

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 4

Lugar	Jardín Infantil Casita San Miguel
Fecha	06-05-2026
Tema	Pautas de crianza
Desarrollo	Se inicia la fase de socialización de la pieza comunicativa orientada a la caracterización de los modelos de parentalidad. A través de este recurso, las familias podrán analizar las diversas dinámicas de formación y acompañamiento, profundizando en la gestión de límites, la comunicación asertiva de expectativas y la capacidad de respuesta responsiva. El objetivo es facilitar la identificación de los cuatro constructos teóricos fundamentales (autoritario, permisivo, negligente y democrático) para promover un proceso de auto reconocimiento del perfil de cada una de las familias. 1. Estilo Democrático (Asertivo o Equilibrado) se caracteriza por niveles altos de afecto y altos de control. Los padres establecen normas más claras, pero explican las razones detrás de ellas. • Dinámica: Existe una comunicación bidireccional y se fomenta la autonomía del menor bajo una supervisión cercana. • Consecuencias: Los niños suelen desarrollar una alta autoestima, habilidades sociales sólidas, autorregulación emocional y buen rendimiento académico. Es considerado el modelo de mayor bienestar psicológico. 2. Estilo Autoritario Se define por niveles altos de exigencia y bajos de responsividad (afecto). Predomina la obediencia estricta y el uso del castigo como método de control. • Dinámica: La comunicación es unidireccional (de padres a hijos). No hay espacio para la negociación y las necesidades emocionales del niño suelen quedar en segundo plano frente al cumplimiento de la norma. • Consecuencias: Los niños pueden volverse retraídos, con baja autoestima o, por el contrario, mostrar conductas rebeldes o agresivas fuera del entorno familiar por la falta de internalización de los valores. 3. Estilo Permisivo Se caracteriza por niveles altos de afecto, pero niveles muy bajos de control o exigencia. Los padres evitan el conflicto y la imposición de límites. • Dinámica: Se prioriza la gratificación inmediata de los deseos del niño. Los padres actúan más como "amigos" que, como figuras de autoridad, delegando la responsabilidad del comportamiento en el menor. • Consecuencias: Dificultad para seguir reglas, baja tolerancia a la

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 2 de 4

frustración e inseguridad, ya que los límites externos son necesarios para que el niño aprenda a predecir y navegar su entorno.

4. Estilo Negligente (Indiferente)

Es el modelo de mayor riesgo, definido por niveles bajos tanto de afecto como de control. Existe una ausencia de compromiso en la crianza.

- **Dinámica:** Los padres cubren, en el mejor de los casos, las necesidades básicas materiales, pero están emocionalmente distantes o ausentes. No hay supervisión ni soporte afectivo.
- **Consecuencias:** Impacto profundo en el desarrollo emocional, problemas de conducta, dificultades de aprendizaje y vulnerabilidad ante situaciones de riesgo social o adicciones.



	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 3 de 4



Como fase subsiguiente, se distribuyó una **actividad evaluativa** con el objetivo de caracterizar la **percepción parental** sobre sus propias dinámicas de formación. A través de este mecanismo, se buscó verificar la **internalización de la importancia** de las pautas de crianza positiva como eje protector en el hogar. El proceso permitió identificar que, si bien las familias logran la **diferenciación teórica** de los estilos de crianza también notan la importancia de tenerlos en cuenta en casa en el acompañamiento con sus niños y niñas.



	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 4 de 4

	 ¿Es importante tener guías de crianza claras? 29 respuestas 93.1% SI 6.9% NO		
	Se evidencia que el 93,1% de los participantes identifican el estilo democrático (asertivo) como el paradigma de crianza más funcional. Los cuidadores destacan la importancia del equilibrio entre la dimensión afectiva y la normativa, priorizando la implementación de reglas consistentes y ajustadas a las necesidades del menor, lo que fomenta un clima de seguridad y apego seguro. En virtud de lo anterior, se hace imperativo dar continuidad a las acciones de fortalecimiento, con el objetivo de mitigar las brechas identificadas y garantizar que la totalidad de los participantes logre la transversalización de estilos de crianza positivos en sus dinámicas familiares esto con el fin de fortalecer los entornos protectores de los niños y niñas del jardín infantil		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Erika Barón	Profesional psicosocial	Sdis
	Anexos: lista de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Poner en práctica la temática que se desarrollo	Padres de familia y cuidadores	Continuamente
Próxima reunión	N.A		
Elaboró	Erika Barón		

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL						Código: FGA-PSS-TMS Versión: 3 Fecha: Mayo (2020) 01/05/2020 Página: 3 de 3				
1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o intervención:		2. Lugar / Localidad: LA CAJITA DE SAN MIGUEL						3. Fecha:				
4. Tema / Actividad:		5. Hora:										
Recomendación para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria: 12.1. Tipo Documento de identificación nacional o familiar: NIPI - Documento de identificación personal TI - Título de Ciudadanía RC - Registro civil CC - Cédula de ciudadanía CE - Cédula de extranjería PA - Pasaporte PPT - Documento de protección temporal SA - Salvoconducto IR - En 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	
	Padre	Madre	Otro	12.1 TIPO	12.2 NUMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCION DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y MUNICIPIO			13.5 TELEFONO
1	X			CC	180281008	Luz Helena Martinez Acosta	MADRE	CLL 112 54-10 D 60	BUSA- EL RINCON	3205000071	Juan Carlos Acosta	
2	X			CC	100702002	Miguel Rafael Martinez Acosta	MADRE	CR 31 127 D 13	BUSA- EL RINCON	3100000020	Miguel Rafael Acosta	
3	X			CC	100514006	Fabian Amador Mesa	MADRE	CLL 112 54-10 D 67	BUSA- EL RINCON	3205120061	Fabian Amador Mesa	
4	X			CC	100214010	Yessica Ramirez Velez	MADRE	CLL 120 30-58	BUSA- EL RINCON	3100000021	Yessica Ramirez Velez	
5	X			CC	100111047	Nelly Judith Mancera Mancera	MADRE	CR 121 a 82a 34	BUSA- EL RINCON	3205110055	Nelly Judith Mancera Mancera	
6	X			CC	100201005	Hury Irey Botello Torres	MADRE	CL 12006 a 91 a 65	BUSA- EL RINCON	3203410078	Hury Irey Botello Torres	
7	X			CC	110001000	Florencia Torres Cruz	MADRE	CL 127 a 91-35	BUSA- EL RINCON	3100100000	Florencia Torres Cruz	
8	X			CC	900110044	Delfy del Carmen Valencia Cardona	MADRE	CL 120 31 a 28	BUSA- EL RINCON	3104000004	Delfy del Carmen Valencia Cardona	
9	X			CC	100211002	Yuliana Paola Lopez	MADRE	CL 127a 95-28	BUSA- EL RINCON	3104010004	Yuliana Paola Lopez	
10	X			CC	100011040	Yolanda Mesa Jimenez	MADRE	CL 127a 95-71	BUSA- EL RINCON	3207010004	Yolanda Mesa Jimenez	
11	X			CC	101800000	Yolanda Mesa Jimenez	MADRE	CL 128 a 96 91-60	BUSA- EL RINCON	3200000000	Yolanda Mesa Jimenez	
12	X			CC	100702002	Yuliana Paola Lopez	MADRE	CL 128 a 94-35	BUSA- EL RINCON	3200000000	Yuliana Paola Lopez	
13	X			CC	100011040	Yolanda Mesa Jimenez	MADRE	CL 128 a 94-35	BUSA- EL RINCON	3200000000	Yolanda Mesa Jimenez	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable:

9. Profesión, cargo o rol del responsable:

10. Total horas de la actividad:

Advertencia para el diligenciamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1010 de 2012, se les informa que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es el responsable del tratamiento de sus datos personales recabados por los del sector de salud que representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades contempladas en su Política de Tratamiento de datos personales. Asimismo, en caso de ser necesario, podrá cederlos a terceros, sin que ello implique una pérdida de control sobre los mismos, que son aquellos que otorgan la información y cuya información puede generar discriminación. Por lo anterior, solicito expresamente que la Secretaría Distrital de Integración Social preserve los datos personales que se recabaron mediante este registro. Entiendo que por tanto, la SDIS no tiene obligación de divulgar esta información a terceros.

4. **Activos del responsable** 5. **Proveedores, socios o filiales del responsable** 6. **Total honorarios actuados**

[illegible]

Scanned with
CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOM-PSD-PS Versión: 2 Fecha: Mayo 2020-0001-00045005 Página: 1 de 2
	Clasificación: Informes de Población		

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o intervención	2. Lugar / Localidad
3. Tema / Actividad	4. Fecha
5. Hora	

Apoyadores para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria NUP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad CC - Cédula de Ciudadanía	7.1. Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Transsexual 4. No Informa	7.4. Identidad de género 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No Informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otro 6. No Informa	7.6. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica afro cubana 3. Persona con pertenencia étnica mestiza 4. Persona con pertenencia étnica polinésica 5. Persona con pertenencia étnica afro indígena 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables discriminarias 1. Persona en situación de vulnerabilidad económica 2. Persona víctima de violencia de género 3. Persona en riesgo de sufrir violencia 4. Persona migrante 5. Persona discapacitada	7.8. Otras variables discriminarias 1. Persona víctima del conflicto armado 2. Persona con discapacidad 3. Persona de las afueras
--	--	---	---	---	---	---

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
			7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIFICADOR DE GÉNERO (000=masculino, 100=femenino)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (000= heterosexual, 100=homosexual, 200=bisexual)	7.6 GRUPO ÉTNICO (000=latinoamericano, 100=afroamericano, 200=indígena, 300=asiático, 400=oceánico, 500=otro)	7.7 OTRAS VARIABLES DISCRIMINATORIAS (0=ninguna, 100=otro)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO											
1	NUP	10000001	RICARDO GARCÍA VÍCTOR HERRERA	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000001	
2	NUP	10000002	DR. DAVID GARCÍA LÓPEZ	37	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000002	
3	NUP	10000003	EMILY PARRA HERNÁNDEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000003	
4	NUP	10000004	ARIEL GARCÍA VELÁZQUEZ MORALES	37	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000004	
5	NUP	10000005	THIAGO GARCÍA GONZÁLEZ GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000005	
6	NUP	10000006	DAVID GARCÍA GONZÁLEZ GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000006	
7	NUP	10000007	ELIANA MARÍA TERÁN GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000007	
8	NUP	10000008	RICARDO GARCÍA GONZÁLEZ GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000008	
9	NUP	10000009	ELIANA MARÍA TERÁN GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000009	
10	NUP	10000010	RICARDO GARCÍA GONZÁLEZ GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000010	
11	NUP	10000011	ELIANA MARÍA TERÁN GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000011	
12	NUP	10000012	RICARDO GARCÍA GONZÁLEZ GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000012	
13	NUP	10000013	ELIANA MARÍA TERÁN GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000013	
14	NUP	10000014	RICARDO GARCÍA GONZÁLEZ GÓMEZ	27	M					CALLE 120 SUR A 90 24 90	ENCINO BLANCO	00000014	
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: El responsable de la Ley 191 de 2012, me ha informado que la Secretaría de Integración Social - SIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales con fines de salud que se reportan, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en el Protocolo de tratamiento de datos personales, disponible en: <https://www.sis.gob.cu/protocolo-de-tratamiento-de-datos-personales>. Entiendo que los datos que se reportan a SIS son datos personales y no datos de salud que se reportan, que son aquellos que afectan la identidad o el estado de salud de una persona (enfermedad, discapacidad, etc.). Por lo tanto, autorizo expresamente a la Secretaría de Integración Social para que trate mis datos personales que se reportan a SIS con fines de salud que se reportan, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en el Protocolo de tratamiento de datos personales, disponible en: <https://www.sis.gob.cu/protocolo-de-tratamiento-de-datos-personales>.

		PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSO-700 Versión: 2 Fecha: Mayo 2020/10/07 - 05/04/2028 Página: 1 de 2																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1. Nombre servicio, modalidad, entrega o transferencia:		2. Lugar / Localidad:		3. Hora:																																																																																																																																																																																																																																																																																											
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Referencia para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria: 12.1. Tipo documento de identificación ciudad o foreigner: MCD - Número único de identificación personal PT - Documento de presencia temporal TI - Tarjeta de identidad SA - Salvoconducto RC - Registro civil CC - Cédula de ciudadanía CE - Cédula de extranjería PA - Pasaporte																																																																																																																																																																																																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No.</th> <th colspan="3">10. DATOS DE ACOMPAÑANTE (MAYÚSCULA)</th> <th colspan="2">11. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE</th> <th colspan="4">12. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE</th> <th rowspan="2">14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE</th> <th rowspan="2">15. OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>Código</th> <th>Referencia</th> <th>Dirección</th> <th>11.1. TIPO</th> <th>11.2. NÚMERO</th> <th>12.1. NOMBRES Y APELLIDOS</th> <th>12.2. PAQUETE O VEHÍCULO</th> <th>12.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</th> <th>12.4. LOCALIDAD Y BARIO</th> <th>12.5. TELÉFONO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>1000000145</td> <td>TAMILEY PARRA VERA</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 127 85 A 30 34 01</td> <td>SUSA RINCON</td> <td>33391200</td> <td><i>Kenneth V</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>101500129</td> <td>DANIELA LEIZA</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 126 40 87 41</td> <td>SUSA RINCON</td> <td>31740210</td> <td><i>Camelavara</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>1001200000</td> <td>PAOLA MORENO ROSERA</td> <td>BMW</td> <td>CAR 30 112 8 12</td> <td>RACONORTE</td> <td>313430001</td> <td><i>Paula Ingela</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>101000140</td> <td>ALFONSO MORALES</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 128 80 4 81 0 40</td> <td>RACON SUR</td> <td>30000040</td> <td><i>Alfonso</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>CC 4700010</td> <td>JORGE LUIS MORALES BONZ</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 127 85 A 30 34 01</td> <td>RACON DE SUR</td> <td>30130410</td> <td><i>Jorge Luis</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100700001</td> <td>ROBERTO MARTINEZ TORRES</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 128 4 80 8 00 04</td> <td>RACON DE SUR</td> <td>30000000</td> <td><i>Roberto</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100000100</td> <td>ROSALBA GOMEZ</td> <td>BMW</td> <td>CAR 30 112 8 12</td> <td>RACON DE SUR</td> <td>31000010</td> <td><i>Rosalba G.</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100700100</td> <td>SANDRA BLANCO</td> <td>BMW</td> <td>CAR 30 112 8 12</td> <td>LAGO DE SUR</td> <td>31000010</td> <td><i>Sandra</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100010000</td> <td>DELFIN DEL CARMEN RAMIRO</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 128 80 4 81 0 40</td> <td>RACON DE SUR</td> <td>31000010</td> <td><i>Delfin</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100010000</td> <td>OSCAR RAMIRO HERNANDEZ</td> <td>BMW</td> <td>EN LA CALLE 128 80 4 81 0 40</td> <td>ELUJO-ANDA</td> <td>31000010</td> <td><i>Oscar</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>101000000</td> <td>ANDRÉS PACHECO RAMIRO</td> <td>BMW</td> <td>CAR 30 112 8 12</td> <td>EL RACON</td> <td>30000010</td> <td><i>Andrés P.</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100000001</td> <td>ALEXANDER RODRIGUEZ</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 128 80 4 81 0 40</td> <td>LAGO DE SUR</td> <td>30000010</td> <td><i>Alexander</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>100000100</td> <td>DIANA PAOLA GILANO</td> <td>BMW</td> <td>CAR 30 112 8 12</td> <td>RACON SUR</td> <td>30100010</td> <td><i>Diana</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CC</td> <td>101000100</td> <td>CAROL ESPINOSA</td> <td>BMW</td> <td>CALLE 128 80 4 81 0 40</td> <td>RACON DE SUR</td> <td>30100010</td> <td><i>Carol Espinoza</i></td> <td></td> </tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						No.	10. DATOS DE ACOMPAÑANTE (MAYÚSCULA)			11. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		12. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE				14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES	Código	Referencia	Dirección	11.1. TIPO	11.2. NÚMERO	12.1. NOMBRES Y APELLIDOS	12.2. PAQUETE O VEHÍCULO	12.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	12.4. LOCALIDAD Y BARIO	12.5. TELÉFONO	1	X			CC	1000000145	TAMILEY PARRA VERA	BMW	CALLE 127 85 A 30 34 01	SUSA RINCON	33391200	<i>Kenneth V</i>		2	X			CC	101500129	DANIELA LEIZA	BMW	CALLE 126 40 87 41	SUSA RINCON	31740210	<i>Camelavara</i>		3	X			CC	1001200000	PAOLA MORENO ROSERA	BMW	CAR 30 112 8 12	RACONORTE	313430001	<i>Paula Ingela</i>		4	X			CC	101000140	ALFONSO MORALES	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	RACON SUR	30000040	<i>Alfonso</i>		5	X			CC	CC 4700010	JORGE LUIS MORALES BONZ	BMW	CALLE 127 85 A 30 34 01	RACON DE SUR	30130410	<i>Jorge Luis</i>		6	X			CC	100700001	ROBERTO MARTINEZ TORRES	BMW	CALLE 128 4 80 8 00 04	RACON DE SUR	30000000	<i>Roberto</i>		7	X			CC	100000100	ROSALBA GOMEZ	BMW	CAR 30 112 8 12	RACON DE SUR	31000010	<i>Rosalba G.</i>		8	X			CC	100700100	SANDRA BLANCO	BMW	CAR 30 112 8 12	LAGO DE SUR	31000010	<i>Sandra</i>		9	X			CC	100010000	DELFIN DEL CARMEN RAMIRO	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	RACON DE SUR	31000010	<i>Delfin</i>		10	X			CC	100010000	OSCAR RAMIRO HERNANDEZ	BMW	EN LA CALLE 128 80 4 81 0 40	ELUJO-ANDA	31000010	<i>Oscar</i>		11	X			CC	101000000	ANDRÉS PACHECO RAMIRO	BMW	CAR 30 112 8 12	EL RACON	30000010	<i>Andrés P.</i>		12	X			CC	100000001	ALEXANDER RODRIGUEZ	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	LAGO DE SUR	30000010	<i>Alexander</i>		13	X			CC	100000100	DIANA PAOLA GILANO	BMW	CAR 30 112 8 12	RACON SUR	30100010	<i>Diana</i>		14	X			CC	101000100	CAROL ESPINOSA	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	RACON DE SUR	30100010	<i>Carol Espinoza</i>		15													16													17													18													19													20												
No.	10. DATOS DE ACOMPAÑANTE (MAYÚSCULA)			11. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE			12. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE				14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Código	Referencia	Dirección	11.1. TIPO	11.2. NÚMERO	12.1. NOMBRES Y APELLIDOS	12.2. PAQUETE O VEHÍCULO	12.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	12.4. LOCALIDAD Y BARIO	12.5. TELÉFONO																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	X			CC	1000000145	TAMILEY PARRA VERA	BMW	CALLE 127 85 A 30 34 01	SUSA RINCON	33391200	<i>Kenneth V</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2	X			CC	101500129	DANIELA LEIZA	BMW	CALLE 126 40 87 41	SUSA RINCON	31740210	<i>Camelavara</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3	X			CC	1001200000	PAOLA MORENO ROSERA	BMW	CAR 30 112 8 12	RACONORTE	313430001	<i>Paula Ingela</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
4	X			CC	101000140	ALFONSO MORALES	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	RACON SUR	30000040	<i>Alfonso</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
5	X			CC	CC 4700010	JORGE LUIS MORALES BONZ	BMW	CALLE 127 85 A 30 34 01	RACON DE SUR	30130410	<i>Jorge Luis</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
6	X			CC	100700001	ROBERTO MARTINEZ TORRES	BMW	CALLE 128 4 80 8 00 04	RACON DE SUR	30000000	<i>Roberto</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
7	X			CC	100000100	ROSALBA GOMEZ	BMW	CAR 30 112 8 12	RACON DE SUR	31000010	<i>Rosalba G.</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
8	X			CC	100700100	SANDRA BLANCO	BMW	CAR 30 112 8 12	LAGO DE SUR	31000010	<i>Sandra</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
9	X			CC	100010000	DELFIN DEL CARMEN RAMIRO	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	RACON DE SUR	31000010	<i>Delfin</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
10	X			CC	100010000	OSCAR RAMIRO HERNANDEZ	BMW	EN LA CALLE 128 80 4 81 0 40	ELUJO-ANDA	31000010	<i>Oscar</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
11	X			CC	101000000	ANDRÉS PACHECO RAMIRO	BMW	CAR 30 112 8 12	EL RACON	30000010	<i>Andrés P.</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
12	X			CC	100000001	ALEXANDER RODRIGUEZ	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	LAGO DE SUR	30000010	<i>Alexander</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
13	X			CC	100000100	DIANA PAOLA GILANO	BMW	CAR 30 112 8 12	RACON SUR	30100010	<i>Diana</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
14	X			CC	101000100	CAROL ESPINOSA	BMW	CALLE 128 80 4 81 0 40	RACON DE SUR	30100010	<i>Carol Espinoza</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																				
15																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16																																																																																																																																																																																																																																																																																															
17																																																																																																																																																																																																																																																																																															
18																																																																																																																																																																																																																																																																																															
19																																																																																																																																																																																																																																																																																															
20																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16. Nombre del responsable: _____ 17. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 18. Total horas de la actividad: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																															

Adicionalmente al momento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 191 de 2012, se le informa que la Secretaría General de Integración Social - SIGIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales suministrados por los usuarios de este sistema, y que podrá utilizar la información sobre los usuarios para las actividades relacionadas con la Política de Transparencia de la información. Asimismo, se le informa que los datos suministrados a través de este sistema, serán utilizados para el análisis de la información y para la elaboración de estadísticas, con el fin de mejorar la gestión pública y la prestación de servicios. Los datos suministrados a través de este sistema, serán utilizados para el análisis de la información y para la elaboración de estadísticas, con el fin de mejorar la gestión pública y la prestación de servicios. Los datos suministrados a través de este sistema, serán utilizados para el análisis de la información y para la elaboración de estadísticas, con el fin de mejorar la gestión pública y la prestación de servicios.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: RCH-PS-170 Versión: 3 Fecha: Mayo/2020/0001-0004/2019 Página: 1 de 2	
	Caudados: 01/05/2020/0001			

1. Nombre entidad, institución, asociación, fundación:	Centro de San Miguel	2. Lugar / Localidad:	Bata
3. Tipo de Actividad:		4. Fecha:	
5. Hora:		6. Hora:	

Reservados todos los derechos que no estén expresamente cedidos por escrito.

1.1. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.2. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.3. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.4. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.5. Tipo de Documento de Identificación personal:	1.6. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.7. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.8. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.9. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.10. Tipo de Documento de Identificación personal:	1.11. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.12. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.13. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.14. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.15. Tipo de Documento de Identificación personal:	1.16. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.17. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.18. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.19. Tipo de Documento de Identificación personal: 1.20. Tipo de Documento de Identificación personal:
--	---	---	---

No.	6. OCCIDENTAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONA, BOLETINARIO		7. DATOS DE LA PERSONA BOLETINARIA										11. FIRMAS PERSONA BOLETINARIA
	6.1. FEM.	6.2. HOMBRE	7.1. NOMBRES Y APELLIDOS	7.2. EDAD	7.3. SEXO	7.4. FECHA DE NACIMIENTO	7.5. DISTRITO DE NACIMIENTO	7.6. DISTRITO DE RESIDENCIA	7.7. DISTRITO DE RESIDENCIA	7.8. DISTRITO DE RESIDENCIA	7.9. DISTRITO DE RESIDENCIA	7.10. DISTRITO DE RESIDENCIA	
1	M.F.P.	10234704	SOL ALEXANDER NETO AWAYA	3 AÑOS Y 1 MES	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	M.F.P.	10234702	CH DE GAYANA BELERO CATHAUN	4 AÑOS	2	2	2	2	2	2	2	2	
3	M.F.P.	10190800	DWLY SAMANTHA GREGOR RUTUA	3 AÑOS Y 4 MESES	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	M.F.P.	10234704	LUIS BOTIA LUIS BOTIA SAMBOVA	3 AÑOS Y 11 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
5	M.F.P.	10111700	KEVIN BETHA VILLALBA BETHA	4 AÑOS	1	1	1	1	1	1	1	1	
6	M.F.P.	10170800	SAUL THOMAS PRODIGIO TORRES	4 AÑOS Y 1 MES	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	M.F.P.	10234700	DANCO ANDRES BALLEZAS MARTINEZ	3 AÑOS Y 1 MES	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	M.F.P.	10160800	JOSÉ MIGUEL ROMERO CHAVEZ	3 AÑOS Y 4 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	M.F.P.	10090800	ALFARMA JAVIER VILLALBA VILLALBA	4 AÑOS	1	1	1	1	1	1	1	1	
10	M.F.P.	10110800	CHRISTOPHER GONZALEZ CARDONA	4 AÑOS	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	M.F.P.	10160800	KIMBERLY JAMILLA RIVERA MARCONO	4 AÑOS Y 1 MES	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	M.F.P.	10110800	JOHANNA BUZOS ROSA	2 AÑOS Y 1 MES	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	M.F.P.	10160800	THOMAS PEREZ AGUILO	4 AÑOS	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	M.F.P.	10160800	SARA SOPHIA DIAZ ZARATE	3 AÑOS Y 3 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	M.F.P.	10044501	LIA VICTORIA CASTRO ROSA	3 AÑOS Y 10 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	M.F.P.	10021700	JACOB DUVIN ESPINOZA	3 AÑOS Y 4 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
17	M.F.P.	10160800	ANGEL JOSE SANABRIA GUARDIA	3 AÑOS Y 3 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	M.F.P.	10160800	EMILIO GARCIA RIVERA	3 AÑOS Y 4 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	
19	M.F.P.	10160800	EDWIN SANCHEZ RAMOS JAVIER	3 AÑOS Y 1 MES	1	1	1	1	1	1	1	1	
20	M.F.P.	10160800	MOISES ROBERTO LUNA ROSARIO	4 AÑOS Y 4 MESES	1	1	1	1	1	1	1	1	

8. Nombre del responsable:	9. Profesión, cargo o rol del responsable:	10. Total horas de la actividad:
----------------------------	--	----------------------------------

Afirmo que el contenido de este documento es veraz y verdadero. En cumplimiento de la Ley 101 de 2016, me comprometo a la veracidad de la información que se encuentra en este documento, y en caso de ser necesario, me comprometo a la veracidad de la información que se encuentra en este documento.

