Malconado Bermudez	Mamá	Candida Bermudez	
6	X			CC	39578038	Maribel Portela Avando	Acudiente	Maribel Portela	
7		X		PPT	4613973	Salma Reyes Aguilarte Sucre	Mamá	Salma Reyes	
8	X			CC	21003818	Claudia Viviana Robles Leiva	Acudiente	Claudia Robles	
9		X		CC	1018097985	Ana Maria Coronado Tlga	Mamá	Ana Maria Coronado	
10		X		CC	1028590605	Dana Karina Hernandez Quesada	Mamá	Dana Hernandez	
11	X			CC	85897470	Teresa de Jesus Madrigal	Acudiente	Teresa Madrigal	
12		X		CC	1013837838	Lina Lizet Piferos Gonzalez	Mamá	Lina Piferos	
13		X		CC	1112099443	Isabel Cristina Leon	Mamá	Isabel Leon	
14		X		CC	1016207516	Karen Natalia Franco Mora	Mamá	Natalia Franco	

13. Nombre del responsable: Los Andres y Pamela

14. Cargo o rol del responsable: Lider familiar e comunidad

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/stories/publicas/20221111_in_13_10_lineamientos_proteccion_datos_personas_ss.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 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. 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. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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: Ponthón	5. Hora: 4:05pm
3. Tema / Actividad: Puesto de Corresponsabilidad	4. Fecha: 08-04-2026	

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 - Salvadoconducto 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 Rrom (gitana), 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 CTRAS 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.L. 22K #112-41	NOVENA- ATAHUALPA	3114126744
2	RC	1C16125517	KAYTLYN DIVANA YANEZ LUGO	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.RA 107# 22- 50 INT 4	NOVENA- LA CABAÑA	3248589944
3	RC	1C16125463	LIAM DAVID ROZO RINCON	1 AÑO	1	6	6	6	9	C.L. 23F #104A-18'	NOVENA- LA CABAÑA	3112355448
4	RC	1C16125446	MARIA JOSE TINTIN CO MOLINA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.RA 119 B #23 - 28	NOVENA- LA ZELFITTA	3206342553
5	RC	1C20013171	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.RA 112 #221 - 63	NOVENA- VERSALLES	3173303381
6	RC	1C16124739	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.L. 23 #108 - 61	NOVENA- VERSALLES	3125768899
7	RC	1300004147	VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	C.RA 22# #115-34	NOVENA- ATAHUALPA	3161173182
8	RC	1C16125592	SARA LUCIA ZABALETA VILLA	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.RA 120#23B-27	NOVENA-EL REFUGIO	3246143419
9	RC	1C16125660	LIAM MATHIAS MORALES MIRANDA	1 AÑO	1	6	6	6	9	C.RA 116 A #23-29	NOVENA-BOHIOS	3222341603
10	RC	1C16124794	MARIAH LUCIANA GARVAJAL LOPEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.L. 22H # 111 A - 22	NOVENA-INTERNACIONAL	3138781283
11	RC	1C16125691	AILEY JASLYN SANDOVAL PINTO	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.RA 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.RA 103A No 22J-25	NOVENA-LA GIRALDA	3115249093
14	RC	1C16126017	APRIL STEFANY LORGIA RIASCOS	1 AÑO	2	6	6	6	9	C.LE 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 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.integradosocial.gov.co/regres_documento_politicas_publicas20221111_in_y_03_v0_inserimento_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 esta 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.



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 12025041194 - 26/11/2025

Página: 1 de 2

Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:

Intervención Comunitaria

2. Lugar / Localidad:

Fontibon

3. Tema / Actividad:

Pacto de Corresponsabilidad

4. Fecha:

08-04-2026

5. Hora:

4:15pm

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	KATERINE ARIZA	MAMÁ		
2		X		CE	31396486	OSLEIDIS LUGO	MAMÁ		
3		X		CC	1007393713	LAURA RINCON	MAMÁ		
4		X		CC	1016059590	BRIGIT JUTINICO	MAMÁ		
5		X		CC	1016054731	DIANA PAOLA GOMEZ	MAMÁ		
6		X		CC	1016097139	LAURA MENDIETA	MAMÁ		
7		X		CE	16412369	LILI JOHANA SANCHEZ	MAMÁ		
8		X		CC	1002195515	YERISA PATRICIA VILLA CAFDOZO	MAMÁ		
9		X		CC	1001057512	PAULA DANIELA MIRANDA	MAMÁ		
10		X		CC	1106486804	YUDEIDI YARITZA LOPEZ TRIVIÑO	MAMÁ		
11		X		PPT	20767402	JOSELYN ANDREINA PINTO SANDOVAL	MAMÁ		
12		X		CC	1016039160	LINDA NATALY PERES JEREZ	MAMÁ		
13		X		CC	1016110496	KELLY LOPEZ	MAMÁ		
14		X		CC	1016103217	ANGIE MELITSA RIASCOS LARA	MAMÁ		
15		X		CC	1016067732	ANGIE LORENA SANCHEZ PIRAZAN	MAMÁ		

13. Nombre del responsable:

José Andrea Montoya Sánchez

14. Cargo o rol del responsable:

Lider Comunitario Familia Comunitad.

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/2022/11/11_en_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.

 <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>

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunitario Emanuel	2. Lugar / Localidad:	Ponjibon
3. Tema / Actividad:	Parto de corresponsabilidad	4. Fecha:	03/04/2026
		5. Hora:	4:35pm

<p>6.1. Tipo Documento de identificación persona participante</p> <p>6.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar</p> <p>NUIP - 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 - Salvconductor</p> <p>SI - Sin identificación</p>		<p>7.3 Sexo:</p> <p>1. Hombre</p> <p>2. Mujer</p> <p>3. Intersexual</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. Heterosexual,</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 en ejercicio de actividades sexuales pagadas,</p> <p>2. Persona habitante de calle,</p> <p>3. Persona en 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>
--	--	---	---	---	---	---

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 22 I 109 -34	NOVENA-VERSALLES	3154097448
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 MUNIVAR GALINDO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 22HR114A-47	NOVENA-ATAHUALPA	3226904847
7	RC	1020013112	BRIANA ITZEL LÓPEZ ÁNGEL	1 AÑO	2	6	6	6	9	KR 106#20C-32	NOVENA-VERSALLES	3147769216
8	RC	1016125538	BRITNEY KALESI RODRÍGUEZ RENGIFO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 17 C BIS #111-03	NOVENA-BELEN	3238779029
9	RC	1011267789	ISABELLA HERNANDEZ 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#221-63	NOVENA-VERSALLES	3142480197
11	RC	1016125216	JOSE DAVID GÓMEZ MENDEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	KR 118A#15C-70	NOVENA-EL CHARQUITO	3112481020
12	RC	1028625030	LIAM ALEJANDRO GUERRA GUZMÁN	1 AÑO	1	6	6	6	9	CR 119B#23B-07	NOVENA-REFUGIO	3144112388
13	RC	1256218482	LUIS ANGEL NIÑO GÓMEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CR 112#22I-63	NOVENA-VERSALLES	3118865779
14	RC	10161255083	NOAH ALEJANDRO HERNANDEZ 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/politica_publica/20221111_in_8_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 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.

 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:		Jardin Comunalizado Emmanuel		2. Lugar / Localidad:		Ponthon			
3. Tema / Actividad:		Punto de Corresponsabilidad		4. Fecha:		08-04-2026			
				5. Hora:		4:15pm			
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		CE	25470494	ARIANNA MARISEL CASTRO RINCON	MAMÁ	Arianna Castro	
2		X		CE	30758585	SABRINA ORISMAR GARCIA SARTA	MAMÁ	Sabrina Garca	
3		X		CC	1004844833	HEIDY DAYANA COLMENARES QUINTERO	MAMÁ	Heidy Dayana	
4		X		CC	1001316843	HAZBLEIDY DAYANA CARABALI GUTIERREZ	MAMÁ	Hazbleidy	
5		X		CC	1065102198	AIDALUZ MORA BOLAÑO	MAMÁ	Aida Mora	
7		X		CC	1016104894	HASLEY TATIANA GALINDO CASTIBLANCO	MAMÁ	Hasley T Galindo	
8		X		CC	52863814	NORMA CONSTANZA ANGEL	MAMÁ	Norma Changel	
9		X		CC	1075291345	ANYI LORENA RENGIFO DIAZ	MAMÁ	Ansi Lorena P.	
10		X		CC	1048204192	ANGELLY SOFIA ALONSO HERNANDEZ	MAMÁ	Angelly alonso	
11		X		CC	1016112997	GABRIELA DELGADO ROMERO	MAMÁ	Gabriela Delgado	
12		X		CC	1073502910	YULY BIBIANA MENDEZ VARGAS	MAMÁ	Yuly Bibiana Mendez	
13		X		CC	1005927155	ELSY GUZMÁN LERMA	MAMÁ	Ely Guzman L.	
14		X		CC	10160054763	SANDRA VIVIANA GÓMEZ GUERRERO	MAMÁ	Sandra G.	
15		X		CC	1040694851	SHIRLIS JHOANA HERNANDEZ	MAMÁ	Shirlis	

13. Nombre del responsable

Jes Andrea Fenaf J

14. Cargo o rol del responsable

Lider Componente Familia Comunalidad

 SECRETARÍA DISTRITAL 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:	2. Lugar / Localidad:
3. Tema / Actividad:	4. Fecha:
	5. Hora:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 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 (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulatto, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona hablante 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 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
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 - 46 MANZANA 5	FONTIBON	3224276104
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	3115333789
5	RC	1020011796	EIMY GABRIELA LEITON GARZON		2	6	5	6	9	CALLE 22F # 114-04	FONTIBON	3160612777
6	RC	1016121659	EVELYN SARITA 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	3204368666
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 # 23B 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	1020011982	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO		1	6	5	6	9	CALLE 23F # 104B-33	FONTIBON	3226002039
14	RC	1011264930	MARION ISABELLA NAVARRO VEGA		2	6	5	6	9	CALLE 23C # 109 26	FONTIBON	3227834702
15	RC	1020012180	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 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/imagenes/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_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 o la ciudadanía.

 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 1205041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2
		Página: 2 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Cariño (Guernizado Emanuel)			2. Lugar / Localidad:	Fonhbon			
3. Tema / Actividad:	Punto de Corresponsabilidad			4. Fecha:	08-04-2026		5. Hora:	4:00pm

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	1005025657	MARIA LUISA AGUIAS AGUADO	MAMÁ	Maria Luisa A	
2		X		PPT	1003195	YULIANA GARCIA ARROYO	MAMÁ	Yuliana G.	
3		X		CC	1091061569	EBELSANTH RODRIGUEZ QUINTERO	MAMÁ	Ebelsanth R.	
4		X		CC	80006893	RAMIRO ANTONIO RIVEROS LINSRES	PAPÁ	Ramiro	
5		X		CC	1007782467	LIZ DAYANARA GARZON BARBERI	MAMÁ	Liz Garzon	
6		X		CC	1105682251	JAVIER ANDRES VILLANUEVA MURILLO	PAPÁ	Javier Villanueva	
7		X		CC	80050016	IVAN CORTES GONZALEZ	PAPÁ	Ivan Cortes	
8		X		PPT	4974327	CARMEN YAKELIN ROJAS ESPINOZA	MAMÁ	Carmen Rojas	
9		X		CC	1016049953	LINDA LISETH RODRIGUEZ DURAN	MAMÁ	Linda Rodriguez	
10		X		PPT	5189389	KATIUSKA NINOSKA SIMANCAS BLANCO	MAMÁ	Katuska	
11		X		CC	1053327261	NATALY BRYITH MORENO RODRIGUEZ	MAMÁ	Nataly Moreno	
12		X		CC	26913611	BRANTYELIZ ALEXANDRA MENDOZA RODRIGUEZ	MAMÁ	Brantely	
13		X		CC	101600785	LAWRYE JULIETH MURILLO DEVA	MAMÁ	Juliet 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	MAMÁ	Nelcy Paola H.	
17		X		CC	1085069470	ANILETH MORENO AGUILAR	MAMÁ	Anileth	
18		X		CC	1127045676	LESLY DANIELA VEGA MORENO	MAMÁ	Lesly Vega	1

13. Nombre del responsable: Des Andrea Moron

14. Cargo o rol del responsable: Lider componente familia comunidad

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1161 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.integracionsoficial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_03_v0_informacion_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos ser sobre 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 mis 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 DISTRITAL 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 I2025041194 - 26/11/2025</p>
			<p>Página: 1 de 2</p>

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Copinancado Emmanuel		2. Lugar / Localidad:	Fontibon	
3. Tema / Actividad:	Pacto de corresponsabilidad		4. Fecha:	08-04-2026	5. Hora:
			4:15 pm		

<p>6.1. Tipo Documento de identificación persona participante</p> <p>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar</p> <p>NUPI - Número único de identificación personal</p> <p>T1 - 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. Intersexual</p>	<p>7.4. Identidad de género:</p> <p>1. Masculino,</p> <p>2. Femenina,</p> <p>3. Transfeminina,</p> <p>4. Transmasculino,</p> <p>5. Persona no binaria,</p> <p>6. No informa</p>	<p>7.5. Orientación Sexual</p> <p>1. Heterosexual,</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 en ejercicio de actividades sexuales pagadas,</p> <p>2. Persona habitante de calle,</p> <p>3. Persona en 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>
---	---	---	--	---	---

6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE			7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
No.			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	1016122556	MARIANA ANTONELA GUILLÉN 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	3204165983
7	RC	1020012233	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CALLE 23B # 118B - 54	NOVENA- REFUGIO	3227381714
8	RC	1020011173	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	3249539680
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 THAIANA CASTILLO MACHADO	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 A #22J-51	NOVENA- VERSALLES	3226085183
13	RC	1057988071	JHOAN CAMILO AVELLA CHAPARRO	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CALLE 22H # 104B- 13	NOVENA- GIRALDA	3008857376
14	RC	1016122519	MARIA JOSE PEÑA MERCHANT	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 #23A-68	NOVENA- VERSALLES	3217732354
15	RC	1016123073	IAN NOAH CAÑÓN HERRERA	3 AÑOS	1	6	6	6	9	CRA 115 A #23B-15	NOVENA- REFUGIO	3124918019
16	RC	1016122828	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	3 AÑOS	2	6	6	6	9	CRA 111 #22J-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	1243784778	ABBY MARIANA CAÑÓN RODRIGUEZ	3 AÑOS	2	6	6	6	9	AV. CRA 106 # 23D-50	NOVENA- VERSALLES	3150831363

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_in_u_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.

 <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 I2025041154 - 26/11/2025</p>
			<p>Página: 1 de 2</p>
			<p>Página: 2 de 2</p>

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Birdin Copinmateleto Emanuel		2. Lugar / Localidad:	Fontibon	
3. Tema / Actividad:	Punto de Corresponsabilidad		4. Fecha:	08-04-2025	5. Hora: 4:15 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1010106023	ANDREA SARMIENTO PICO	MAMÁ	Andrea S	
2		X		CC	1000328728	ALEXANDRA XIMENA VELASQUEZ MOLINA	MAMÁ	Alexandra Velasquez	
3		X		CC	1148958835	FRANCESCA ALEJANDRA MORA LUNA	MAMÁ	Francesca 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 SUSANA MARTINEZ	MAMÁ	Leidy Susana	
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	ZULEIDYS CAROLINA ARAUJO BRICEÑO	MAMÁ	Zuleidy Araujo	
10		X		CC	1108978030	ANGIE MARCELA ARAGON PEDRAZA	MAMÁ	Angie Aragon	
11		X		CC	53062391	YURI ANDREA CRUZ REYES	MAMÁ	Yuri Andrea	
12		X		PPT	6570644	CLARA JOSEFINA MACHADO TARAZONA	MAMÁ	Clara Machado	
13		X		CC	1002414539	LEYDI NATALIA CHAPARRO CHAPARRO	MAMÁ	Leidy Chaparro	
14		X		CC	1018107175	JESSICA LORENA MERCHAN OSORIO	MAMÁ	Jessica Merchan	
15		X		CC	1005958846	NICOL VANESA HERRERA HERNANDEZ	MAMÁ	Nicolas 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: <u>Leg. Andrea Montoya J</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>Lider Componente Familia Comunal</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/nagesa_docs/2022/politica_publica/10221111_1n_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 suministrados, 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:	<i>Jardín Comunitario Emanuel</i>	2. Lugar / Localidad:	<i>Ponticon</i>	
3. Tema / Actividad:	<i>Pacto de Corresponsabilidad</i>	4. Fecha:	<i>08-04-2026</i>	5. Hora:
		<i>4:15pm</i>		

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

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	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 GAEI 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 URRILLO 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 FON	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.integracionocial.gov.co/miorgano_documento/2022/noticias_publicas/20221111_in_01_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 1205041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Comunitario Emancipado		2. Lugar / Localidad:	Fontibon	
3. Tema / Actividad:	Pacto de Corresponsabilidad		4. Fecha:	08-04-2026	5. Hora: 4:15 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1016025504	MARIA FERNANDA TORRES CHIAPE	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
2		X		CC	1005855831	JEINY MARCELA HERRERA GODÓY	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
3		X		PPT	5914141	YEXY VIVIANA RAMIREZ CONTRERAS	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
4		X		CC	1045667646	SIRLYS ELENA ALTAMAR OCHOA	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
5		X		CE	15273117	CARLOS ANTONIO URRIOLA ALVARADO	PAPA	<i>[Firma]</i>	
6		X		CC	1193457130	ROSA MARIA BARRIOSNUEVO BARROSA	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
7		X		CC	1000518052	LINA PATRICIA GARZON PREGONERO	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
8		X		CC	1083560263	YESICA MILENA PEREZ MANCO	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
9		X		PPT	25593521	YANILETH DEL VALLE QUEVEDO	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	
10		X		CC	1000586968	ANGY VALENTINA GUERRERO OTERO	MAMÁ	<i>[Firma]</i>	

13. Nombre del responsable:	Luz Andrea Gómez	14. Cargo o rol del responsable:	Líder Componente Jardín Comunitario
-----------------------------	------------------	----------------------------------	-------------------------------------

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/magres/docs/2022/politicas_publicas/20211111_in_13_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.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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:	Atrolin Gerenciado Emanuel	2. Lugar / Localidad:	Pontibon
3. Tema / Actividad:	Pacto de Corresponsabilidad	4. Fecha:	03-01-2026
		5. Hora:	4:05 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 SL - 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 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	1016123932	DILAN SANTIAGO ESPINOZA GRAJALES	2 Años	1	1	1	6	9	CALLE 22 L #123 A 18	El Refugio - Fontibon	3124882173
2	RC	1016123627	ISAAC DAVID MESTRA JORDAZ	2 Años	1	1	1	6	9	CARRERA 107 NO 23-14	Versalles - Fontibon	3026369795
3	RC	1016123531	ISABELLA RODRÍGUEZ ENCISO	2 Años	2	2	1	6	9	KR 109 22H 11	La Cabaña - Fontibon	3143179924
4	RC	1016837726	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	2 Años	1	1	1	6	9	CRA 112 B 22 I 24	Atahualpa - Fontibon	3178240672
5	RC	1016124259	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	2 Años	2	2	1	6	9	CALLE 23 # 108-54	La Cabaña - Fontibon	3203780369
6	RC	1016124781	THIAGO FOERERO LEON	2 Años	1	1	1	6	9	AC 24 # 117-19	Versalles - Fontibon	3115169319
7	RC	1020012461	KAITLYN SHARLOTTE RESTREPO RODRIGUEZ	2 Años	2	2	1	6	9	CALLE 23 106-15	La Cabaña - Fontibon	3027458392
8	RC	1016123660	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	2 Años	2	2	1	6	9	AV calle 24 # 119 B 19	Versalles - Fontibon	3208898484
9	RC	1016124613	JONAS ALEXANDER CARPIO CUBILLAN	2 Años	1	1	1	6	9	CALLE 23B NO 101-17	Versalles - Fontibon	3134342488
10	RC	1016123806	IAN JERONIMO RODRIGUEZ PEREZ	2 Años	1	1	1	6	9	CALLE 22 NO 111A-64	Palestina - Fontibon	3102580816
11	RC	1020012528	LIAM GABRIEL RUIZ SUAREZ	2 Años	1	1	1	6	9	CARRERA 104 NO 19-15	La Giralda - Fontibon	3202545297
12	RC	1016123532	LIAM MATHIAS OBANDO ZAMBRANO	2 Años	1	1	1	6	9	CRA 117 A 23 C 29	La Cabaña - Fontibon	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 - SOIS, 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_no_u_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 SOIS 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 12025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2
---	---	---

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Guinealeido Emanuel			2. Lugar / Localidad:	Ponhbon	
3. Tema / Actividad:	Punto de Corresponsabilidad			4. Fecha:	08-04-2026	
				5. Hora:	4:10 pm	

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		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	Gerardo Enciso	
4		X		CC	1026293907	LAURA ALEJANDRA MUÑOZ DUEÑAS	MAMÁ	Laura Muñoz	
5		X		CC	1016077199	CINDY MARCELA GONZALEZ	MAMÁ	Cindy G.	
6		X		CC	111209948	ISABEL CRISTINA LEON MULATO	MAMÁ	Isabel Leon	
7		X		PPT	5473356	ELEOSMARY RODRIGUEZ VALERA	MAMÁ	Eleosmary R.	
8		X		CC	1016054807	LEIDY MARCELA LEIVA NARANJO	MAMÁ	Leidy Leiva N	
9		X		CE	30469113	YURIDIMAR CUBILLAN ORTIZ	MAMÁ	Yuri Cubilan	
10		X		CC	1016021515	NAYIBE LIZETH PEREZ	MAMÁ	Nayibe 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>Leiz Andrea R. Bonilla R.</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>Jeder Componente Familia Comunitaria</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/politica_publica/20221111_mj_d_C0_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 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. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES		Código: FOR-PSS-795
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Versión: 1
			Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025
			Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	2. Lugar / Localidad:
3. Tema / Actividad:	4. Fecha:
5. Hora:	6. Hora:

7.1. Tipo Documento de identificación persona participante 7.2. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar 7.3. Número único de identificación personal 7.4. TI - Tarjeta de Identidad 7.5. RC - Registro civil 7.6. CC - Cédula de Ciudadanía 7.7. CE - Cédula de Extranjería 7.8. PA - Pasaporte 7.9. PPT - Permiso de protección temporal 7.10. SA - Salvoconducto	7.1. Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.2. Identidad de género: 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfeminina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.3. Orientación Sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.4. 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	7.5. 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 cuitadora 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 - 324927791
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	3104833574
8	RC	1016123389	ADRIAN DAVID CABRALES ALFONSO	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CL 22 J 113 60	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 - REGUIJO	3232328267 -
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	3044595506 - 3023137148
13	RC	1243765119	GAEL ALESSIO GARCIA TUARO	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, 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/magde/sdca2022/politicas_publicas/20221111_in_0_03_v0_lineamiento_proteccion_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 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: Memó (2025041194 - 26/11/2025)
			Página: 1 de 2
		Página: 2 de 2	

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Copinacuellos, Empanel	2. Lugar / Localidad:	Ponibon
3. Tema / Actividad:	Punto de Corresponsabilidad	4. Fecha:	08-04-2026
		5. Hora:	4:5pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		PPT	5830470	CESAR JAVIER GONZALES	PADRE		
2		X		CC	1007344667	ENOELIA DEL CARMEN ATENCIO SANTOS	MADRE	Enoelia Alencio	
3		X		CC	1048554282	LINA MARIA OVALLOS PINZON	MADRE	Lina Ovallos	
4		X		CC	1051691432	SANDRA PATRICIA JIMENEZ	MADRE	Sandra 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 YESENA ALFONSO VALEGAS	MADRE	Monica V	
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	1001916570	YULIETH PAOLA MEJIA GUERRA	MADRE		Incapacidad Medica
13		X		CC	52981822	BANDRA PATRICIA TIJARO	MADRE		Incapacidad Medica

13. Nombre del responsable:	Lider Andrea Bonilla	14. Cargo o rol del responsable:	Lider Componente Familia Comunidad
-----------------------------	----------------------	----------------------------------	------------------------------------

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/magesh_docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_tu_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 integridad 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 allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.