ACTA N° 197

FECHA: Bogotá, abril, 20 de 2026.

HORA: 10:00 am. – 10:40 am.

LUGAR: Salón Comunal Arabia - Fontibón

TEMA: Socialización del informe individual final de vigilancia del estado nutricional, a los referentes familiares del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5.

ASISTENTES: Se anexa planilla de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Bienvenida a los asistentes y explicación breve de la dinámica y metodología que se seguirá durante la entrega de los informes.

2. Presentación y entrega de los informes individuales a cada referente familiar, con explicación general de los resultados y aspectos relevantes.

3. Atención y respuesta a las preguntas, observaciones o inquietudes planteadas por los referentes familiares frente a la información presentada.

4. Agradecimiento por la asistencia, socialización de compromisos frente al tema tratado y cierre de la jornada.

DESARROLLO:

1. La jornada inicia con un saludo cordial dirigido a los referentes familiares de las personas con discapacidad atendidas en el Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, generando un espacio de confianza, respeto y participación. Posteriormente, se realiza la contextualización del encuentro, explicando que la actividad corresponde a la entrega final de los informes individuales del estado nutricional, los cuales consolidan el proceso de valoración, seguimiento e intervención desarrollado durante el periodo comprendido entre mayo de 2025 y abril de 2026. Se expone la metodología de la jornada, indicando la entrega personalizada de los informes, la explicación de los resultados

más relevantes y la apertura de un espacio para resolver inquietudes, garantizando claridad en el desarrollo de la actividad.

2. Se procede a la entrega individual de los informes a cada referente familiar, acompañada de una explicación clara, comprensible y detallada de los resultados obtenidos durante el proceso de seguimiento nutricional. Durante este espacio se abordan aspectos como:

   - Estado nutricional actual y evolución durante el periodo evaluado.
   - Clasificación nutricional y cambios presentados a lo largo del proceso.
   - Intervenciones realizadas desde el área de nutrición.
   - Recomendaciones específicas para continuidad del manejo en el hogar.

   Se resalta que los informes presentados corresponden a un proceso final consolidado, en el cual se evidencian avances significativos en un número importante de participantes. En muchos casos, se logró el cumplimiento de los objetivos nutricionales propuestos, reflejados en la mejoría, mantenimiento o control del estado nutricional. Asimismo, se destaca la realización de ajustes dietarios oportunos, adaptados a las necesidades individuales, condiciones clínicas y evolución de cada persona con discapacidad, lo cual ha permitido optimizar los resultados obtenidos. De manera especial, se reconoce el rol fundamental de las familias, evidenciando mayor compromiso, adherencia a las recomendaciones y continuidad de los procesos desde el hogar. Este acompañamiento ha sido clave para el logro de resultados positivos, fortaleciendo el enfoque de corresponsabilidad entre la institución y el entorno familiar. Se recuerda el carácter confidencial de la información entregada y la importancia de su adecuada comprensión y aplicación.



3. Una vez realizada la entrega de los informes, se habilita un espacio de diálogo en el cual los referentes familiares pueden expresar sus dudas, inquietudes o comentarios frente a la información presentada. Se brinda respuestas claras, empáticas y orientadas a facilitar

la comprensión de los resultados, así como la aplicación práctica de las recomendaciones en el entorno familiar. Durante este espacio se refuerza la importancia de:

- Mantener hábitos de alimentación saludables en casa.
- Dar continuidad a las recomendaciones nutricionales.
- Informar oportunamente cambios en la alimentación, apetito o estado de salud.
- Este intercambio permite fortalecer el vínculo entre la familia y el equipo interdisciplinario, promoviendo una atención integral y continua.

4. Para finalizar, se expresa un agradecimiento a los referentes familiares por su asistencia, participación y disposición durante la jornada. Se socializan los compromisos frente a la continuidad del proceso nutricional, destacando la importancia de mantener el trabajo articulado entre la familia y el equipo profesional, con el fin de sostener los logros alcanzados y continuar favoreciendo el bienestar de las personas con discapacidad. Se resalta que los resultados obtenidos durante el periodo mayo 2025 – abril 2026 reflejan un proceso positivo, en el cual el compromiso institucional, el seguimiento técnico y el apoyo familiar han sido determinantes para el cumplimiento de los objetivos nutricionales en muchos de los participantes.
   Finalmente, se deja abierta la disposición del equipo para brindar acompañamiento continuo, orientación y seguimiento, dando cierre a la jornada de manera organizada y satisfactoria.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Los referentes familiares se comprometen a dar continuidad en el hogar a las recomendaciones nutricionales brindadas en los informes individuales, promoviendo hábitos de alimentación saludables y acordes a las necesidades de cada participante. Asimismo, se comprometen a garantizar el cumplimiento de las indicaciones dietarias, incluyendo tipo de dieta, porciones y, cuando aplique, modificaciones de consistencia, con el fin de mantener y fortalecer los logros alcanzados durante el proceso.	Referentes familiares, Nutricionista, talento humano del Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5.	Desde la fecha.

De igual manera, deberán informar oportunamente al equipo interdisciplinario cualquier cambio en el estado de salud, apetito, ingesta o tolerancia alimentaria, facilitando el seguimiento y ajuste de las intervenciones cuando sea necesario. Por su parte, el profesional en Nutrición se compromete a continuar brindando acompañamiento, orientación y seguimiento nutricional, fortaleciendo el trabajo conjunto con las familias bajo un enfoque de corresponsabilidad, que permita sostener los avances logrados y favorecer el bienestar integral de las personas con discapacidad.		

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: Listado de asistencia.

Elaboró: Nutricionista-Dietista Jimena Cabrera Arcos

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 2
		Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026
		Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Integrarte Atención Externa 65	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Arabia		
3. Tema / Actividad:	Socialización Informe Individual Final.	4. Fecha:	20/04/2026	5. Hora:	10:00 am.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	CC	1015497298	Karen Viviana Angel	27	2	2	1	6	8	CL 65A #68B30	Estradita - Engativá	3204578734	
2	CC	1016074277	Jennifer Lamota Rodriguez	36	2	2	1	6	8	CL 72F #108-72	Fontibón - Versalles	3143396025	
3	CC	1014286348	Julio Ernesto Fuentes R.	36	1	1	1	6	8	CL 67 #118#15	Engativá - Palma III	3125253174	
4	CC	1019023182	Wilmar Alonso Sepúlveda B	37	1	1	1	6	8	CL 98A #95H09	Engativá - Bolivia	3108724334	
5	CC	1014383097	Jeison Gabriel Sepúlveda B	27	1	1	1	6	8	CL 98A #95H09	Engativá - Bolivia	3108724334	
6	CC	1233902930	Esteban y Vanesa Pozos V.	27	2	2	1	6	8	Cra. 113A #75A04	V/Grande - Engativá	3105748506	
7	CC	1014263795	Xiomara Lopez Pobayo	30	2	2	1	6	8	Cra 105C #67-20	Engativá - El Rincón	3158666456	
8	CC	1016093004	Nicolás Sebastián Castañeda	29	1	1	1	6	8	CL 23B BIS H 75-19	Fontibón - Modelia	3144694763	
9	CC	1014178666	Natholy Prieto	40	2	2	1	6	8	Cra 69C #65-79 int 102	Engativá - La Estrada	3219962467	
10	CC	1136910722	Néstor Heladio Gómez Trujillo	32	1	1	1	6	8	Cra 105 #78D 22	Engativá - G/Hoyos	3134630121	
11	CC	7730464	Fabio Nelson Castro Gomez	41	1	1	1	6	8	CL 55 #72B34	Engativá - Normandía	3132090407	
12	CC	1018102409	Luisa Fernanda Pardo V.	27	2	2	1	6	8	Cra 111B Bis H 70C 78	Engativá - La Riviera	3104350098	
13	CC	1022409643	Karen Viviana Carpeta Silva	30	2	2	1	6	8	Cra 123 # 15D 47	Fontibón - Resalto	3115831191	
14	CC	1014299905	Nicolás Ospina Cuartas	27	1	1	1	6	8	Cra 105 #69D 68	Engativá - V/Dondo	3104701397	
15	CC	1016070505	Diana Carolina Rodriguez P	31	2	2	1	6	8	Cra 112A # 150 03	Fontibón - Morasurco	3142329639	
16	CC	1016092698	Diego Esteban Pinchiroque	29	1	1	1	6	8	CL 15H 119A 60 T.	Fontibón - La Estancia	3003879421	
17	CC	1010093981	Elicer Pinchiroque A	26	1	1	1	6	8	CL 15H # 119A 60	Fontibón - La Estancia	3003879421	
18	CC	1000566158	Juan Pablo Suarez Parra	25	1	1	1	6	8	Cra 90B #71A 14	Engativá - Florencia	3017776434	
19	CC	79883391	Mario Augusto Sánchez Mallo	45	1	1	1	6	8	Cra 69H #63A 04	Engativá - G/Pontevedra	3102505198	
20	CC	1014202047	Julián Felipe Velandia Castro	31	1	1	1	6	8	Cra 84 #74-40	Engativá - Solidaridad	3133430960	

8. Nombre del responsable: Jimena Cabrera Arcos

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad: 1 h.

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_ln_ti_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.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR.PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 06/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Integrante Atención Externa 65	2. Lugar / Localidad:	Salón comunal Arabia - Fontibón	
3. Tema / Actividad:	Socialización Informe Individual Final.	4. Fecha: 20/04/2026		5. Hora: 10:00 am

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	51896564	Luz Alba Duque I	Madre	Cl 65A #68 B 30	Engativá - Estad.	3204371874		
2		X		CC	51760435	Blanca Lilia Rodríguez V.	Madre	Cl 22F #108-72	Versalles - Fontib.	3143396128		
3		X		CC	39711986	Alba Lucía Rodríguez	Madre	Cl 67H 118A 13	Engativá - Palm II	3125125773		
4		X		CC	13921086	Floridoro Sepúlveda R.	Padre	Cl 98 #98H 09	Engativá - Bolivia	3109324334		
5		X		CC	13921086	Floridoro Sepúlveda R.	Padre	Cl 98 #98H 09	Engativá - Bolivia	3109324334		
6		X		CC	94536477	Edwin Roxo	Padre	Cra. 113A #75A 04	Engativá - Villa	3105748536		
7		X		CC	24139815	Leidian Robayo	Madre	Cra 105C #69-20	Engativá - Villa	3153166458		
8		X		CC	63351314	Rubiela Marchán	Madre	Cl 23BB #75-19	Fontibón - Hotel.	3146974765		
9		X		CC	41764605	Carmen Sofía Prieto	Madre	Cra 69C #65-71 Int	Engativá - Estado	3119962467		
10		X		CC	41615669	Carmen Elisa Trujillo	Madre	Cra 105 #78D 22	Engativá - Villa	3103034045		
11		X		CC	36172201	Lilia González Jurado	Madre	Cl 55H #72B 34	Engativá. Normandía	3132090469		
12		X		CC	39743978	Gloria Esther Vega	Madre	Cra 112 Bis H #72-31	Engativá - Villa	3104350487		
13		X		CC	20860877	María Patrocinio Silva R.	Madre	Cra 123 #130-43	Fontibón - Pirata	3215351191		
14		X		CC	39683981	Stella Huertas Toro	Madre	Cra 103 #69 C 68	Engativá - Villa	3104301378		
15		X		CC	21065131	Mercedes Ramírez Franco	Madre	Cra 112A #150 03	Fontibón - Hayuelos	3142329659		
16		X		CC	51833276	Gloria Helena Ospina	Madre	Cl 15 #19 #60	Fontibón - Zona	3003879421		
17		X		CC	51833276	Gloria Elena Ospina	Madre	Cl 15 #19 #60	Fontibón - Zona	3003879421		
18				CC	1016082086	Natalia Sofía Jaramillo	Hermana	Cra 90B #71B 14	Engativá - Florencia	3017716424		
19		X		CC	51615230	Elizabeth Padilla	Tía	Cra 69H #63B 04	Engativá - Pablo VI	3202500198		
20		X		CC	51896935	Olivia Cortés Cortés	Madre	Cra 84 #74-40	Engativá - Boyacá	3135430760		

8. Nombre del responsable: Jimena Cabrera Arias

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad: 1 h.

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_lin_9_01_v0_tratamiento_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.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Integrado Atención Externa Grupo 5	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Arabia - Fontibón		
3. Tema / Actividad:	Socialización Informe Individual Final.	4. Fecha:	20/04/2026	5. Hora:	10am.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 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. Otra 6. No informa	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 BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	CC	1014769326	David Felipe Ojeda Alarcon	30	1	1	1	6	8	Cra 81A #72-30	Engativa - Tabora	3137740550	
2	CC	1001200054	Jennifer Andrea Ibañez M.	23	2	2	1	6	8	CL 77A #106-57	Engativa. Villemar	3506509482	
3	CC	53091675	Rosibel Hurtado	45	2	2	1	6	8	CL 71B #91-56	Engativa. Bosque	3133806534	
4	CC	1014269390	Paula Andrea Forero C	30	2	2	1	6	3	CL 66A #116-22	Engativa. C/Palma	3014605232	
5	CC	1193558118	Kevin Steven Bernal Martinez	22	1	1	1	6	8	Cra 101 #83-90	Engativa. Boyacá.	3176417391	
6	CC	1061008953	Maria Fernanda Hurtado B	28	2	2	1	6	5	Cra 99 BIS # 14-61	Fontibón Fraccionamiento	3243501360	
7	CC	52341023	Nikka Dufay Tinoco F	48	2	2	1	6	8	CL 76A # 112C 08	Engativa - Villa II	3202020560	
8	CC	1014277858	David Ricardo Gutierrez S.	29	1	1	1	6	8	CL 70F #111 A30	Engat. V. Fontibón	3194074591	
9	CC	1007327647	Miguel Angel Acosta Cala	25	1	1	1	6	8	CL 72A #71A-72	Engat. B/Real.	3137763557	
10	CC	1019147283	Jorge Eliecer Bernal Higuera	24	1	1	1	6	8	Cra 70A #77B 24	Engat./Gran Granada	3202760068	
11	CC	1000321697	Laura Natalia Molina Ha	26	2	2	1	6	8	CL 70A #103B 14	Engat./La Florida	3213183857	
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Jimena Cabrera Arcos

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad: 1 h.

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/mesas/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fn_ti_03_v0_ingenieria_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.

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026	
Página: 2 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5	2. Lugar / Localidad:	Salón Comunal Arabia - Fontibón		
3. Tema / Actividad:	Socialización Informe Individual Final	4. Fecha: 20/04/2026		5. Hora:	10:00am

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	41677553	Mery Blanco	Abuela	Cra 88 #72-30	Engativa - Tabora	3137410320		
2		X		CC	79136315	Jorge Eliecer Ramos G.	Padre	Cl. 77A # 106-57	Engativa - 6 Unidades	3506309482		
3		X		CC	51639869	Rosa Hurtado	Madre.	Cl. 71B #91-56	Engativa - Zoque	3133806334		
4		X		CC	24324020	Maria Lilia Cortes	Madre	Cl 66A # 116C22	Engativa - Pekin	3014605231		
5		X		CC	53005212	Carolina Beltran	Madre	Cra 101 # 83-40	Engativa Barrio	3176417391		
6		X		CC	39712084	Martha Escallon Cepeda	Madre	Cra 99 B #14-61	Fontibon - Zona	3243501360		
7		X		CC	80847468	Elias Enrique Tola F	Hermano	Cl. 76A #120C08	Engativa - Quirigua II	3202020560		
8		X		CC	19221812	Pedro Ricardo Beltran B	Padre	Cl. 70F #111A30	Engativa V/Bonanza	3194094558		
9		X		CC	65756147	Maria Nelly Penagos P	Madre	Cl 72A #71A72	Engativa / Alamos	3132763559		
10		X		CC	79413869	Hubert Prieto Garcia	Padre	Cra 120A #77B24	Engativa / Bosa Occidental	2007946068		
11		X		CC	52352398	Alba Tatiana Lopez O.	Madre	Cl 70M #113B14	Engativa - Tintal	3213183552		
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Jimena Cabrera Arcos 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista 10. Total horas de la actividad: 1 h.

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 podré 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_lin_tr_03_v0_tratamiento_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.

Scanned with CamScanner