BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8406-2025

Yo, Claudia Liliana Hernandez H, con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1033696299 de Bogotá', después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8406 suscrito entre Fundación Social Castillo San Lucas y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil Sueños del Mañana Comuneros y tiene un plazo de ejecución de 83 días, con fecha de inicio 14-02-2026 y fecha de terminación 20-06-2026; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ashley Dalome Mosquera identificada con el NUIP 1033 832 017, en el nivel de Jardín A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8406.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales 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 (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 02 del mes 06 del año 2026.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Claudia Liliana Hernandez
1033696297
No Acepto.

Powered by CamScanner