Lugar	Jardin Infantil Portal de los Sueños
Fecha	17/06/2026
Tema	fortalecimiento a familias rol protector garantía de los derechos, frente a una mala nutrición"
Desarrollo	El día miércoles 17 de junio de 2026, la coordinación del JINF Portal de los sueños en articulación con el equipo transversal de la unidad operativa, realizan encuentro con las familias con el fin de fortalecer su *rol protector* y generar espacios frente a la prevención de enfermedades por una mala alimentación y/o nutrición. Durante el encuentro desde el componente de salud y nutrición se fortaleció el rol protector de las familias, potenciando sus habilidades y conocimientos en la prevención de enfermedades asociadas a una alimentación poco adecuada y a otros hábitos y estilos de vida no saludables. Una alimentación poco balanceada, variada y en cantidades inadecuadas puede conllevar al desarrollo de muchas enfermedades en nuestros niños y niñas, dentro de ellos los más relevantes son la desnutrición aguda, el sobrepeso y la obesidad que pueden conllevar al desarrollo de otras enfermedades como diabetes, hipertensión, hígado graso, enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otra parte, se mencionan enfermedades asociadas al déficit de micronutrientes como la anemia y el debilitamiento del sistema inmune y detención del crecimiento los cuales están asociados principalmente al déficit de vitamina A y zinc. Se refuerzan las características de una alimentación balanceada que cubra los requerimientos diarios de nutrientes, destacando la importancia de consumir diariamente frutas y verduras. Adicionalmente, desde el componente de salud y nutrición se realiza socialización de la estrategia IEC sobre Perdida y Desperdicio de alimentos (PDA) la cual este año tiene por título "Sabores restantes, comida que renace". La cual busca la disminución y aprovechamiento de los desperdicios de los alimentos en el hogar destacando que algunos residuos de los alimentos los podemos aprovechar, con el fin de cuidar el medio ambiente, nuestra salud y mejorar la economía en el hogar. A través de una infografía se realiza socialización con las familias dando a conocer el rol que cumplen cada uno de los actores: ➢ La familia, los cuidadores y los agentes educativos cumplen un papel fundamental en la protección de los niños y niñas frente a la mala nutrición. Su rol protector consiste en:

- Garantizar una alimentación balanceada, ofreciendo diariamente frutas, verduras, proteínas, cereales y suficiente agua.
- Establecer horarios regulares de alimentación, promoviendo hábitos saludables desde la primera infancia.
  Estar atentos a señales de alerta, como pérdida o aumento excesivo de peso, cansancio frecuente, falta de apetito o dificultades en el crecimiento.
- Promover entornos saludables, limitando el consumo de bebidas azucaradas, alimentos ultra procesados y comida con alto contenido de grasa, azúcar o sal.
- Acompañar y supervisar las comidas, convirtiéndolas en momentos agradables de aprendizaje y compartir familiar.
- Asistir a controles de crecimiento y desarrollo, siguiendo las recomendaciones de los profesionales de salud.
- Educar con el ejemplo, adoptando hábitos alimentarios saludables que los niños puedan imitar.

Por otra parte, se realizó el acompañamiento de rol protector desde el componente psicosocial, en donde se conversó frente a la importancia de generar espacios que garanticen la seguridad emocional, física y cognitiva de los niños y niñas que pertenecen a la unidad operativa.

De acuerdo con lo anterior se realizó una actividad con los padres de familia, en donde se les solicitó que dibujaran una casa; una vez dibujada debían en las paredes responder a la pregunta de: ¿Que creo que aporto al jardín infantil desde el cuidado?, posterior a ello en el suelo de la casa debían responder: ¿Como cuido los entornos para mis hijos?, en el techo debían poner, que herramientas consideran que tienen para cuidar y generar espacios protectores para los niños y niñas y por último en las ventanas poder colocar que contribuyen de manera personal para a hacer del jardín infantil un entorno protector. Por último, se establecen compromisos verbales con los padres de familia a fin de continuar en la construcción de entornos protectores y se culmina aportando la importancia de brindar una buena nutrición teniendo presente los entornos protectores, familia, comunidad, estado y salud.

Recuerda: Una buena nutrición favorece el crecimiento, el aprendizaje, la salud y el bienestar integral de los niños y niñas.

Finalmente, a través del juego de escalera nutricional, se evidenciaron algunos saberes previos en los cuales las familias aportaron las siguientes ideas.

- La alimentación saludable es un derecho fundamental de todos los niños y niñas y constituye un pilar esencial para su crecimiento, desarrollo y bienestar. Como familias y agentes educativos, asumimos un rol protector cuando promovemos hábitos de vida saludables, ofrecemos alimentos nutritivos y fomentamos la actividad física desde la primera infancia.

- La diabetes y otras enfermedades relacionadas con una mala alimentación pueden prevenirse, en gran medida, mediante una nutrición equilibrada y el fortalecimiento de hábitos saludables. El consumo excesivo de bebidas azucaradas, alimentos ultra procesados y el sedentarismo incrementan el riesgo de afectar la salud de los niños y niñas.

- Garantizar el derecho a una alimentación adecuada implica brindar entornos seguros donde se promuevan alimentos saludables, el consumo de agua, frutas y verduras, así como el acompañamiento afectuoso durante las comidas. De esta manera, contribuimos al desarrollo integral de la primera infancia y fortalecemos el bienestar físico, emocional y social.

- Ser un adulto protector significa actuar con responsabilidad, dando ejemplo y tomando decisiones que favorezcan la salud y el ejercicio pleno de los derechos de los niños y niñas. Cada acción cotidiana orientada hacia una alimentación saludable es una inversión en su presente y en su futuro.





	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Paula Gamboa	Biologa	SDS RVI
	Nelly Vargas Daza	Responsable jardín	JIC Patial.

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos			

Próxima reunión	En el mes de julio 2026
Elaboró	Equipo trasversal

ROL PROTECTOR FRENTE A UNA MALA NUTRICIÓN

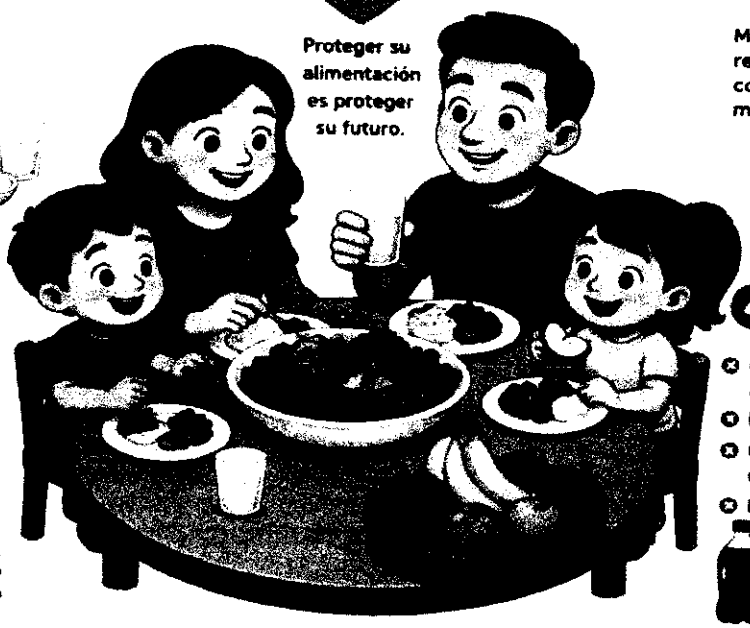
Pequeñas acciones, grandes cambios

1 Alimentación saludable

Ofrece diariamente frutas, verduras, proteínas, cereales y suficiente agua.



Proteger su alimentación es proteger su futuro.



2 Establece horarios

Mantén horarios regulares para las comidas y las meriendas.



3 Comparte en familia

Convierte la hora de comer en un espacio de amor, diálogo y aprendizaje.



4 Evita el exceso de

- Gaseosas y bebidas azucaradas
- Dulces y golosinas
- Comida ultraprocesada
- Paquetes y frituras



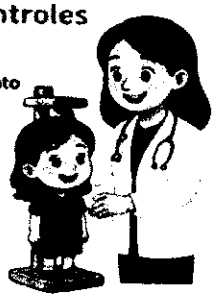
5 Identifica señales de alerta

- Pérdida o aumento excesivo de peso
- Falta de apetito
- Cansancio frecuente
- Bajo crecimiento



6 Asiste a controles médicos

Realiza seguimiento al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.



7 Educa con el ejemplo

Adopta hábitos alimentarios saludables que los niños puedan imitar.



Una buena nutrición es la base para un crecimiento saludable, un mejor aprendizaje y una vida llena de bienestar.



¡Protejamos juntos la salud y el futuro de nuestros niños y niñas!

Fundación Chaminade

Jardín Infantil Portal de los Sueños



APROPIACIÓN DE SABERES ROL PROTECTOR PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES POR UNA MALA NUTRICIÓN " PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES CAMBIOS"

Mediante el juego de escalera el equipo transversal invitó a los padres a jugar y responder las siguientes preguntas:

Preguntas básicas

¿Qué es una alimentación saludable?

¿Por qué es importante desayunar todos los días?

¿Cuántas veces al día debemos consumir frutas y verduras?

¿Cuál es la bebida más saludable para los niños y niñas?

¿Por qué debemos evitar el exceso de dulces y gaseosas?

Hábitos saludables

¿Qué alimentos ayudan al crecimiento de los niños?

¿Por qué es importante tener horarios para las comidas?

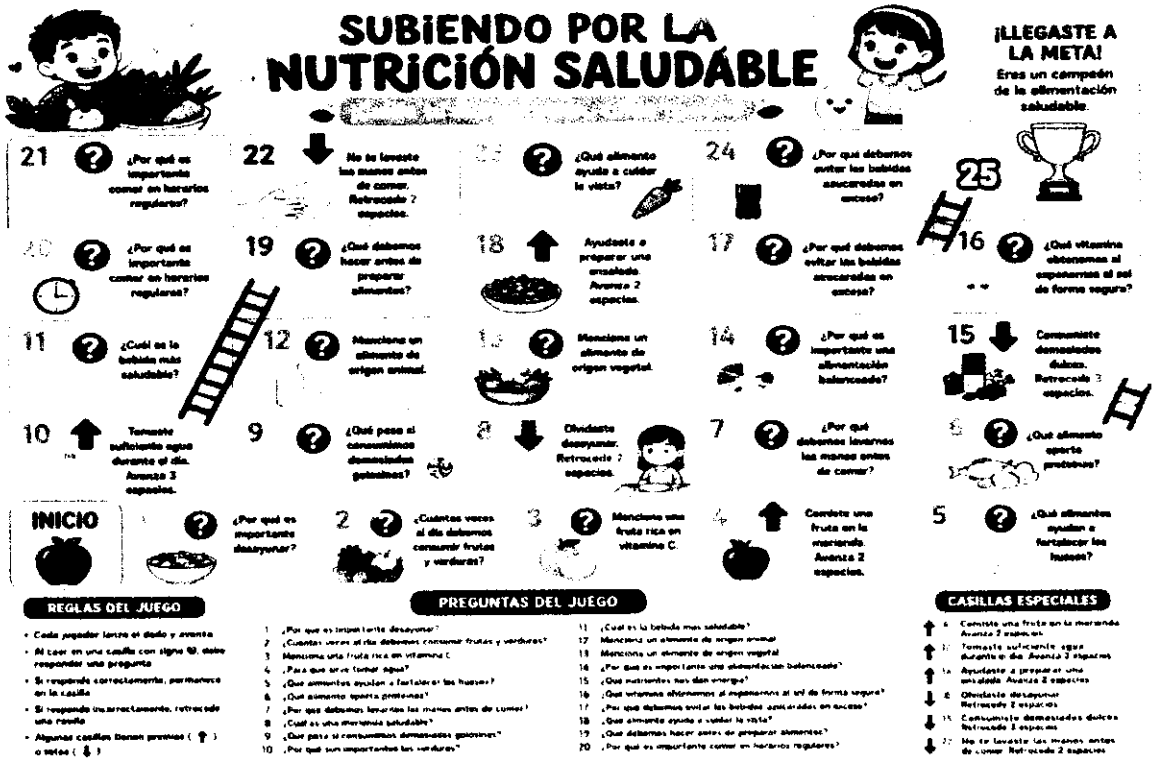
¿Qué beneficios tiene comer en familia?

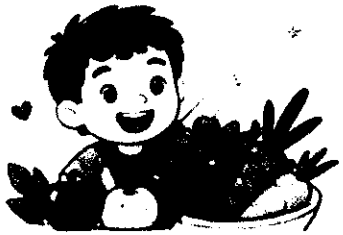
¿Qué pasa si un niño no consume suficientes nutrientes?

¿Por qué es importante lavarse las manos antes de comer?

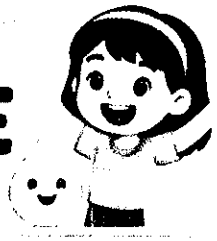
Los cuales responden de manera adecuada y acorde a lo expuesto en el encuentro.

Por consiguiente, se les invitó a participar del juego de escalera.





SUBIENDO POR LA NUTRICIÓN SALUDABLE



¡LLEGASTE A LA META!
Eres un campeón de la alimentación saludable.



21 ¿Por qué es importante comer en horarios regulares?

22 No te lavaste las manos antes de comer. Retrocede 2 espacios.

23 ¿Qué alimento ayuda a cuidar la vista?

24 ¿Por qué debemos evitar las bebidas azucaradas en exceso?

25

20 ¿Por qué es importante comer en horarios regulares?

19 ¿Qué debemos hacer antes de preparar alimentos?

18 Ayudaste a preparar una ensalada. Avanza 2 espacios.

17 ¿Por qué debemos evitar las bebidas azucaradas en exceso?

16 ¿Qué vitamina obtenemos al exponernos al sol de forma segura?

11 ¿Cuál es la bebida más saludable?

12 Menciona un alimento de origen animal.

13 Menciona un alimento de origen vegetal.

14 ¿Por qué es importante una alimentación balanceada?

15 Consumiste demasiados dulces. Retrocede 3 espacios.

10 Tomaste suficiente agua durante el día. Avanza 3 espacios.

9 ¿Qué pasa si consumimos demasiadas golosinas?

8 Olvidaste desayunar. Retrocede 2 espacios.

7 ¿Por qué debemos lavarnos las manos antes de comer?

6 ¿Qué alimento aporta proteínas?

INICIO

1 ¿Por qué es importante desayunar?

2 ¿Cuántas veces al día debemos consumir frutas y verduras?

3 Menciona una fruta rica en vitamina C.

4 Comiste una fruta en la merienda. Avanza 2 espacios.

5 ¿Qué alimentos ayudan a fortalecer los huesos?

REGLAS DEL JUEGO

- Cada jugador lanza el dado y avanza
- Al caer en una casilla con signo ❓, debe responder una pregunta
- Si responde correctamente, permanece en la casilla
- Si responde incorrectamente, retrocede una casilla

PREGUNTAS DEL JUEGO

1. ¿Por que es importante desayunar?
2. ¿Cuantas veces al dia debemos consumir frutas y verduras?
3. Menciona una fruta rica en vitamina C
4. ¿Para que sirve tomar agua?
5. ¿Que alimentos ayudan a fortalecer los huesos?
6. ¿Que alimento aporta proteinas?
7. ¿Por qué debemos lavarnos las manos antes de comer?
8. ¿Cual es una merienda saludable?
9. ¿Que pasa si consumimos demasiadas golosinas?
10. ¿Por que es importante comer en horarios regulares?
11. ¿Cual es la bebida mas saludable?
12. Menciona un alimento de origen animal
13. Menciona un alimento de origen vegetal
14. ¿Por que es importante una alimentacion balanceada?
15. ¿Que nutrientes nos dan energia?
16. ¿Que vitamina obtenemos al exponernos al sol de forma segura?
17. ¿Por qué debemos evitar las bebidas azucaradas en exceso?
18. ¿Que alimento ayuda a cuidar la vista?

CASILLAS ESPECIALES

- ⬆ 4 Comiste una fruta en la merienda. Avanza 2 espacios
- ⬆ 10 Tomaste suficiente agua durante el dia. Avanza 3 espacios
- ⬆ 18 Ayudaste a preparar una ensalada. Avanza 2 espacios
- ⬇ 8 Olvidaste desayunar. Retrocede 2 espacios.
- ⬇ 15 Consumiste demasiados dulces. Retrocede 3 espacios.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS Y OTRAS ACCIONES GRUPALES DEL SERVICIO DE JARDINES INFANTILES	Código: NO CONTROLADO Versión: 0 Fecha: NO CONTROLADO Página: 1 de 2

Fecha: 17/06/2026 Tema: Rol cuidador/ Garantía Derechos Número de sesión: Nombre de la actividad: Prevención enfermedades por una mala nutrición

Nombre de la modalidad de atención: Jardín Social de los Sueños Localidad: R.U.U

Persona que acompaña la actividad: Paula Gamba - Ana García - Samantha M Rol: Equipo transversal

Profesional a cargo de la actividad: Equipo transversal

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA NIÑA O EL NIÑO	NOMBRES Y APELLIDOS NIÑA O NIÑO	NIVEL	NOMBRE DE LA O EL PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	FIRMA
1	1023996974	David Alejandro Triviño	Maternal	Ulver Triviño Hernández	80125179	Papá	
2	1012642141	Bryan Thomas Guerrero	Algarín	Ana Mayerly Cardenas	1057594012	mamá	Dra Cardenas
3	1028846944	Aidan Jesus Ochoa	Pre-jardín	María Molina	7841346	mama	
4	1028676577	Dilan Andres	Pre Jardin	Yuliannys vargas		acudiente	Yuliannys
5	1033832091	Amaia Cordoba	PreJardin	Rosibel Gaita	53944476	Mamá	
6	1023490218	Erlyn Ortega	prejardin	Gicela Guerrero	1005230843	Mama	Gicela Guerrero
7	1025053393	Miguel Ortega	Caminadores	Gicela Guerrero	1005230843	Mamá	Gicela Guerrero
8	1023990161	Thiago Suarez	Pre Jardin	Gicela Guerrero	1005230843	Acudiente	Gicela Guerrero
9	1246948550	Laura Pinilla	Pre Jardin	Gicela Guerrero	1005230843	Acudiente	Gicela Guerrero
10	1206229359	Hanna Ojeda	Parvulos	Hasbleidy Vasquez	1024586574	Acudiente	
11	1171714372	Briams Manuel	Parvulos	Hasbleidy Vasquez	1024586574	Acudiente	
12	1033833024	Irene Fuenmayor	Prejardín	Hasbleidy Vasquez	1024586574	Mamá	
13	1023050769	IAN Emmanuel García	PrejardinA	Rosa María Nova	27982495	Abuela	
14	1243867549	Thalia Carrillo Prada	Parvulos	Rosa María Nova	27982495	Acudiente	
15	1033832781	Mathias Ayala	pre jardin	Johana Cortes	1003689721	Mamá	Johana C.
16	1245082914	Nasly Perez	Caminadores	Johana Cortes	1003689721	acudiente	Johana C.
17	1025940738	Asly Nahomi	Caminadores	Jimena Martinez	1102829631	mamá	Jimena
18	1018520740	Thiago Quiroga	Pre Jardin	Jimena Martinez	1102829631	Acudiente	Jimena.
19	1033836563	Hana Escalante	Caminadores	Wendy Escalante	1149845205	Mamá	
20	1033837865	Danna Mebles A.	Maternal	Tatiana Aranguren B.	1020841419	mamá	tatiana A.

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS Y OTRAS ACCIONES GRUPALES DEL SERVICIO DE JARDINES INFANTILES

Código: NO CONTROLADO
Versión: 0
Fecha: NO CONTROLADO
Página: 2 de 2

No	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA NIÑA O EL NIÑO	NOMBRES Y APELLIDOS NIÑA O NIÑO	NIVEL	NOMBRE DE LA O EL PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	FIRMA
21	1013699319	MARIA ISABELA	PRE	Gabriel Sierra	19760368	ABUELO	
22	1033835626	Angel Polanco	Caminadores	Yesmith Carrizales	1065624000	mamá	Yesmith
23	1243861176	Eilyn SOFIA H.	prejardin	Maria Valois	38683245	mama	Maria V.
24	1033833380	NAZARETH Borges	Prejardin	Genesis borges	24.286.558	Madre	Genesis b.
25	1011112311	Aitami Sofia Caicedo Toro	maternal	Danieza Toro	1023957193	Mamá	Danieza
26	1011111690	Laia Samara Caicedo Toro	Prejardin	Danieza Toro	1023957193	Mamá	Danieza
27	1246084113	Adrian Josue Leon	Maternal	Ashley Cedeño	27450071	Mama	Ashley
28	1243861291	Damian Castellanos	Prejardin	Andres Castellanos	1031143012	Papá	
29	1104958351	Angel Giraldo	Prejardin	duguelin ocampo	1101613032	Mama	duguelin Ocampo
30	1033837277	Alison Ethan Ferro	Maternal	Alison Olaya	1032927122	mamá	Alison Olaya
31	CC60167O	Dilan Rodriguez	Prejardin	Josè David Rodriguez	18.721.689	Papá	
32	1221729034	Emy Blanco Alves	parvulos	Jeimy X Atuesta	52936184	mamá	Jeimy X AS
33	1073702592	Mathias Acevedo	caminadores	Elizabeth Acevedo	1073702592	mamá	Elizabeth
34	1021319801	Evelyn Ballen	Parvulos	Yulieth Beltran	1001284973	mamá	Yulieth
35	1021319979	Joel Ballen	Caminadores	Yulieth Beltran	1001284973	mamá	Yulieth
36	1033837107	Dereck Silva	Maternal	Dayana Silva	1033700370	Mama	Dayana Silva
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 17062026

Número Ficha: 2026 (Año) 1 (Localidad) 8774 (Proyecto) 1218 (Código Unidad Operativa) 86

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso	2. Subtema del taller y/o curso	3. Nombre del taller y/o curso	4. Código del taller y/o curso	5. Número de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
Economia de derechos	prevencion enfermedades	mala nutricion	6719-7	7	17062026	17062026

SECCIÓN B. INFORMACION SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable	2. Tipo de documento.	3. Número de documento de identidad
Ana Garcia – Paula Gamboa	Cédula de ciudadanía: 1 X Cédula de extranjería: 2	1022925237

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 5. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti transexual transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Union libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Multiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba En el renglón 1. primer apellido / En el renglón 2. segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba En el renglón 1. primer nombre / En el renglón 2.segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Dia	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACION SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	N. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	O. NUMERO INSCRIPCION SIRBS	P. LOCALIDAD	Q. UPZ	R. BARRIO	S. DIRECCION	T. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	1003689721	1 Cozo 2 Vargas	1 Nidyan 2 Johana	03	05	1995	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	12	1245082419	17823	RUV	55	Prosperidad	C/5C # 50B18	Johana Cozo
2	1	1102829631	1 Martinez 2 Basilio	1 Jimena 2 Patricia	16	12	2007	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO	3	1025540378	17823	RUV	55	Prosperidad	C/50C(SUR) 5-30	Jimena.
3	1	1102829631	1 Martinez 2 Basilio	1 Jimena 2 Patricia	16	12	2007	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO	9	1018520240	17823	RUV	55	Prosperidad	C/50C(SUR) 5-30	-Jimena
4	1	1198455205	1 Escalante 2 Pena	1 Wendy 2 Leticia	25	08	2004	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1033836563	17823	RUV	55	Prosperidad	C/5 BSur # 5C 31	
5	1	1020841419	1 Aranguren 2 Barbosa	1 Karol 2 Tatiana	17	05	1999	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		18 2	SI NO	SI NO	3	1033837865	17823	RUV	55	Prosperidad	C/50C BIS 5 B27 SUR	
6	1	1916036[illegible]	1 Sarazpa 2	1 Gabriela 2	25	12	1951	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		7 5	SI NO	SI NO	6	1013649319	17823	RUV	55	Prosperidad	TV 5B BIS C # 52F 08	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTA FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Numero	B: APELLIDOS (Escriba En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Dia	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACION SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPCIDAD?	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL	L: Años aprobados	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRBS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCION	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1065624000	1 Cervizales	1 Yamith	26	12	1995	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033835626	17823	RUU	55	Paula	K 5 0 3 3 B #51A 99	
			2 Cartaya	2 Paola											6	NO									
8	1	38683245	1 Valois	1 Maria	12	05	1984	2	2	1	1	6	SI	SI	18	SI	SI	3	1243861176	17823	RUU	55	Portal	Cr 5C # 52A 22	
			2 Perea	2 Feliciana											1	NO									
9	21	7117739	1 Borges	1 Genesis	04	10	1991	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1033833380	17823	RUU	55	Prota	cl 50 C Sur 50 73	
			2 Paladios	2 Geraldine											6	NO									
10	1	1023957193	1 Toro	1 Ingry	16	01	1997	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1011112311	17823	RUU	55	prota	cr 50 Bis #52A 19	Daniela
			2 Hansalve	2 Daniela											6	NO									
11	1	1023957193	1 Toro	1 Ingry	16	01	1997	2	2	1	1	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1011111690	17823	RUU	55	Prota	cr 50 Bis #52A 19	Daniela
			2 Hansalve	2 Daniela											6	NO									
12	8	CD600482	1 Cedeño	1 Ashley	25	10	1998	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1245084113	17823	RUU	55	Prota	cl 50 Bis Sur 05-35	- Ashley
			2 Benjamin	2 Coandry											6	NO									
13	1	1031143012	1 Castellanos	1 Wilson	19	11	1992	1	1	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1243861291	17823	RUU	55	Prota	cl 50 Bis 50 38 Sur	andres Castellano
			2 Pinzon	2 Andres											6	NO									
14	1	1105613032	1 Campo	1 Yaqueline	18	12	1989	2	2	1	3	6	SI	SI	8	SI	SI	3	1104938351	17823	RUU	55	Prota	Cr 5 C # 51.06 Sur	
			2 Narvaez	2											6	NO									
15	1	1022927122	1 Olaya	1 Alison	03	09	2004	2	2	1	1	6	SI	SI	7	SI	SI	3	1033831277	17823	RUU	55	prota	cl 51 Sur #5031	Alison Olaya
			2 Castro	2 J. neth	0	0	2019								1	NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: Ana García Moreno

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas D.

Firma Servidor-a Publico-a: Nelly Vargas

DIGITACION EN SIRBE:

Nombre: Paula Gamboa

Fecha: 30 06 2026

Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en proposito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código FOR-PSS-330 Versión 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 16/07/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 187 (Localidad) 744 (Proyecto) 12188 (Código Unidad Operativa) 6

SECCIÓN A. INFORMACION SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización
Economia de los derechos	Prevención enfermedades	mala nutrición	6719-7.	7	16/06/2026	17/06/2026

SECCIÓN B. INFORMACION SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento	3. Numero de documento de identidad:
Ana Garcia - ecula Gamboa	Cédula de ciudadanía: 1 X — Cédula de extranjería: 2	1022425237

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cedula de Ciudadania 2. Cedula de extranjeria 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indigena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Fisica 31.Auditiva 32.Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Multiple 40.psicosocial 38.Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (mortalidad familiar) 14. Educacion inicial (mixtalidad institucional) 8. Preescolar 7. Básica primaria 6. Básica Secundaria y media 16. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2 segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. PERSONA CON DISCAPACIDAD	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCION SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	80125179	1 Triviño 2 Hermida	1 Ulver 2 Maria	11	06	1980	1	1	1	3	6	SI / NO	SI / NO		15 2	SI / NO	SI	3	1023996 774	17823	RUU	55	Prueba	Dg 50 D Bis Sur 5862	
2	1	1057594 012	1 Cardenas 2 Peña	1 Ana 2 Mayerly	10	07	1993	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI	3	1011264 214	17823	RUU	55	Prueba	Dg 54A Bis 4-3 Sur	Ana Mayerly
3	2	7811346	1 Molina 2 Rojas	1 Maria 2 De los Angeles	02	05	1995	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		12 4	SI / NO	SI	3	1028896 444	17823	RUU	55	Portal	Cr 5 BBS A 51-43	
4	1	1007424 236	1 Fonseca 2 Cespedes	1 Jasbleidi 2 Yovaldin	19	01	1999	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 3	SI / NO	SI	3	1028676 577	17823	RUU	55	Prueba	Cl 55 Sur # 5C26	
5	1	53994 76	1 Guarta 2 Guaramaco	1 Rosbel 2 Del Valle	12	05	1987	2	2	1	1	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI	3	1030832 091	17823	RUU	55	Palermo	Cr 5C BS B 51 A Sur 70	
6	1	1005230 843	1 Genero 2 Manrique	1 Aida 2 Gicela	15	08	2002	2	2	1	3	6	SI / NO	SI / NO		8 6	SI / NO	SI	3	1023990 218	17823	RUU	55	Prueba	Cr 5 BBS A # 51-48	Gicela Guerrero

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: Número	B: APELLIDOS (Escriba. En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba. En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L: ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L: Actualmente estudia?	M: RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) PARA LA NIÑEZ O ADOLESCENTE	M: PARENTESCO	M: NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N: NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O: LOCALIDAD	P: UPZ	Q: BARRIO	R: DIRECCION	S: FIRMA DEL ASISTENTE
7	1	1005230843	1 Guerrero 2 Henrique	1 Aida 2 Gicela	15	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1023053393	17823	RUU	55	Prado	CISC BJ A#51-48	Gela Guerrero
8	1	1005230843	1 Guerrero 2 Henrique	1 Aida 2 Gicela	15	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	8	1023990161	17823	RUU	55	Prado	CISC BJ A#51-48	Gela Guerrero
9	1	1005230843	1 Guerrero 2 Henrique	1 Aida 2 Gicela	15	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	11	1246448550	17823	RUU	55	Prado	CISC BJ A#51-48	Gela Guerrero
10	1	1024586314	1 Vasquez 2 Gonzalez	1 Yudi 2 Hasbleydi	16	07	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	12	1200229359	17823	RUU	55	Prado	CISC BJS #5073	-
11	1	1024586314	1 Vasquez 2 Gonzalez	1 Yudi 2 Hasbleydi	16	07	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	12	1171914372	17823	RUU	55	Prado	CISC BJS #5073	.
12	1	1024586314	1 Vasquez 2 Gonzalez	1 Yudi 2 Hasbleydi	16	07	1993	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1033833024	17823	RUU	55	Prado	CISC BJ #5073	
13	1	27982495	1 Nova 2 Ayala	1 Rosa 2 Maria	29	09	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	1 5	SI NO	SI NO	6	1023050169	17823	RUU	55	Prado	CISC BJ #5073	Rosa Nova
14	1	27982495	1 Nova 2 Ayala	1 Rosa 2 Maria	29	09	2000	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO	7 5	SI NO	SI NO	12	1243861549	17823	RUU	55	Prado	CISC BJ #5073	Rosa Nova
15	1	1003689721	1 Corzo 2 Vargas	1 Nidyan 2 Johana	03	05	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO	8 6	SI NO	SI NO	3	1033832781	17823	RUU	55	Prado	CISC # 5018	Johana Corzo

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA

Nombre de quien diligencio: Ana Garcia Moreno

Nombre del Servidor-a Publico-a responsable: Nelly Vargas

Firma Servidor-a Publico-a: nelly Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Paula Gamboa

30/04/2023

Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: | | | | | | | | |

Número Ficha: 2026187741218886
(Año: 2026 | Localidad: 18 | Proyecto: 774 | Código Unidad Operativa: 12188)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso	3. Nombre del taller y/o curso.	4. Código del taller y/o curso	5. Número de Sesión	6. Fecha de inicio	7. Fecha de finalización:
Red protectal	garantia de derecho prevencion ante	ser mala nutricion	6919-1	7	17 06 2026	17 06 2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía [1 X] Cédula de extranjería [2]	3. Número de documento de identidad:
Paula Gamboa		1022425237

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 6. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21 Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22 Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9. Primo-a 10. Sobrino-a 11 Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	B. APELLIDOS (Escriba En el renglón 1, primer apellido / En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba En el renglón 1, primer nombre / En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NUMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NUMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRIO	R. DIRECCION	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	1	52936189	1 Atvesta 2 Salamanca	1 Jeiny 2 Xiomara	01	12	1983	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 2	SI NO	SI NO	3	1221729039	17823	RUU	55	Acacia	Cl 90 B Sur 5 H 89	
2	8	CC01673	1 Rodriguez 2 Rojas	1 Jose 2 David	08	06	1988	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO		8 0	SI NO	SI NO	3	CC01670	17823	RUU	55	Acacia	Cl 50C Bis 5B 73	
3	1	1021312092	1 Acevedo 2	1 Elizabeth 2	12	06	2003	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		8 4	SI NO	SI NO	3	1013702542	17823	RUU	55	Pab	Cr 9A # 52-39 Sur	
4	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Hasbleidy	01	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1021319801	17823	RUU	55	Molinos	Cr 5C # 48 B 92	Yulieth
5	1	1001284973	1 Beltran 2 Bedoya	1 Yulieth 2 Hasbleidy	01	06	2002	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO		8 6	SI NO	SI NO	3	1021399979	17823	RUU	55	Molinos	Cr 5C # 48 B 92 Sur	Yulieth.
6	1	1033700370	1 Silva 2 Parada	1 Dayana 2 Valentina	14	08	2006	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO		7 2	SI NO	SI NO	3	1033837107	17823	RUU	55	Acacia	TV 5B Bis C 52 F 33	Dayana Silva.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba En el renglón 1. primer apellido En el renglon 2. segundo apellido	NOMBRES Escriba En el renglón 1. primer nombre En el renglón 2.segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO											ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO								
	Tipo	Número			Día	Mes	Año	SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA-NIÑO ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA NIÑO O ADOLESCENTE	NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
7			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
8			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
9			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
10			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
11			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
12			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
13			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
14			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									
15			1	1									SI	SI			SI	SI									
			2	2									NO	NO			NO	NO									

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligencio: Ana García Moreno	Nombre: Paula Gamboa
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas	3 0 0 8 2 0 2ª 6ª
Firma Servidor-a Público-a:	Firma

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS / RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA														
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ETNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES		7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		7.9 LOCALIDAD Y BARRIO			7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1245084113	ADRIAN JOSUE LEON CEDEÑO	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	RC	1011112311	AILANI SOFIA CAICEDO TORO	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	RC	1023996699	ALANNYS ALEXANDRA MONJE MENDEZ	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	RC	1033837865	DANNA NIEBLES ARANGUREN	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	RC	1023998774	DAVID ALEJANDRO TRIVIÑO AYA	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	RC	1033837107	DERECK JULIAN SILVA PARADA	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	RC	1033837277	EITHAN STEVEN FERRO OLAYA	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	RC	1023996871	IAM ESTIVEN ROJAS MORALES	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	RC	1021698744	JULIANNYS ARIADNA MENDOZA MARTINEZ	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	RC	1011270175	VICTORIA RAMIREZ RAMIREZ	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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_b_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS	RAFAEL URIBE URIBE	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1	X			TI	CO 1006002182	Ashley Cedeno	Mamá	Cll 50 Bis Sur 05-35	Rafael Uribe Uribe La picota	3134653784	Ashley	
2	X			CC	1023957193	Daniela Toro	Mamá	Cra 5B Bis #52A 19	Rafael Uribe Uribe La picota	3135916499		
3	X			TI	CO 1090053125	Midglanis Mendez	Mamá	Kra 5C Este 52 Sur 25	Rafael Uribe Uribe La picota	3244606041	Midglanis M.	
4	X			CC	1020847419	Tatiana Aranguren	Mamá	Cll 50 Sur 5B 27 Sur	Rafael Uribe Uribe La picota	3046566959	Tatiana A.	
5	X			CC	80125784	Ulver Triviño	Papá	Cll 50 D Bis Sur 5B 62	Rafael Uribe Uribe La picota	3103459819		
6	X			CC	1033700370	Dayana Silva	Mamá	Tv 5B Bis C 52 Este 23	Rafael Uribe Uribe La Picota	3228178863	Dayana S.	
7	X			CC	1023992 9122	Alison Olaya	Mamá	Cll 51 Sur #5B 31	Rafael Uribe Uribe La Picota	3046168440	Alison Olaya	
8	X			CC	1051590309	Anderson Peloche	Papá	Kra 4B Bis 52 A 50 Sur	Rafael Uribe Uribe La picota	3233263011		
9	X			SI	CO 6002514	Franyelitz Mendoza	Mama	Kra 5 2A Sur #46 08	Rafael Uribe Uribe La picota	3133124776	Franyelitz M.	
10	X			CC	1026302973	Paula Ramirez	Mamá	Kra 4B 52-49 Sur	Rafael Uribe Uribe La picota	3196863188	Andrea R.	

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

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_v9_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía

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

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS / RAFAEL URIBE URIBE
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria

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

7.3 Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

7.4. Identidad de genero.
1. Masculino
2. Femenina
3. Transfemenina
4. Transmasculino
5. Persona no binarie
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual
2. Gay
3. Lesbiana
4. Bisexual
5. Otra
6. No informa

7.6. Grupo étnico.
1. Persona con pertenencia étnica indígena,
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)
3. Persona con pertenencia étnica raizal
4. Persona con pertenencia étnica palenquera
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas
2. Persona habitante de calle
3. Persona en riesgo de habitar calle
4. Persona migrante
5.Persona campesina
6. Persona cuidadora
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

No	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA															
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ETNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES		7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		7.9 LOCALIDAD Y BARRIO			7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1033833724	ABBY VICTORIA GUERRA LONGARES	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	RC	1028676314	ADAMI GUSTAVO PEREZ GARCIA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	RC	1016755855	ADRIAN JOEL ARIAS CUBIDES	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	RC	1023993136	ALANN ALEXANDER SANCHEZ MENDEZ	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	RC	1033833380	ALAZNETH VICTORIA PINEDA BORGES	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	RC	1024616554	APRIL ANDREA CABALLERO SALAMANCA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	RC	1033834581	ARIANA ISABELLA MAHECHA CASTRO	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	RC	1016755934	AURA GABRIELA RODRIGUEZ VEGA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	RC	1171714372	BRIANS MANUEL FLORES NOGUERA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	RC	1013701926	DANIEL FELIPE NAIZAQUE CASTILLO	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	RC	1221729039	EIMY BLANCO ATUESTA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	RC	1012479929	ELAINE GINNELA PULIDO SALAZAR	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	RC	1070403951	ELIAS JULIO PIÑA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
14	RC	1033833725	EMILY DAIANA GALINDO ORJUELA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15	RC	1016755603	EMILY TEQUIA SUAREZ	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
16	RC	1013701857	ERICK SANTIAGO SUAREZ SILVA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
17	RC	1021319801	EVELYN CELESTE BALLEN BELTRAN	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
18	RC	1206229359	HANNAH INMACULADA OJEDA SILVA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
19	RC	1033833608	JUAN JOSE FLOREZ TRIVIÑO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
20	RC	1245080931	LIONEL ANDRES MUJICA TORREALBA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
21	RC	1033833631	ROSALIE SALOME PEREZ PARRA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
22	RC	1243861549	THALIA CARRILLO PRADA	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
23	RC	1206230178	YUSNEIDY SALOME BRITO PRADO	2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

8. Nombre del responsable: _____

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: _____

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/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v9_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, qué son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS	RAFAEL URIBE URIBE	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

12.1 Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)				12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE						14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro		12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO			
1		X			PPT	985382	Jose Guevra	Papá	Kr 58 #50 Sur 32	18-El portal	3242273193			
2		X			PPT	9283491	Yendiyn Garcia	Mamá	Kr 5c 50 A 11 Sur	18- El portal	3119394762			Yendiyn G.
3		X			CC	1023912651	Sandy Rubiano	Mamá	Kr 5 B # 51 C 49 Sur	18-El portal	3154954430			Sandy C.
4		X			PPT	7117739	Genesis Borges	Mamá	Cr 50 # 2 C 30 Sur	18- El portal	N/A			Genesis B.
5		X			CC	1109505326	Migdanis Mendez	mamá	Kr 5C 52 C 25 Sur	18- El Portal	3214606097			Migdanis M.
6		X			CC	1026299491	Angie Salamanca	mamá	Kr 5C 51 C Sur 74	18- La Pradera	3208057200			Angie S.
7		X			CC	1000785176	Paula Castro	Mamá	C1 51 C Sur # 5 C 09	18- la pradera	3203529292			Paula C.
8		X			CC	1000598735	Nathaly Vega	mamá	C11 50 C Sur # 5 B 71	18- la Pradera	3002719797			Nathaly.V
9		X			CC	1000059	Maria Flores	Mamá	C11 51 C Bis # 50 75	18- La Pradera	3188127381			Maria
10		X			CC	1031472012	Leidy Villegas	Mamá	C1152 B # 4 75 Sur.	18- la Paz.	3227295076			Leidy Castro
7		X			CC	1002357	Carlos Blanco	Papá	Cr 1A1 B Sur # 5 89	18- la Pradera	3012085320			
8		X			CC	1033838561	Kely Salazar	Mamá	Tv 5 B bis 053 31	18- El portal	3332680720			Kely Salazar
9		X			CC	1065832693	Leidys Pira	Mamá	C11 52 D Sur 5A 48	18- la Paz	3236214617			Leidys Pira
10	X				CC	1000878410	Jakeline Gutierrez	Acudiente	Cr 4 B bis # 57-07	18- la Pradera	3209294309			Jakeline Gutierrez
5		X			CC	1072188635	Yenny Tequia	Mamá	C11 50 F Sur 5 B 78	18- El portal	3194089802			Yenny T.
6		X			CC	1030136804	Carmen Silva	Mamá	C11 50 1 B3 # 37	18- El Portal	3124692552			Carmen Silva
7		X			CC	1000057905	Esteban Bolivar	Papá	Cr 5C # 48 portal Sur	18- molinos	3229014911			
8	X				CC	1024586540	Yudi Vasquez	Acudiente	C11 50 C Bis # 5 B 73	18- El portal	3015169915			
9		X			CC	1000691735	Daniela Trivino	Mamá	Kr 5C # 52 B 71	18- El portal	3225382981			
10		X			PPT	6366983	Yenifer Torralba	Mamá	Cl 52 F Sur 5 B 25	18- El portal	3207608815			Yenifer
7		X			PPT	5932937	Jenny Parra	Mamá	Kr 5 B # 50 Sur 33	18- la Pradera	3106491328			Jenny Parra
8	X				CC	27482495	Rosa Nuñez	Acudiente	C11 59 Sur 70 73	18- Perseverancia	3053635740			Rosa N.
9		X			PPT	6678056	Gabriela Prado	Mamá	Cr 5C F Sur 5 77	18- El portal	3219974138			

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

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_Ar_II_03_vO_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Codigo: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS / RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA														
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ETNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES		7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		7.9 LOCALIDAD Y BARRIO			7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1028846444	AIDAN JESUS OCHOA MOLINA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	RC	1104956351	ANGEL MATHIAS GIRALDO OCAMPO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	RC	1016754964	CRISTOFER JULIAN MARTINEZ SIERRA	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	RC	1016754620	DAVID ARLEY SABOGAL LOPEZ	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	RC	1243861281	DEMIAN ALEK CASTELLANOS WALTEROS	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	SI	CD601670	DYLAN DAVID RODRIGUEZ RUIZ	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	RC	1243861176	EILYN SOFIA HINESTROZA VALOIS	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	SI	CD18602584	GAEL DE JESUS MUJICA TORRES	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	RC	1023050169	IAN EMMANUEL GARCIA CARRILLO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	RC	1023992344	JHOSUAR EDUARDO MORILLO BARRETO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	RC	1248448550	LAURA NICOLE PINILLA DAVILA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	RC	1243861236	LIAM JOSUE LEAL CASTAÑEDA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	RC	1013699319	MARIA ISABELLA CORNIELES SILVA	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
14	RC	1033831419	MARTIN RAFAEL URDANETA ANDARA	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15	RC	1023990746	MIA STEFANIA AMARILES MARTINEZ	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
16	RC	1023990161	THIAGO SUAREZ GUERRERO	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
17	RC	1023991694	ZOE TALIANA MUÑOZ TRUJILLO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados yo 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_fpi_tl_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 20260010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS	RAFAEL URIBE URIBE	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		PPT	7811346	Maria Molina Lopez	Mamá	Kr 59 bis f 45 1-48	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3247141153	Maria Molina	
2		X		CC	1105613092	Yaqueline Ocampo	Mamá	Cr 5C # 51-06	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3224041720	Yaqueline Ocampo	
3		X		CC	1026[illegible]	Jessica Sierra B.	Mama	Cr 53 # 50-18	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3203238587	Jessica S.	
4		X		CC	1011207469	Leydy Lopez Arboleda	Mamá	Cr 4J # 52-80 S.	Rafael Uribe Uribe Lucero 2	1011207469	Leydy Lopez	
5		X		CC	1031143[illegible]	Wilson castellanos	Papá	Cl 52 b, s 38 Sur	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3502743[illegible]	[illegible]	
6			X		601673	Jose Rodriguez	Acudiente	Cl 90C BIS 5B-73	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3203567[illegible]	[illegible]	
7		X		CC	9868245	Maria bis perez	Mamá	Cr 5C # 22A Sur 22	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3115977[illegible]	Maria Valois	
8			X	CC	3080217[illegible]	Dorisanny S Ortiz	Acudiente	Cl 4K 52-78 Sur	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3019431[illegible]	Dorisanny S.	
9		X		CC	2748249[illegible]	Rosa Maria Nova	Acudiente	Cr 5C 52 C 30 Sur	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3053635240	Rosa Nova	
10		X		TI	1058832[illegible]	Adriana Barreto	Mamá	Cl 52 # 50 58-6	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3024490189	Adriana B.	
11		X		CC	1013607[illegible]	Jineth Ocula	Mamá	Cl 5C 52A-122	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3214126822	Jineth Ocula	
12		X		CC	1017527[illegible]	Daniela Castañeda	Mamá	Cl 6C # 51D-05	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3232521[illegible]	Daniela Moreno	
13		X		CC	1027502[illegible]	Nicol Silva	Mamá	Tv 5 A Bis 52A	Rafael Uribe Uribe Lucero 2	3023411089	Nicol Silva	
14		X		PPT	4403418	Maria Andrea	Mamá	Cl 5 B 51-B-06	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3017842[illegible]	Maria A.	
15		X		CC	1000986[illegible]	Natalia Martinez	Mamá	Cl 56 bis 51C-46	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3134[illegible]	Natalia Martinez	
16		X		CC	1085387[illegible]	Emperatriz Enrique	Acudiente	Kr 58 51 Sur 48	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3221143[illegible]		
17		X		CC	1000583103	Lizeth Muñoz Tamayo	Mamá	Cl 51 B Sur # 52-43	Rafael Uribe Uribe El Portal 1	3209067187	Lizeth M.	

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

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_ley_1_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad:	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS / RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

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

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA															
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque con una X)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una X)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una X)	7.6 GRUPO ETNICO (Indique el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque con una X)		7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		7.9 LOCALIDAD Y BARRIO			7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1023991081	AMAIA LUCIA COLMENARES SALAZAR	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	RC	1033832091	AMAIA NASHYRA CORDOVA GUAITA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	RC	1124098677	ANDRES DANIEL CELIS RINCON	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	RC	1206228100	BRIANNA ANGELI GONZALEZ CASTILLO	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	RC	1011264214	BRYAN THOMAS GUERRERO CARDENAS	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	RC	1023990218	EILYN ALEJANDRA ORTEGA GUERRERO	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	RC	1206228174	GAMALIEL MEDINA CUADROS	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	RC	1033833024	IRENE ALEXANDRA FUENMAYOR VASQUEZ	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	RC	1027545093	JULIAN DAVID CHIPATECUA GUATAQUIRA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	SI	CD18602596	KILIAM YAHIR QUINTERO CALDERON	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	RC	1011111690	LAIA SAMARA CAICEDO TORO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	RC	1023990403	LIAM GAEL GOMEZ CARTAYA	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	RC	1028675853	LYAM STICK MUÑOZ MORALES	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
14	RC	1010252806	MARIANGEL SOFIA GALEANO FERRER	4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15	RC	1033832781	MATHIAS AYALA CORZO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
16	RC	1018754227	OLIVER MATEO ARIAS ORTIZ	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
17	RC	1018520740	THIAGO QUIROGA BASILIO	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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_N_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO	2. Lugar / Localidad: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS	RAFAEL URIBE URIBE		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

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

No	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		PPT	4933833	Valeria Salazar	mamá		RUU El portal	3112933074	Valeria Salazar	
2		X		PPT	5394476	Raibel Garcia	mamá	cra 5C B 15 B #51-28 Sur	RUU El portal	3125897459		
3		X		CC	1116691669	Andrea Rinco	mamá		RUU La picaleña	3332534604	Andrea Rinco	
4		X		PPT	6897669	Halani castillo	mamá	cll 5C E 5 B #8-66	RUU El portal	3219522480		
5						Ana Cardenas						
6		X		CC	1005220993	Gicela Genao	mamá	Cra 5B B 16 A # 51 Sur 48	RUU El portal	3133391283		
7		X		CC	8024813	Jaime Medina	papá	cra 5B # 53-94	RUU La paz	3202413912		
8		X		CC	1024505854	Yudi Vargas	mamá	cll 5C B 1C # 5B 13	RUU El portal	3204518495		
9		X		CC	1083409649	Angela Gutierrez	mamá	cra 5B # 50A 29	RUU El portal	3222607370	Angela G	
10		X		CC	1024958819	Elizabeth Cabrera	mamá	Mza 5C # 5 5C 13 54	RUU El portal	3233702617		
7		X		CC	1023961493	Daniela Toro	mamá		RUU La paz	3185916094	Daniela T.	
8		X		CE	225655	Naiveth Cardona	mamá	cra 5C B 1C B #11 Sur A 5C 49	RUU El portal	3286943485		
9		X		CC		Dayana Muñoz	Acudiente	cll 5 B 5C B #5 3	RUU El portal	3209067184	Dzeth Muñoz	
10		X		PPT	4917585	Ana Fernandez	mamá	cll 49 B 5C #61-21	RUU Hacienda	3223572267	Ana Maria	
5		X		CC	1003689721	Johana Cuzo	mamá	cra 5B # 50A 54	RUU El portal	3102113628	Johana Cuzo	
6		X		CC	1023933093	Daiver Anas	papá	Cra 5B # C3 28 Sur	RUU La paz	3152267229		
7		X		CC	1102587681	Jimena Mateus	Acudiente	cll 50 C Cr 5-30	RUU El portal	3019474913	Jimena	

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podré realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.