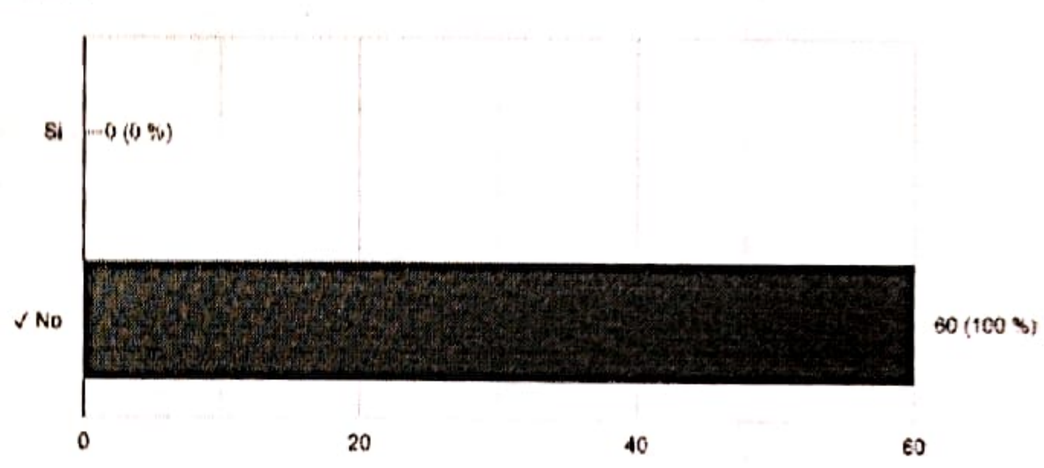
| | |
|---|---|
| Lugar | Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary – ASOBEN |
| Fecha | 05/05/2026 10:00 am – 2:00 pm |
| Tema | Socialización con padres, madres y cuidadores. |
| Desarrollo | **OBJETIVO:** Socializar lineamientos de alimentación saludable a padres, madres y cuidadores, con el fin de promover hábitos de vida sanos y asegurar la apropiación de conocimientos en el entorno familiar.<br><br>**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**<br><br>En cumplimiento del cronograma de actividades de apoyo a estándares de nutrición, se llevó a cabo una jornada de educación alimentaria y nutricional de manera virtual. El desarrollo de la sesión se estructuró bajo la siguiente metodología:<br><br> |

1. **Difusión de Pieza Comunicativa:** Se realizó el envío de una pieza educativa (infografía/material digital) a través de canales de comunicación institucional (WhatsApp), abordando temas clave sobre alimentación balanceada, selección de alimentos y beneficios de una nutrición adecuada en la primera infancia.

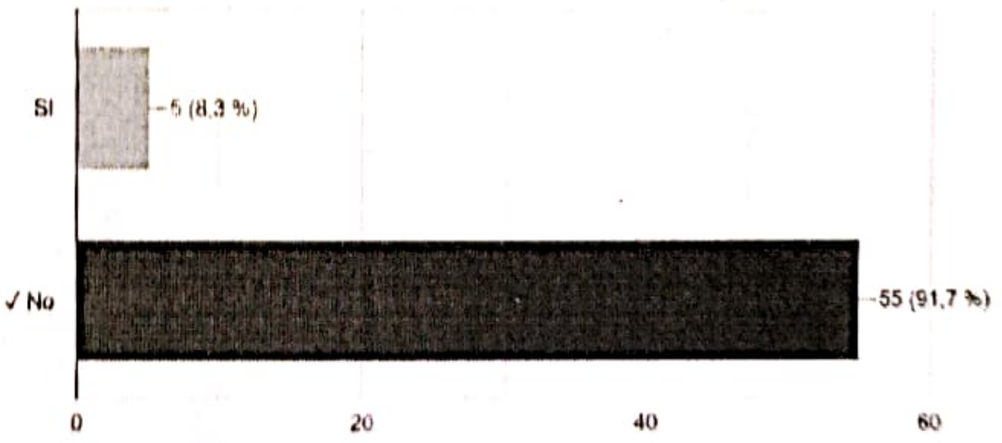
2. **Verificación de Apropiación de Saberes:** Con el objetivo de evaluar el impacto de la información compartida, se implementó un instrumento de evaluación rápida compuesto por **dos (2) preguntas de control** enfocadas en los conceptos principales de la pieza comunicativa.

3. **Registro y Control de Participación:** La verificación de la recepción del material y el registro de la asistencia se realizó mediante la herramienta **Google Forms**. A través de este formulario, los cuidadores confirmaron la lectura de la información, respondieron a las preguntas de apropiación y registraron los datos del beneficiario para el respectivo soporte institucional.

¿Es recomendable premiar a nuestros niños y niñas con dulces y alimentos ultraprocesados?
60 de 60 respuestas correctas




¿Lo mas recomendable para nuestros niños y niñas es generar distracciones en los tiempos de alimentación?
55 de 60 respuestas correctas




**LOGROS Y CONCLUSIONES:**

- Se logró una comunicación directa con las familias, facilitando material de consulta permanente para el hogar.

| | |
|---|---|
| | • El uso de herramientas digitales permitió tabular de manera eficiente el nivel de comprensión de los cuidadores sobre la temática tratada.<br>• El registro en el formulario de Google servirá como soporte técnico del cumplimiento de la acción educativa para los indicadores de gestión del área de nutrición.<br><br>Para constancia de lo anterior, se anexa el reporte de respuestas generado por la plataforma y la pieza comunicativa difundida. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
| | **Wdy Alejandra Obregón Terranova** | **Nutricionista de apoyo a estándares** | **SLIS Engativá** |
| | **Liliana Margarita Arquez Frenández** | **Responsable** | **JI CC Villa Mary** |
| Compromisos | Actividad | Responsable | Fecha límite |
| | NA | NA | NA |
| Próxima reunión | Semana del 11 al 15 de mayo 2026. | | |
| Elaboró | Wdy Alejandra Obregón Terranova | | |

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

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA: 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 Am |

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

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona participante<br>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino,<br>2. Femenina,<br>3. Transfemenina,<br>4. Transmasculino,<br>5. Persona no binaria,<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual,<br>2. Gay,<br>3. Lesbiana,<br>4. Bisexual<br>5. No informa<br>6. Otra | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal,<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera,<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,<br>2. Persona habitante de calle,<br>3. Persona en riesgo de habitar calle,<br>4. Persona migrante,<br>5 Persona campesina,<br>6. Persona cuidadora,<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad,<br>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 NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1.057.164.545 | ALAIA KATTALEYA RODRÍGUEZ FAJARDO | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 109 A # 64B-19 | ENGATIVÁ - VILLAS DEL DORADO NORTE | 3222476517 |
| 2 | RC | 1.233.703.068 | ALEJANDRO CASTRILLON MORALES | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 A # 65B-45 PI2 | ENGATIVÁ- SAN ANTONIO | 3025833750 |
| 3 | RC | 1.014.319.789 | AMY ANTHONELLA SAÁNCHEZ ROJAS | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 D # 64A-34 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3232158653 |
| 4 | RC | 1.233.702.976 | ARIANA CELESTE ARRIETA ÁLVAREZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 105 F BIS # 68-40 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3114855416 |
| 5 | RC | 1.014.320.011 | ASLY ALEJANDRA DÍAZ ARAUJO | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 # 70A-31 AP200 | ENGATIVÁ - BOSQUES DE MARIANA | 3144727539 |
| 6 | RC | 1.233.703.151 | IAM DAVID RICO AVENDAÑO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 65 # 111-47 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3103454425 |
| 7 | RC | 1.249.969.301 | IZAN JACOBO FARFAN GAMBOA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 A # 64D-20 PI 1 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3193204233 |
| 8 | RC | 1.104.319.769 | JUAN DAVID HERNÁNDEZ PEÑA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 A # 63-58 PI 1 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3022885019 |
| 9 | RC | 1.233.703.036 | MARÍA CELESTE HERNÁNDEZ ESTEBAN | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 67 B BIS A # 111-53 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3054534266 |
| 10 | RC | 1.141.726.839 | MARTÍN MAEL CHÁVEZ BETANCOURT | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 BIS # 64D-37 PI 1 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3212775309 |
| 11 | RC | 1.014.319.563 | MATÍAS ANDRÉS ESTUPIÑÁN GARCÍA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 64 C # 108-05 AP 102 | ENGATIVÁ - VILLAS DEL DORADO NORTE | 3208030665 |
| 12 | RC | 1.065.296.659 | SHAIRA ZEYNEP LÓPEZ ARROYO | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 64 BIS # 108-11 | ENGATIVÁ- VILLAS DEL DORADO NORTE | 3176275273 |
| 13 | RC | 1.145.231.332 | VICTOR SAÚL FIGUEROA ÁVILA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 66 # 110D-15 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3008892994 |
| 14 | RC | 1.011.267.161 | YANNICK ISAAC CORREA FONTALVO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 106 A # 67C-09 AP 100 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3249211539 |
| 15 | RC | 1.233.792.516 | JESÚS MARÍA RESTAN SALAS | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 64 A # 111-48 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3024889790 |
| | | | | | | | | | | | | |

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_tt_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.

PVA

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

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA 05/05/2026 | 5. Hora: | HH:MM 10:00AM |

| 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 | 52.600.522 | ZULAY ANDREA REYES DYQUE | ACUDIENTE | Zulay Reyes | ficha SIRBE |
| 2 | X | | | CC | 1.014.251.888 | MONICA EDITH CASTRILLON MORALES | MAMÁ | | |
| 3 | | X | | CC | 39.524.617 | ALBA GLADYS ROJAS VARELA | ACUDIENTE | Alba Rojas | ficha SIRBE |
| 4 | X | | | PPT | 5382129 | GENESIS SORAYA ÁLVAREZ ÁLVAREZ | MAMÁ | Genesis Alvarez | |
| 5 | X | | | PPT | 1448093 | ADRIANA DEL VALLE ARAUJO SUÁREZ | MAMÁ | Adriana A. | |
| 6 | X | | | CC | 1.003.168.799 | LINA MARCELA RICO AVENDAÑO | MAMÁ | Lina Rico | |
| 7 | X | | | CC | 1.015.465.395 | MARÍA CRISTINA GAMBOA CORREDOR | MAMÁ | Maria Cristina Gamboa | |
| 8 | X | | | CC | 1.014.271.932 | MARITZA YESENIA PEÑA AMAYA | MAMÁ | | |
| 9 | X | | | CC | 1.128.169.942 | KATHERINE SOFÍA ESTEBAN SALGADO | MAMÁ | Katherine Esteban | |
| 10 | | X | | CC | 52.970.575 | CLARA INÉS ESCOBAR | ACUDIENTE | Clara Inés Escobar | ficha SIRBE |
| 11 | X | | | CC | 1.002.420.776 | MARÍA PAULA GARCÍA CURREA | MAMÁ | Maria Garcia | |
| 12 | | X | | CC | 1.068.660.802 | ALEXANDRA MARÍA GONZÁLEZ GORROSTOLA | ACUDIENTE | Alexandra Gonzalez | ficha SIRBE |
| 13 | X | | | SA | 7574335 | MARIANNA ZAIRTEH ÁVILA CASTILLO | MAMÁ | | |
| 14 | X | | | CC | 1.003.561.321 | CRISTIAN CAMILO CORREAL TAPIA | PAPÁ | Cristian Camilo Correal | |
| 15 | X | | | PPT | 4643223 | JOHANNY SALAS MUÑOZ | MAMÁ | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

**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_tl_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 AM | |

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

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona participante<br>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía<br>CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino,<br>2. Femenina,<br>3. Transfemenina,<br>4. Transmasculino,<br>5. Persona no binaria,<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual,<br>2. Gay,<br>3. Lesbiana,<br>4. Bisexual<br>5. No informa<br>6. Otra | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal,<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera,<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,<br>2. Persona habitante de calle,<br>3. Persona en riesgo de habitar calle,<br>4. Persona migrante,<br>5.Persona campesina,<br>6. Persona cuidadora,<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad,<br>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 NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1.233.702.857 | ASHLEY NATALIA GONZALEZ NARVAEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL.69 B#112- B -52 | ENGATIVÁ - MARANDU | 3147617638 |
| 2 | RC | 1.141.726.750 | LIAM ANDRES MARTINEZ RODRIGUEZ | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 69 C# 11 C-36 | ENGATIVÁ- MARANDU | 3012035451 |
| 3 | RC | 1.243.765.930 | EIMMY JULIANA MOSCOSO BERMUDEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64 D#106 A -76 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3143595513 |
| 4 | RC | 1.244.258.140 | MIGUEL ANTONIO MEZA NORIEGA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.110 A # 63-38 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3193183818 |
| 5 | RC | 1.243.861.547 | THIAGO THOMAS RODRIGUEZ GARZON | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL.70 # 107 A- 55 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3228308433 |
| 6 | RC | 1.189.717.132 | JULIETA SALINAS ORTEGA | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 69 D # 112-13 | ENGATIVÁ - MARANDU | 3045403596 |
| 7 | RC | 1.014.319.341 | KENDRICK SEBASTIAN SARMIENTO CABRERA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 68 C #112 A-66 | ENGATIVÁ - MARANDU | 3112148163 |
| 8 | RC | 1.062.685.393 | BRIANNA PERALTA ESPITIA | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.106 A # 64 D -08 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3507166317 |
| 9 | CD | 599.390 | ANGEL GABRIEL POLACRE POLACRE | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 64 BIS # 108-11 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3042606773 |
| 10 | RC | 1.062.550.483 | SAMUEL ANDRES YENERIS COGOLLO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 B # 65 B-99 | ENGATIVÁ - BOLIVIA | 3125931938 |
| 11 | RC | 1.150.190.605 | SAMUEL VILLACOB MIRANDA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 106 A # 67 C-09 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3014152827 |
| 12 | RC | 1.013.701.314 | ANTONELLA TARACHE LOMBANA | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 65 B# 105 F-74 | ENGATIVÁ- EL MUELLE | 3025984851 |
| 13 | RC | 1.011.266.791 | SAMUEL STIVEN NARANJO GARCIA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 110 A # 64-06 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3115041420 |
| 14 | RC | 1.011.267.504 | VALERY SOFIA SAENZ BEJARANO | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64 B # 108-36 | ENGATIVA-SAN ANTONIO | 3249367420 |
| 15 | RC | 1.064.128.333 | FEIBER DARELL ESTRADA GUERRA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 105 G # 63-50 | ENGATIVA-VILLA DORADO | 3174128656 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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_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.

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

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad. | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha: DD/MM/AAAA | 05/06/2026 | 5. Hora: | 10:00 Am |

| 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 NUMERO | 10.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 10.2 PARENTESCO O VINCULO | | |
| 1 | X | | | CC | 1.026.567.717 | JESSYCA PAOLA NARVAEZ HERRERRA | MAMÁ | Jessyca Narvaez | |
| 2 | X | | | CC | 1.233.702.917 | JERALDINE DE LOS ANGELES RODRIGUEZ | MAMÁ | Jeraldine R | |
| 3 | X | | | CC | 1.073.168.163 | JESSICA CAROLINA BERMUDEZ BARBOSA | MAMÁ | Jessica Bermudez | |
| 4 | X | | | CC | 1.005.524.515 | YESMITH ADRIANA NORIEGA MELENDEZ | MAMÁ | | |
| 5 | X | | | CC | 1.000.831.138 | KAROL TATIANA GARZON RODRIGUEZ | MAMÁ | | |
| 6 | X | | | CC | 1.014.239.425 | MAYDE DAMARIZ ORTEGA LEAL | MAMÁ | Mayde Ortega | |
| 7 | X | | | CC | 1.016.010.892 | JULIO ANDRES SARMIENTO RODRIGUEZ | PAPÁ | | |
| 8 | | X | | CC | 50.986.621 | SINDY LORENA PERALTA PETRO | ACUDIENTE | Sindy Peralta | |
| 9 | X | | | PPT | 6.865.075 | GABRIELA ALEJANDRA POLACRE RANGEL | MAMÁ | Gabriela Polacre | |
| 10 | X | | | CC | 1.065.006.724 | JESSICA JULIETH COGOLLO VEGA | MAMÁ | Jessica Cogollo | |
| 11 | | X | | CC | 57.271.164 | JAQUELIN MARIA MIRANDA FONTALVO | ACUDIENTE | Jaquelin Miranda | |
| 12 | X | | | CC | 52.929.019 | JHOHANA ELIZABETH TARACHE LOMBANA | MAMÁ | | |
| 13 | | X | | CC | 52.325.297 | EMETILDA ROSA VALENCIA POLO | ACUDIENTE | Emetilda Valencia | |
| 14 | X | | | C.C | 1.097.664.491 | LILIANA BEJARANO OSORIO | MAMÁ | | |
| 15 | X | | | C.C | 1.064.114.863 | ESTHER ELENA GUERRA CARO | MAMÁ | Esther Guerra | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

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_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.

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo 20250841194 - 29/11/2025<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SAUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 AM | |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

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

| No | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE | | 7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1.233.702.712 | ADRIAN MARTINEZ FONSECA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 65B # 108-45 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3013755209 |
| 2 | RC | 1.025.159.230 | NICOL SALOME AVILA ANGEL | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 105D# 64B -22 | ENGATIVÁ- EL MUELLE | 3235915881 |
| 3 | RC | 1.137.543.645 | MARCELO MANUEL MERCADO BARRIOS | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 110D# 66-21 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3005780703 |
| 4 | RC | 1.014.318.801 | IAN MATIAS DIAZ CASTELLANOS | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 103A #64A -02 | ENGATIVÁ - VILLAS DEL DORA | 3115674727 |
| 5 | RC | 1.233.702.607 | LIAM MATIAS DIAZ POLO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 64C#110D-09 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3015519073 |
| 6 | RC | 1.027.303.772 | ADHARA JOYA GONZALEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 69C#112D-38 | ENGATIVÁ - MARANDU | 3203485319 |
| 7 | RC | 1.233.702.653 | SOFIA MARIN APACHE | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 65#111C-78 | ENGATIVÁ - MARANDU | 3121853174? |
| 8 | RC | 1.233.702.565 | GABRIELA MEJIA CERVANTES | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 63A#105G-26 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3203580146 |
| 9 | RC | 1.233.702.731 | VICTORIA ROJAS OCHOA | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 65A#111C-13 | NGATIVÁ - VILLAS DEL DORAD | 3170409771 |
| 10 | RC | 1.233.703.208 | KARLA ROJAS JARABA | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 65A#108-78 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3212255074 |
| 11 | RC | 1.233.703.182 | KEIDY SALOME RODRIGUEZ MARTINEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 107C#65B-34 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3229873233 |
| 12 | RC | CD600409 | BRIANNA EVELYANNIS MIQUILENA PETIT | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 109A #65B-34 | ENGATIVÁ- SAN ANTONIO | 3134981575 |
| 13 | RC | 1.081.847.990 | MARIA DEL CARMEN CONTRERAS RAMIREZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 64# 110D -38 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3103622238 |
| 14 | RC | 1.243.765.984 | MARIA PAULA FLOREZ GARZON | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 70# 110D- 41 | ENGATIVÁ - MARANDU | 3506227163 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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_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.

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha: DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 AM |

| 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 | 1.015.453.892 | PAULA ANDREA FONSECA | MAMÁ | | Suspendido |
| 2 | X | | | CC | 1.000.270.694 | LIZETH CAROLINA ANGEL | MAMÁ | Carolina Angel | |
| 3 | X | | | CC | 1.041.902.288 | MANUEL MERCADO | PAPÁ | | Suspendido |
| 4 | X | | | CC | 53082902 | SANDRA MILENA CASTELLANOS | MAMÁ | | |
| 5 | X | | | CC | 100319289 | STHEFANY ESTER POLO SANTANA | MAMÁ | Sthefany Polo | |
| 6 | X | | | CC | 1.014.240.903 | LENY MARIBEL GONZALEZ | MAMÁ | | |
| 7 | X | | | CC | 1.081.156.609 | PAULA ANDREA APACHE SILVA | MAMÁ | Paula Apache. | |
| 8 | X | | | CC | 1.001.997.889 | YIRA SOFIA CERVANTE | MAMÁ | Yira Cervantes | |
| 9 | X | | | CC | 1.077.849.632 | LISSNI YELENI OCHOA | MAMÁ | Lissni O. | |
| 10 | X | | | CC | 1.002.353.348 | NERIS OLIVA JARABA | MAMÁ | Neris | |
| 11 | X | | | CC | 1.002.692.294 | NANCY LORENA MARTINEZ RODRIGUEZ | MAMÁ | Nancy Martinez | |
| 12 | X | | | CD | 600.409 | ROSANGEL DEL VALLE MIQUILENA PETIT | MAMÁ | Rosangel. | |
| 13 | X | | | CC | 1007772834 | YOLEIDIS CAROLINA RAMIREZ CHARRIS | MAMÁ | Yoleidis Ramirez | |
| 14 | X | | | CC | 1.000.379.991 | CAMILA ANDREA GARZON DIAZ | MAMÁ | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

PVD

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

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACIÓN SALUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: 10:00 Am |

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

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona participante<br>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía<br>CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino,<br>2. Femenina,<br>3. Transfemenina,<br>4. Transmasculino,<br>5. Persona no binaria,<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual,<br>2. Gay,<br>3. Lesbiana,<br>4. Bisexual<br>5. No informa<br>6. Otra | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal,<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera,<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,<br>2. Persona habitante de calle,<br>3. Persona en riesgo de habitar calle,<br>4. Persona migrante,<br>5. Persona campesina,<br>6. Persona cuidadora,<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad,<br>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 NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1.243.765.931 | EMILY DAYANA MOSCOSO BERMUDEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CL 64D #106 A-76 | ENGATIVA- EL MUELLE | 3143595513 |
| 2 | RC | 1.016.755.268 | EMMANUEL ORTEGA ROJAS | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CL 64F #105D-16 AP 100 | ENGATIVA- EL MUELLE | 3163486262 |
| 3 | RC | CD572835 | AARON ISAAC RODRIGUEZ BLANCO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64 A#111 C-65 | ENGATIVA- MARANDU | 3203572317 |
| 4 | RC | 1.167.214.353 | CHRISTOPHER MAX ROMERO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64B 110D -41 | ENGATIVA-VILLA DORADO | 3108008680 |
| 5 | RC | 1.016.972.734 | JAIDEN FLOREZ PEREZ | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 105G #67D-31 AP 200 | ENGATIVA- EL MUELLE | 31335224408 |
| 6 | RC | 1.145.230.990 | ETHAN LAIN PLATA FLORES | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 111B 64C-14 | ENGATIVA SAN ANTONIO | 3114843668 |
| 7 | RC | 1.233.702.480 | HANNAH LUCIA PEREZ SANCHEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 63 A #106A-17 | ENGATIVA-EL MUELLE | 3102348682 |
| 8 | RC | 101.697.265 | DILAN JOSE QUIROZ CANTILLO | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CL 54 B #111B- A3 | ENGATIVA- MARANDU | 3246565958 |
| 9 | RC | 1.233.702.414 | EMILY ANTONELLA HERNANDEZ VASQUEZ | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 68#106A-60 | ENGATIVA-SAN ANTONIO | 31124587708 |
| 10 | RC | 1.145.231.016 | ARANTZA SOFFIA DURAN BERDUGO | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CR 111 A #54-13 | ENGATIVA SAN ANTONIO | 3229873233 |
| 11 | RC | 1.014.318.727 | AURORA MIRANDA FLORES REGE | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CL 708#111-14 | ENGATIVA BOLIVIA | 3212704390 |
| 12 | RC | 1.018.521.862 | JUAN JOSE GARCIA VELENCIA | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 698#111C-36 | ENGATIVA- MARANDU | 3223246921 |
| 13 | RC | 1.233.702.629 | ELIAM TOMAS MACHUCA MARTINEZ | 2 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 105G -63-50 0001 | ENGATIVA VILLA DORADO | 3025461054 |
| 14 | RC | 1.240.499.693 | AIDA SOFIA ESCALANTE OSPINO | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 107C#63A 01P2 | ENGATIVA- EL MUELLE | 3007810407 |
| 15 | RC | 1.105.063.808 | ANNI SCARLETT CAPERA LUNA | 2 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 111B 24-02 00002 | ENGATIVA- VILLA DORADO | 3213491905 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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_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 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<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-P33-795<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo 20250411194 - 26/11/2025<br>Página: 2 de 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACIÓN SALUDABLE | 4. Fecha: DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 Am |

| 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 NUMERO | 10.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 10.2 PARENTESCO O VINCULO | | |
| 1 | X | | | CC | 1.073.168.163 | JESSICA CAROLINA BERMUDEZ BARBOSA | MAMÁ | Jessica B. | |
| 2 | X | | | CC | 1.031.126.212 | JOHANNA ANDREA ROJAS | MAMÁ | Johanna Rojas | |
| 3 | X | | | PPT | 6.860.783 | JOSNEIDI CAROLINA BLANCO DOMINGUEZ | MAMÁ | Josneidy Blanco | |
| 4 | X | | | CC | 1002465570 | MELLISSA ROMERO CAMPUZANO | MAMÁ | Melissa Romero | |
| 5 | X | | | CC | 1082473277 | JENIS PEREZ GONZALEZ | MAMÁ | Yenis Perez | |
| 6 | X | | | PPT | 5.675.954 | RISLEIBY LESKARY FLORES HERNADEZ | MAMÁ | Risleiby F | |
| 7 | X | | | CC | 1.004.376.660 | EDER JESUS PEREZ ZAMORA | PAPÁ | Eder Perez | |
| 8 | X | | | CC | 1.081.792.036 | DAIRIS PAOLA QUIROZ CANTILLO | MAMÁ | Dairis | |
| 9 | X | | | CC | 1.014.242.752 | LUZ AMANDA VASQUEZ RODRIGUEZ | MAMÁ | Luz Amanda Vasquez | |
| 10 | X | | | CC | 1.102.896.549 | MARIA JOSE BERDIGO ORTIZ | MAMÁ | ~~Maria Jose~~ | |
| 11 | X | | | CD | 599.393 | JEHAN CARLOS FLORES MIRALBA | PAPÁ | J. Carlos F | |
| 12 | X | | | CC | 1.072.925.819 | JESSICA LORENA VALENCIA RESTREPO | MAMÁ | Jessica V | |
| 13 | X | | | CC | 1002354263 | CARMEN HELENA MARTINEZ MIRANDA | MAMÁ | Carmen Martinez | |
| 14 | | X | | CC | 20.897.911 | LUZ AIDA AGUIRRE GAVIRIA | ACUDIENTE | — | |
| 15 | | X | | CC | 1005728372 | ARELIS LUNA MORENO | MAMÁ | Arelis Luna M | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

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_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 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<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 1<br>Fecha: Marzo 12/2021 - 20/11/2025<br>Página: 1 de 2 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad | ENGATIVÁ | | | |
| 3. Tema / Actividad | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha | DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora | 10:00 AM |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.1. Tipo Documento de identificación persona participante<br>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino,<br>2. Femenina,<br>3. Transfemenina,<br>4. Transmasculino,<br>5. Persona no binaria,<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual,<br>2. Gay,<br>3. Lesbiana,<br>4. Bisexual<br>5. No informa<br>6. Otra | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal,<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera,<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,<br>2. Persona habitante de calle,<br>3. Persona en riesgo de habitar calle,<br>4. Persona migrante,<br>5.Persona campesina,<br>6. Persona cuidadora,<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad,<br>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 NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1.016.609.625 | ALAN DAVID DORIA BOHORQUEZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE: 68 B# 111 A 88 - P 1 | ENGATIVÁ - VILLAS DEL DORADO NORTE | 3123084831 |
| 2 | RC | 1.233.702.159 | ISAIAS ENRIQUE RUIZ ORTIGOZA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 105 F # 65 A 22 | ENGATIVÁ- EL MUELLE | 3103987432 |
| 3 | RC | 1.300.021.263 | SANTIAGO ALESSANDRO DE ASIER MEDIOMUNDO N | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 106 # 65- 59 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3206385225 |
| 4 | RC | 1.170.966.230 | HERLINDA SOFIA VIZCANO AVILA | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE. 64 BIS # 108 41- P 1 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3102534149 |
| 5 | RC | 1.233.702.089 | YEINER IRE OSPINO MORALES | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA: 108 # 68 C 34 | ENGATIVÁ - VILLAS DEL DORADO | 3244714509 |
| 6 | RC | 1.233.702.102 | KAEL GARCIA CONTRERAS | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | KRA: 112 # 64 A 23 | ENGATIVÁ - VILLAGLADYS | 3013755901 |
| 7 | RC | 1.233.702.027 | ALAN SMITH MOSQUEREA CORONADO | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE: 67 C # 105- 15 P I 2 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3118833526 |
| 8 | RC | 1.216.985.139 | AMY LUCIA CRESPO AGUILAR | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE. 65 # 107 C 10 PI 4 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3206317483 |
| 9 | RC | CD 584200 | GELYANYELIS NOHEMY ESCALONA VILLEGAS | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KRA. 110 # 64 - 03 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3045775912 |
| 10 | RC | 1.014.318.069 | JOSHUA DAVID HERRERA DURAN | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 67 # 106 A 79 - 1 PISO | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3227093745 |
| 11 | RC | 1.233.702.168 | THIAGO ALDAN ESPINOSA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE. 67 B BIS 3 112 - 30 | ENGATIVÁ - VILLAGLADYS | 3164271494 |
| 12 | RC | 1.049.901.614 | NIA ISABELLA BLANDON BAÑOS | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE. 64 C # 108 - 41 | ENGATIVÁ- VILLAS DEL DORADO NORTE | 3502900661 |
| 13 | RC | 1.233.702.075 | CARLOS JUNIOR CARRIAZO CAMACHO | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLLE. 654 C # 108 - 18 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3115887819 |
| 14 | RC | 1.233.701.952 | LIAM THOMAS VARGAS QUIÑONEZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 109 A 64 - 02 | ENGATIVÁ - SAN ANTONIO | 3102497268 |
| 15 | RC | 1150190376 | JUAN MARTIN DUARTE AYALA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 110 B BIS # 64 - 70 | ENGATIVA- SAN ANTONIO | 3134162811 |
| 16 | RC | 1074537357 | ETHAN JOSE LARA RINCON | 3 | 1 | N/A | N7A | N/A | N7A | CLLE. 64 C # 111 C 64 | ENGATIVA- VILLAGALADYS | 3133098809 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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_ti_03_v2_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.

[redacted]

PSB

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025


| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACIÓN SALUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA: 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 Am |

| 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 | 1.039.694.630 | SARANY ALEXANDRA BOHORQUEZ | MAMÁ | Alexandra B | |
| 2 | X | | | PPT | 3.500.472 | YUNNIIS BEATRIZ ORTIGOZA | MAMÁ | | |
| 3 | X | | | PPT | 5.867.276 | JORGE JOSE MEDIOMUNDO | PAPÁ | | |
| 4 | X | | | CC | 1143204537 | ANGIE PAOLA AVILA V | MAMÁ | | |
| 5 | X | | | CC | 1004372804 | NEREIDA DEL CARMEN OSPINO | MAMÁ | | |
| 6 | X | | | CC | 1.005.380.675 | YESMITH ADRIANA CONTRERAS | MAMÁ | | |
| 7 | X | | | CC | 1.235.247.842 | YOENIS DERLINA CORONADO | MAMÁ | | |
| 8 | X | | | CC | 85.272.704 | ARAMIS CRESPO VILLEGAS | PAPÁ | | |
| 9 | | X | | CD | 587.057 | DAYAN CAROLINA VILLEGAS | ACUDIENTE | Dayana Vº Llegas | |
| 10 | X | | | PPT | 7.230.067 | ELIANA ANDREINA DURAN | MAMÁ | | |
| 11 | X | | | CC | 1.007.107.606 | JHON SEBASTIAN ALDANA | PAPÁ | SEBASTIAN.A | |
| 12 | X | | | CC | 1.049.097.404 | YOENNIS BAÑOS MARTINEZ | MAMÁ | | EGRESADA |
| 13 | X | | | SA | 1006484091 | CLAUDIA MILENA CAMACHO | MAMÁ | Claudia camacho | |
| 14 | X | | | CC | 1.105.059.309 | LINA ANDREA QUIÑONEZ YARA | MAMÁ | | |
| 15 | | X | | CC | 52556556 | MARTHA BIBIANA AYALA SIERRA | ACUDIENTE | | |
| 16 | X | | | CC | 10003636791 | BRITH LORENA RINCON | MAMÁ | Brieth Rincón | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

**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_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

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR.PSS.795<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I2025041194 - 25/11/2025<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SANA DIARIA | 4. Fecha | DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 Am |

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

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

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE | | 7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NÚMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1233702011 | THIAGO EMMANUEL CAMARGO MARIN | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 112A BIS A# 69B-44 | ENGATIVA- | 3202510208 |
| 2 | RC | 1094984222 | EVELYN QUINTERO REYES | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 70B#111-85 | ENGATIVA- | 3042144038 |
| 3 | CD | 591412 | LARISSA EVANGELINE SIERRA GAROT | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 105C#68-34 | ENGATIVA-VILLA DEL DORADO | 3002021128 |
| 4 | RC | 1011263785 | JOHAN JOSUE FONSECA SILVA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 67B BIS A#111B-12 | ENGATIVA-BOLIVIA | 3222030913 |
| 5 | RC | 1243763826 | ABBY JANEL ALARCON ROJAS | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 111B #67-80 | ENGATIVA- | 3222521996 |
| 6 | RC | 1150190444 | KARINA VALERIA MALDONADO GAITAN | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64#105C-29 | ENGATIVA-EL MUELLE | 3116660875 |
| 7 | RC | 1025333226 | DANIELYS SOFIA RAMIREZ VILLAMIZAR | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 111D #67-35 | ENGATIVA-MINUVU | 3162378663 |
| 8 | RC | 1233701548 | MIA NAZARET PAREDES GONZALEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CL 68C #112A-72 | ENGATIVA- | 3186239888 |
| 9 | CD | 591390 | MATIAS DAVIS MORGADO PEREZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 69#111-47 | ENGATIVA- | 3133077945 |
| 10 | RC | 1233701810 | SANTIAGO ARMENTA LOPEZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64G#105C-27 | ENGATIVA- | 3024089404 |
| 11 | RC | 1044675903 | AXEL JABID ORTIZ RUIZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 107C#68-16 | ENGATIVA-SAN ANTONIO | 3004371832 |
| 12 | RC | 1233702164 | SAMUEL DAVID FLOREZ SIERRA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 68D#112B-15 | ENGATIVA- | 3162979486 |
| 13 | RC | 1.233.825.754 | DILAN STIVEN PEREZ GOMEZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 65B#106-24 | ENGATIVA- | 3004536644 |
| 14 | RC | 1014317582 | JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 69#109-86 | ENGATIVA- | 3219648276 |
| 15 | RC | 1052575161 | DAYAFER JALKH ROMERO | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 64B#110D-47 | ENGATIVA-SAN ANTONIO | 3203170984 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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 en los de mis menor de edad que represento, y autorizo/no autorizo operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-publicas/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Si, X, SI, NO, Diligenciado, Archivado, Web, 20250828_0842
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los de 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 del almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PJC

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: 2 de 2 |

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACION SALUDABLE | 4. Fecha: DD/MM/AAAA | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 AM |

| 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 VINCULO | | |
| 1 | X | | | CC | 1233688864 | SANDRA PATRICIA MARIN ALFONSO | MAMÁ | | |
| 2 | X | | | CC | 1014286133 | ADRIANA FERNANDA REYES TRUJILLO | MAMÁ | | |
| 3 | X | | | CD | 512914 | LESLI JOHANA SIERRA GARCIA | MAMÁ | | |
| 4 | X | | | CC | 52963124 | RAQUEL BIBIANA SILVA NAVARRRETE | MAMÁ | | |
| 5 | X | | | CC | 1050672501 | DIANA MARIA ROJAS CASTELLANOS | MAMÁ | | |
| 6 | X | | | CC | 1014199031 | ANGELA MAGALY MALDONADO VARGAS | MAMÁ | | |
| 7 | X | | | PPT | 1377942 | VANESSA CUPERTINA VILLAMIZAR LARA | MAMÁ | | |
| 8 | X | | | PPT | 4579204 | MILANYELA GONZALEZ MORENO | MAMÁ | | |
| 9 | X | | | PPT | 591392 | STEFANI ALEXA PEREZ CASTILLO | MAMÁ | | |
| 10 | X | | | CC | 1068348888 | YURITZA CAROLINA LOPEZ CAMARGO | MAMÁ | | |
| 11 | X | | | CC | 14139020 | ALEX ORTIZ NOGUERA | PAPÁ | | |
| 12 | X | | | CC | 1233693976 | HEIDY NATALIA SIERRA | MAMÁ | | |
| 13 | X | | | CC | 1014860980 | LUIS ALFONSO PEREZ | PAPÁ | | |
| 14 | X | | | CC | 1020747471 | LUZ MERY GILEZ INUME | MAMÁ | | |
| 15 | X | | | CC | 1052570905 | DEISY MILENA ROMERO CAMPUZANO | MAMÁ | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo y rol del responsable: _____

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 suministrados por mí en mi calidad de representante y que podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como revocar la autorización otorgada para su tratamiento, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en: https://www.sdis.gov.co/transparencia/politicas-lineamientos-y-manuales/politica-tratamiento-datos-personales-sdis y/o a través de los canales dispuestos para tal fin. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la SDIS para el tratamiento de mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la SDIS para el tratamiento de mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos. Estando de acuerdo con lo anteriormente expuesto, autorizo de manera libre, previa, expresa y debidamente informada a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales y los de mis hijos/as menores de edad que represento, que son obtenidos a través de este formato y serán usados para la prestación de los servicios sociales, así como para el envío de información institucional relacionada con los mismos.

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

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad: | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACIÓN SALUDABLE | 4. Fecha: | DD/MM/AAAA: 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 Am |

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

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona participante<br>9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía<br>CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino,<br>2. Femenina,<br>3. Transfemenina,<br>4. Transmasculino,<br>5. Persona no binaria,<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual,<br>2. Gay,<br>3. Lesbiana,<br>4. Bisexual<br>5. No informa<br>6. Otra | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana),<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal,<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera,<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato,<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,<br>2. Persona habitante de calle,<br>3. Persona en riesgo de habitar calle,<br>4. Persona migrante,<br>5.Persona campesina,<br>6. Persona cuidadora,<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad,<br>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 NUMERO) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO) | 7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO |
| 1 | RC | 1.014.317.641 | SARITH SALOME ALFONSO CASTRO | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | KR 109 A 64 C 24 PL 3 | ENGATIVÁ-VILLAS DEL DORADO | 3108840458 |
| 2 | RC | 1.016.971.697 | MIGUEL ANGEL BERNAL SOSA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 70 # 11 C -28 | ENGATIVÁ- MARANDÙ | 3202006570 |
| 3 | RC | 1.010.850.893 | LIAM ESTEBAN DIAS RAMIREZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 63 A # 109-16 | TIVÁ - VILLAS DEL DORADO N | 3144546265 |
| 4 | RC | 1.019.162.973 | LICIANA CELESTE LOPEZ FERNANDEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 70-109 A 26 | GATIVÁ-BOSQUES DE MARIAN | 3003343837 |
| 5 | RC | 1.233.924.958 | ALINNYS SOFIA MEDIANA ALVAREZ | 4 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA 11 A #64 -13 | ENGATIVÁ -SAN ANTONIO | 3508334942 |
| 6 | RC | 1.019.162.629 | SANTIAGO JESÙS PANTALEÒN DURAN | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.107C #68C 63 | TIVÁ - VILLAS DEL DORADO N | 3208371822 |
| 7 | RC | 1.233.701.547 | MAIA BELEN PAREDESGONZALEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 68 C#112A 72 | ENGATIVÁ - MARANDÙ | 3188255669 |
| 8 | RC | 1.016.971.915 | ISABELA PARRADO HERNANDEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 106 #64 B -43 | ENGATIVÁ - EL MUELLE | 3125616410 |
| 9 | RC | 1.243.762.884 | EVELYN DAYANA PRIETO ZAMORA | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL. 66 -108-48 | NGATIVÁ -VILLAS DEL DORAD | 3132253492 |
| 10 | RC | 1.233.701.541 | ALANNA ROJAS QUICENO | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA. 111 A BIS #63-50 | ENGATIVÁ - VILLA GLADIS | 3107949391 |
| 11 | RC | 1.014.905.052 | MARIA FERNANDA QUIÑONEZ LUNA | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.112 #65 B 71 | ENGATIVÁ - VILLA GLADIS | 3134272605 |
| 12 | RC | 1.206.228.317 | JOSE MANUEL RAMIREZ PIRONA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.109 A # 71 A 23 | ENGATIVÁ- BOSQUES DE MARIANA | 3215086747 |
| 13 | RC | 1..106.454.940 | JOSE JOAQUIN ROBAYO GONGORA | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.107 C #67A 03 | ENGATIVÁ -MUELLE | 3001690304 |
| 14 | RC | 1.013.159.408 | JULIETH ISBELLA SALAMANCA BARAJAS | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CLL 65 #108-42 | ENGATIVÁ-VILLAS DEL DORADO | 3206906146 |
| 15 | RC | 1.024.614.323 | LUISA FERNANDA PAVA GOMEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.109# 68 C -60 | ENGATIVA-LA FAENA | 3134478252 |
| 16 | RC | 1.O14.317234 | JOHAN SAMUEL REINA GORDILLO | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CALLE 69 D #11 C 84 | ENGATIVA -MARUNDÙ | 3222958179 |
| 17 | RC | 1.233.701.943 | ALAN DAMIAN RODRIGUEZ GONZALEZ | 3 | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | CRA.113 F # 63J 12 | ENGATIVA -VILLA GLADIS | 3232301901 |
| | | | | | | | | | | | | |

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_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.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Versión: 1<br>Fecha: Memo (20265000411941 - 28/11/2025<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| 1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY | 2. Lugar / Localidad | ENGATIVÁ | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ALIMENTACIÓN SALUDABLE | 4. Fecha (DD/MM/AAAA) | 05/05/2026 | 5. Hora: | 10:00 AM |

| No. | 6. 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 | 1.016.078.119 | LUZ HELENA CASTRO FRANCO | MAMÁ | Luz Elena C. | |
| 2 | X | | | CC | 1.054.708.562 | MARINELBA SOSA GAMBA | MAMÁ | | |
| 3 | X | | | CC | 1.014.278.466 | ROSA GINNETH RAMIREZ SUAREZ | MAMÁ | | |
| 4 | X | | | PPT | 1610261 | BETHZABETH FERNANDEZ GONZALEZ | MAMÁ | | |
| 5 | X | | | PPT | 2038890 | MARIANJELYS MEDINA ALVAREZ | MAMÁ | Marianjelys M. | |
| 6 | X | | | PPT | 6.638.478 | MAYRA YORLEY DURAN JIMÈNEZ | MAMÁ | | |
| 7 | X | | | PPT | 4.579.204 | MILAYENLA GONZALEZ MORENO | MAMÁ | | |
| 8 | X | | | CC | 1.026.567.656 | KIMBERLY HERNANDEZ ZUÑIGA | MAMÁ | Kimberly Hernandez | |
| 9 | X | | | CC | 1.030.666.937 | CLAUDIA LORENA GOMEZ VILLATE | MAMÁ | Lorena G. | |
| 10 | X | | | CC | 1.016.949.056 | ALISON DANIELA ZAMORA CASTRO | MAMÁ | Daniela Z. | |
| 11 | X | | | CC | 1.051.663.355 | ALEX JOSE ROJAS HERNANDEZ | PAPA | Alex Rojas | |
| 12 | X | | | CC | 1.007.724.452 | MARIA ALBENIS LUNA MORENO | MAMÁ | Maria A. | |
| 13 | X | | | PPT | 5350696 | JHERSSYMAR PIRONA | MAMÁ | Jherssymar P. | |
| 14 | X | | | CC | 1.106.452.406 | WENKY GONGORA GOMEZ | MAMÁ | WENKY G. | |
| 15 | X | | | CC | 1.000.219.227 | LAURA VALENTINA GONZALEZ NOY | MAMÁ | Laura Gonzalez | |
| 16 | X | | | PPT | 1194700 | AIDIN BARAJAS BARAJAS | MAMÁ | Aidin Barajas | |
| 17 | X | | | CC | 1014293885 | LADY CAROLINA GORDILLO ESPITIA | MAMÁ | Lady Gordillo. | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

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_03_r0_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.