Lugar	Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary – ASOBEN
Fecha	17/06/2026 8:00 am – 2:00 pm
Tema	Socialización Rol Protector – Salud oral
Desarrollo	Siendo la hora programada, se da inicio a la sesión de socialización y sensibilización dirigida a las familias y cuidadores de los niños y niñas de la unidad operativa. El objetivo central del encuentro es reflexionar sobre el **rol del cuidador** en la promoción de hábitos saludables, enfocando la jornada en **la importancia de la salud oral en la primera infancia.** Para la ejecución de la actividad se utilizaron herramientas pedagógicas y digitales, iniciando con la proyección de un **video educativo** interactivo que ilustró de manera lúdica el impacto de la higiene bucal en el bienestar general de los párvulos. Posteriormente, se socializó una **infografía digital**, a través de la cual se explicaron los conceptos clave sobre la prevención de caries de la primera infancia, la técnica correcta de cepillado según la edad y la importancia de la alimentación saludable en la protección del esmalte dental. Se enfatizó que el cuidado oral es una responsabilidad directa de los adultos del hogar, quienes deben guiar y supervisar el proceso de manera afectiva y constante. Como eje central de la sensibilización, se presentaron a las familias **cinco (5) recomendaciones clave** para implementar y fortalecer el cuidado oral en el contexto hogareño: 1. **Establecer una rutina fija:** Cepillar los dientes del niño o niña al menos tres veces al día, siendo el cepillado de la noche el más importante, ya que durante el sueño disminuye la producción de saliva y aumenta el riesgo de caries. 2. **Uso correcto de pasta y cepillo:** Utilizar un cepillo de cerdas suaves adecuado para la edad y pasta dental con el contenido de flúor recomendado por el odontopediatra, aplicando la cantidad equivalente a un grano de arroz (para menores de 3 años) o una arveja (mayores de 3 años). 3. **El ejemplo es la mejor enseñanza:** Permitir que los niños observen a sus cuidadores cepillarse los dientes; la imitación es una de las herramientas de aprendizaje más poderosas en la primera infancia. 4. **Controlar el consumo de azúcares:** Reducir la ingesta de dulces, bebidas azucaradas y alimentos pegajosos, promoviendo en su lugar el consumo de agua, frutas y verduras frescas. 5. **Supervisión y acompañamiento activo:** Recordar que los niños pequeños aún no tienen la destreza motriz para un cepillado óptimo, por lo que el adulto siempre debe realizar el repaso final del cepillado.

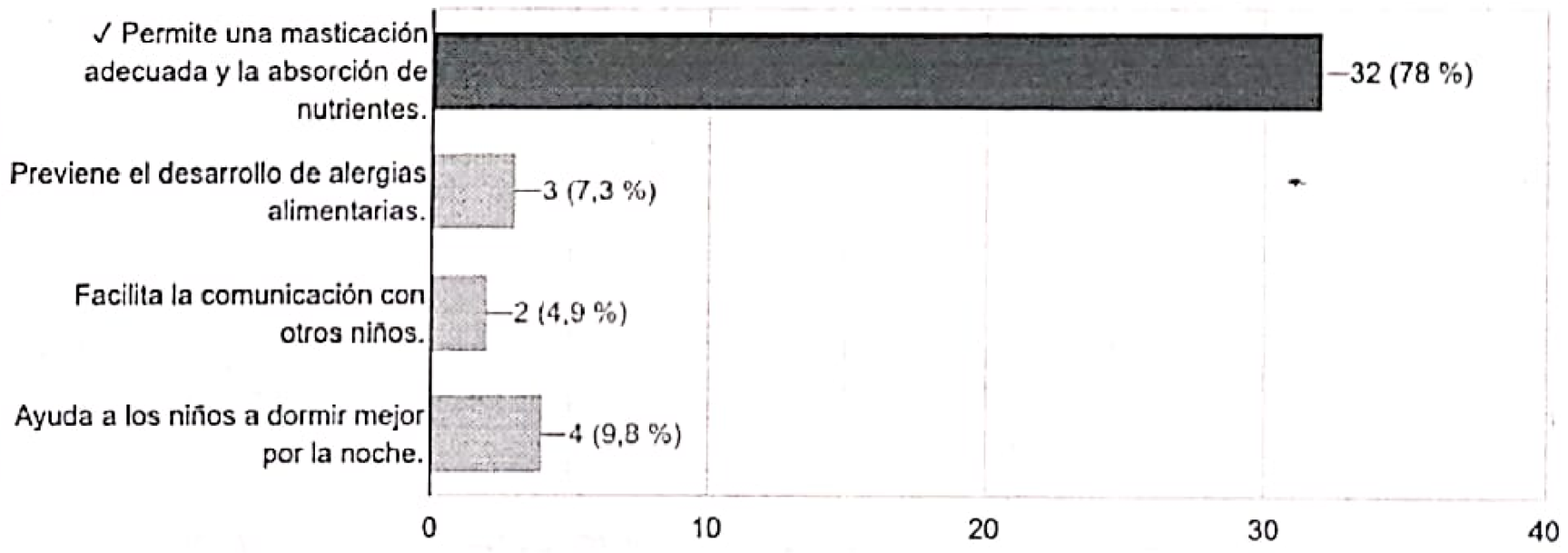


Apropiación de Saberes (Cierre):

Para verificar la comprensión y el alcance de la jornada, se realizó una actividad de apropiación de saberes mediante la aplicación de un **formulario virtual**. A través de este instrumento técnico, los padres de familia y cuidadores participantes respondieron de manera individual a dos preguntas orientadoras:

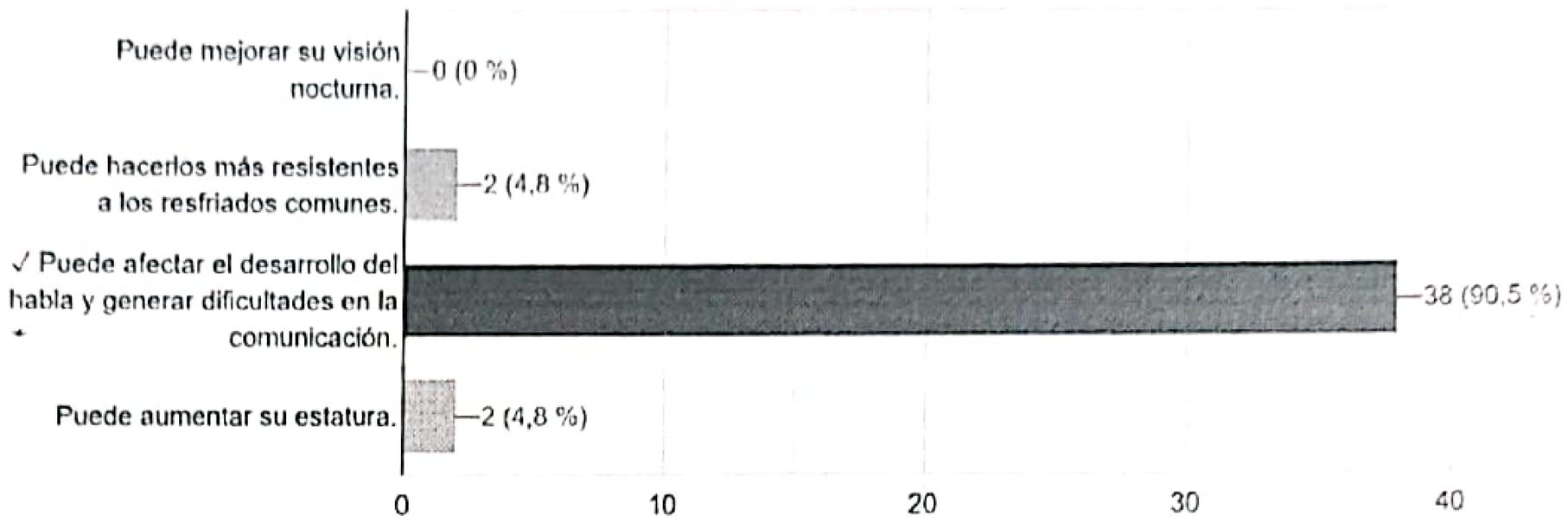
¿Cuál es una de las razones principales por las que la salud oral en la primera infancia es crucial para el desarrollo físico y nutricional?

32 de 41 respuestas correctas



¿Qué impacto negativo puede tener la pérdida prematura de dientes en la primera infancia en el desarrollo de un niño?

38 de 42 respuestas correctas



Los resultados obtenidos reflejaron una excelente receptividad y asimilación de los contenidos por parte de los asistentes, quienes manifestaron su compromiso de replicar e institucionalizar estas prácticas en sus hogares para garantizar la salud integral de los beneficiarios. No habiendo más temas que tratar, se da por terminada la sesión y se procede a la firma del registro de asistencia.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	**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 22 al 26 de junio 2026.		
Elaboró	Wdy Alejandra Obregón Terranova		

JARDÍN INFANTIL

RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO ORAL EN CASA

1 ESTABLECER UNA RUTINA FIJA



Cepillar los dientes del niño o niña al menos TRES veces al día. ¡El cepillado de la noche es el MÁS IMPORTANTE! Durante el sueño disminuye la saliva y aumenta el riesgo de caries.

2 USO CORRECTO DE PASTA Y CEPILLO



Utilizar un cepillo de cerdas suaves adecuado para la edad.

Aplicar pasta dental con FLÚOR recomendado por el odontopediatra.

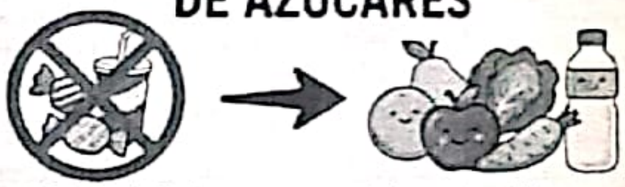
Cantidad:
Grano de arroz (menores de 3 años),
Guisante (arveja) (mayores de 3 años).

3 USO CORRECTO DE MEJOR ENSEÑANZA



Permitir que los niños observen a sus cuidadores cepillarse los dientes.
La IMITACIÓN es una herramienta de aprendizaje poderosa en la primera infancia.

4 CONTROLAR EL CONSUMO DE AZÚCARES



Reducir la ingesta de dulces, bebidas azucaradas y alimentos pegajosos.
Promover en su lugar el consumo de AGUA, FRUTAS y VERDURAS frescas.

5 SUPERVISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO ACTIVO



Recordar que los niños pequeños aún NO tienen la destreza motriz para un cepillado óptimo.

El ADULTO siempre debe realizar el REPASO FINAL.

PV A

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 I2025041104 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.M.

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	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 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	1.233.703.036	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
9	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
10	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
11	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
12	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
13	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
14	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
15												

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

PA

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	RA PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.m.

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	ZulayReyes	
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	
4	X			PPT	5382129	GENESIS SORAYA ÁLVAREZ ÁLVAREZ	MAMÁ	Genesis.	
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	María Cristina Gamboa.	
8	X			CC	1.128.169.942	KATHERINE SOFÍA ESTEBAN SALGADO	MAMÁ	Katherine Esteban	
9		X		CC	52.970.575	CLARA INÉS ESCOBAR	ACUDIENTE	Clara L Escobar	
10	X			CC	1.002.420.776	MARÍA PAULA GARCÍA CURREA	MAMÁ	Maria Garcia	
11		X		CC	1.068.660.802	ALEXANDRA MARÍA GONZÁLEZ GORROSTQLA	ACUDIENTE	Alexandra G.	
12	X			SA	7574335	MARIANNA ZAIRTEH ÁVILA CASTILLO	MAMÁ	Max	
13	X			CC	1.003.561.321	CRISTIAN CAMILO CORREAL TAPIA	PAPÁ	Cristian Camilo	
14	X			PPT	4643223	JOHANNY SALAS MUÑOZ	MAMÁ	Johanny S.	
15									

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_4_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.

Parvulos B

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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ				
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha:	DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.m.	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	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 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-56	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	3025984351
13	RC	1.243.765.194	EITHAN FERNANDO TORRES FORERO	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 63 BIS # 111 C-52	ENGATIVÁ - MARANDU	3125964792
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	3174126656
16												

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
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:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.M.

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	1.026.567.717	JESSYCA PAOLA NARVAEZ HERRERRA	MAMÁ	JessycaNarvaez	
2	X			CC	1.233.702.917	JERALDINE DE LOS ANGELES RODRIGUEZ	MAMÁ	Jeraldine B.	
3	X			CC	1.073.168.163	JESSICA CAROLINA BERMUDEZ BARBOSA	MAMÁ	Jessica B.	
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	MAIDE 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		
12	X			CC	52.929.019	JHOHANA ELIZABETH TARACHE LOMBANA	MAMÁ	Johana Tarache	
13	X			CC	1.005.929.134	ANA BRIGITHE FORERO SIERRA	MAMÁ	Ana Forero S.	
14	X			C.C	1.097.664.491	LILIANA BEJARANO OSORIO	MAMÁ	LILIANA BEJARANO	
15	X			C.C	1.064.114.863	ESTHER ELENA GUERRA CARO	MAMÁ	Esther Guerra	
16									

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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha:	DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora: 8:00 AM

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina,	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana,	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas,

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	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES	DIRECCIÓN DE RESIDEN	LOCALIDAD Y BAR	10 TELÉFON
1	RC	1.025.159.230	NICOL SALOME AVILA ANGEL	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA. 105D# 64B -22	NGATIVÁ- EL MUELL	3235915881
2	RC	1.137.543.645	MARCELO MANUEL MERCADO BARRIOS	2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA 110D# 66-21	GATIVÁ - SAN ANTO	3008780703
3	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	3115674727
4	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	3016816073
5	RC	1.027.303.772	ADHARA JOYA GONZALEZ	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL. 69C#112D-38	NGATIVÁ - MARAND	3203468319
6	RC	1.233.702.731	SOFIA MARIN APACHE	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 65#111C-76	NGATIVÁ - MARAND	31218931747
7	RC	1.233.702.565	GABRIELA MEJIA CERVANTES	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 63A#105G-26	NGATIVÁ - EL MUELL	3203580146
8	RC	1.233.703.206	KARLA ROJAS JARABA	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 65A#108-78	GATIVÁ - SAN ANTO	3212255074
9	RC	1.233.703.182	KEIDY SALOME RODRIGUEZ MARTINEZ	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA 107C#66B-34	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3228673233
10	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	3103602238
11	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	3508227163
12	RC	1014319692	SUMMER DAYANNA CHAPARRO SALDARRIAGA	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 65#111-47	ENGATIVA-BOLIVIA	3103209398
13	RC	1031545221	KEYNER SANTIAGO GARAVITO TASAMA	2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA 109A# 64D- 10	ENGATIVA- VILLAS DEL DORADO	3133006012
14	RC	1014319937	EMMANUEL GUILLEN CAMARGO	2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 64 BIS # 107C- 14	EL MUELLE	3135733968

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.

PVC

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 - 28
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00AM.

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	1.000.270.694	LIZETH CAROLINA ANGEL	MAMÁ	Carolina Ang	
2	X			CC	1.041.902.288	MANUEL MERCADO	PAPÁ		SUSPENDIDO
3	X			CC	53082902	SANDRA MILENA CASTELLANOS	MAMÁ		
4	X			CC	1.003.192.890	STHEFANY ESTER POLO SANTANA	MAMÁ	SthefanyPdo	
5	X			CC	1.014.240.903	LENY MARIBEL GONZALEZ	MAMÁ		
6	X			CC	1.081.156.609	PAULA ANDREA APACHE SILVA	MAMÁ	PatiApache	
7	X			CC	1.001.997.889	YIRA SOFIA CERVANTE	MAMÁ	yiracervantes	
8	X			CC	1.002.353.348	NERIS OLIVA JARABA	MAMÁ	NERIS Jarab	
9	X			CC	1.002.692.294	NANCY LORENA MARTINEZ RODRIGUEZ	MAMÁ	Nancy Martinez	
10	X			CC	1.007.772.834	YOLEIDIS CAROLINA RAMIREZ CHARRIS	MAMÁ		
11	X			CC	1.000.379.991	CAMILA ANDREA GARZON DIAZ	MAMÁ	camila Garzon	
12	X			C.C	1.122.143.505	LUZ MILENA SALDARRIAGA VILLALOBOS	MAMÁ		
13	X			C.C	1.117.970.002	SANDRA MILENA TASAMA MOLANO	MAMÁ		
14	X			C.C	1.014.264.694	LOLIS TATIANA CAMARGO	MAMÁ	Lolis ta Ca.	

PVD.

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 I2025841194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.M.

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	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 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 66#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	3229673233
11	RC	1.014.318.727	AURORA MIRANDA FLORES REGE	2	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CL 70B#111-14	ENGATIVA BOLIVIA	3212704390
12	RC	1.016.521.862	JUAN JOSE GARCIA VELENCIA	2	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 69B#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 -83-50 0001	ENGATIVA VILLA DORADO	3025461054
14	RC	1.105.063.808	ANNI SCARLETT	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_tj_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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOP-PSS-735 Versión: 1 Fecha: Memo 20250411194 - 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:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.m.

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	1.073.168.163	JESSICA CAROLINA BERMUDEZ BARBOSA	MAMÁ	Jessica B.	
2	X			CC	1.031.126.212	JOHANNA ANDREA ROJAS	MAMÁ	EGRESADO	
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		
6	X			PPT	5.675.954	RISLEIBY LESKARY FLORES HERNADEZ	MAMÁ	Risleiby Flores	
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 V.	
10	X			CC	1.102.896.549	MARIA JOSE BERDIGO ORTIZ	MAMÁ		
11	X			CD	599.393	JEHAN CARLOS FLORES MIRALBA	PAPÁ	Carlos Flores	
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	1005728372	ARELIS LUNA MORENO	MAMÁ	Arelis L.	

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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ			
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha:	DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00Am.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	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

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	1.233.702.200	IVAN ANDRES LOZANO	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 64A # 111A-04	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3212151139
2	PPT	8.182.810	YOANNELIS ALEJANDRA ALFONZO BETANCOURT	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA 110 BIS # 65B-61	ENGATIVA-VILLAS DEL DORADO	3022187795
3	RC	1.100.086.967	ISAAC GALLEGO GONZALEZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 70C # 113-77	ENGATIVA- LA RIVIERA	3052770983
4	RC	1.187.713.328	IAM DAVID GARCIA SIERRA	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CARRERA 112A # 64D-14 P12	ENGATIVÁ - San ANTONIO	3137131545
5	RC	1.011.264.800	DYLAN MANUEL GUILLEN BARROS	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Calle 64 # 105d-75 apt 100	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3132652892
6	RC	1.243.764.695	LUCIANA JARABA VERGARA	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	Calle 65a # 108-60	ENGATIVÁ - VILLAS DEL DORADO	3222374560
7	RC	1.233.702.167	CRISTIAN DANIEL LOZANO AROCA	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Calle 64c # 110d-16	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3007060188
8	RC	1.233.702.277	JOHAN EMMANUEL LOPEZ MEJIA	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Carerra 110bis # 63-33	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3195021145
9	RC	1.014.318.361	DYLAN JULIAN PAZE GIL	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Carrera 111d # 67-21	ENGATIVÁ - EL PORVENIR	3213814545
10	RC	1.014.318.073	ELIZABETH MARIA PATERNINA LERECH	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	Calle 65b # 110b-10	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3102801634
11	RC	1.014.318.223	JUAN JOSE PINZON CARDOZO	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Calle 67b bis A # 111b-46	ENGATIVÁ-MARINDU	3136535591
12	RC	1.014.318.267	HEIDY SALOME PULECIO PALOMO	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 69 # 112A-09	ENGATIVÁ - EL PORVENIR	3244870268
13	RC	1.206.229.009	MIA CHARLOTTE RODRIGUEZ GONZALEZ	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	Carrera 110 bis # 70f-87	ENGATIVÁ - BOLIVIA	3118708213
14	RC	1034405611	MIA SORIANO RODRIGUEZ	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	Carrera 110 # 64d-16	ENGATIVÁ - SAN ANTONIO	3208378142
15	RC	1014318353	JOEL SANTIAGO TRUQUE TACUE	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	Carrera 69 # 80-27	ENGATIVÁ - SAN MARCOS	323 9450433
16	RC	1100086967	KARINA ISABEL DIAZ PEREZ	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 64C # 111C-80	ENGATIVA- VILLA GLADYS	3219553751

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_s_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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR.PSS.785 Versión: 1 Fecha: Memo 20250411194 - 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:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha:	DD/MM/AAAA:	17/06/2026	5. Hora: 8:00 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	1.025.520.371	ANDRES FELIPE ARIAS	PAPÁ	Arias Andres	
2	X			PPT	8.183.209	MARIELA ALEJANDRA BETANCOURT TABLANTE	MAMÁ	Mariela	
3	X			CC	1014243563	CINDY ALEJANDRA GONZALEZ LEAL	MAMÁ	Cindy Alejandra G.	
4	X			CC	1000463704	ANGIE PAOLA SIERRA GAVIRIA	MAMÁ	Angie Sierra.	
5	X			CC	1.065.168.864	TATI MILENA BARROS VILLAREAL	MAMÁ	Tati	
6	X			CC	1.104.414.976	ELVIA MARIA GARABA VERGARA	MAMÁ	Maria Garaba	
7	X			CC	1.005.726.627	MARIA NORFALIA LOZANO TIQUE	MAMÁ	maria lozano.	
8	X			CC	1.033.764.416	LUZ ANGELICA MEJIA CORRE	MAMÁ	Luz Angelica Mejia.	
9	X			CC	1.072.658.026	BLANCA CECILIA GIL RODRIGUEZ	MAMÁ	Blanca C.G.	
10	X			CC	1.052.703.788	MARIA PAULA LERECH BARRERA	MAMÁ	maria paula	
11	X			CC	1.022.345.742	MELQUICEDEC PINZON CONTRERAS	MAMÁ	Melquicedec V.	
12	X			CC	1.014.281.140	LUISA FERNANDA PALOMO DUARTE	MAMÁ	LUZA PALOMO	
13	X			PPT	5.406.768	KEREN GONZALEZ	MAMÁ	Keren Gonzalez	
14	X			CC	1.033.798.763	NICOL ESTEFANNY RODRIGUEZ GUTIERREZ	MAMÁ	NICOL RODRIGUEZ.	
15	X			CC	1.014.277.095	MONICA TRUQUE TACUE	MAMÁ	Monica Truq.	
16	X			CC	1.014.263.506	AURA CRISTINA PEREZ COCHERO	MAMÁ	Aura Perez	

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/anexos/_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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-705 Versión: 1 Fecha: Mema [2025041154 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha:	17/06/2026	5. Hora:	8:00A.m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	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 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	1.015.609.625	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	3123064831
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	3206365225
4	RC	1.170.966.230	HERLINDA SOFIA VIZCAINO 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 1 2	ENGATIVÁ - EL MUELLE	3118633528
8	RC	1.216.965.139	AMY LUCIA CRESPO AGUILAR	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CLLE. 65 # 107 C 10 P1 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 # 108 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	1.074.537.357	ETHAN JOSE LARA RINCON	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLLE 64 C # 111 C- 64	ENGATIVÁ- VILLAGLADYS	3133098803
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	1233702081	SALOMON GURGOS BURGOS	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA 110 D # 67 A 15	ENGATIVA SAN ANTONIO	3224272190

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-735 Versión: 1 Fecha: Memo 20250411194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha:	DD/MM/AAAA 17/06/2026	5. Hora:	8:00 A.M.

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 6.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	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 / negra / 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 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	1092258102	JAXEL ADALETH BALZA CORREA	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 112A BIS A# 68B-44	ENGATIVÁ-EL MUELLE	3202495222
2	RC	1094984222	EVELYN QUINTERO REYES	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 70B#111-85	ENGATIVÁ-MARANDU	3042144038
3	CD	591412	LARISSA EVANGELINE SIERRA GARCI	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 105G#68-34	ENGATIVÁ-VILLA DEL DORADO	3003031128
4	RC	1011263785	JOHAN JOSUE FONSECA SILVA	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 67B BIS A#111B-12	ENGATIVÁ-BOLIVIA	3222033613
5	RC	1243763826	ABBY JANEL ALARCON ROJAS	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 111B #67-80	ENGATIVÁ-SAN ANTONIO	3022625996
6	RC	1150190444	KARINA VALERIA MALDONADO GAITAN	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 64#105C-28	ENGATIVÁ-EL MUELLE	3115880876
7	RC	1025333226	DANIELYS SOFIA RAMIREZ VILLAMIZAR	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 111D #67-33	ENGATIVÁ-MARANDU	3162379663
8	RC	1233701548	MIA NAZARET PAREDES GONZALEZ	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	cll 68c #112a-72	ENGATIVÁ-EL MUELLE	3188255669
9	CD	591390	MATIAS DAVIS MORGADO PEREZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 66#111-47	ENGATIVÁ-SAN ANTONIO	3153077945
10	RC	1233701810	SANTIAGO ARMENTA LOPEZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 645A#105C-27	ENGATIVÁ-EL MUELLE	3024006404
11	RC	1044675903	AXEL JABID ORTIZ RUIZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	KR 107C#68B-16	ENGATIVÁ-SAN ANTONIO	3004531002
12	RC	1233702164	SAMUEL DAVID FLOREZ SIERRA	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 69D#112B-15	ENGATIVÁ-MARANDU	3192678466
13	RC	1.233.925.754	DILAN STIVEN PEREZ GOMEZ	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 65B#108-24	ENGATIVÁ-EL MUELLE	3004609944
14	RC	1014317592	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	3	2	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 65#105-86	ENGATIVÁ-EL MUELLE	3219649029
15	RC	1052575181	DAYAFER JALKH ROMERO	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CLL 64B#110D-41	ENGATIVÁ-SAN ANTONIO	3233170564

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_tr_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 DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAAA	19/06/2026	5. Hora:	8:00 A.m.

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	1014235698	YURY MARCELA CORREA	MAMÁ	Yuri Correa	
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	591302	STEFANI ALEXA PEREZ CASTILLO	MAMÁ		
10	X			CC	1068348688	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	1052570806	DEISY MILENA ROMERO CAMPUZANO	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/2020/politicas_publicas/20221111_lin_lp_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.

PJ 10.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-735 Versión: 1 Fecha: Memo [2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY	2. Lugar / Localidad:	ENGATIVÁ		
3. Tema / Actividad:	ROL PROTECTOR: SAWD ORAL	4. Fecha:	DD/MM/AAAA	17/06/2026	5. Hora: 8:00 A.m.

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo etnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
6.1. 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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica racial, 4. Persona con pertenencia etnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	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 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	3108340458
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- MARANDÚ	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	ATIVÁ - VILLAS DEL DORADO NC	3144546255
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	NGATIVÁ-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 JESÚS PANTALEÓN DURAN	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CRA.107C #68C 63	ATIVÁ - VILLAS DEL DORADO NC	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 - MARANDÚ	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	ENGATIVÁ -VILLAS DEL DORADO	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	1.014.317234	JOHAN SAMUEL REINA GORDILLO	3	1	N/A	N/A	N/A	N/A	CALLE 69 D #11 C 84	ENGATIVA -MARUNDÚ	3222953179
16	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_tm_8_03_v9_tratamiento_protection_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos personales 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 DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-735 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 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:	ROL PROTECTOR: SALUD ORAL	4. Fecha: DD/MM/AAA	17/06/2026	5. Hora:	8:00A·m

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	1.016.078.119	LUZ HELENA CASTRO FRANCO	MAMÁ		
2	X			CC	1.054.708.562	MARINELDA SOSA GAMBA	MAMÁ		
3	X			CC	1.014.278.466	ROSA GINNETH RAMIREZ SUAREZ	MAMÁ		
4	X			PPT	1610251	BETHZABETH FERNANDEZ GONZALEZ	MAMÁ		
5	X			PPT	2038890	MARIANJELYS MEDINA ALVAREZ	MAMÁ		
6	X			PPT	6.638.478	MAYRA YORLEY DURAN JIMÉNEZ	MAMÁ		
7	X			PPT	4.579.204	MILAYENLA GONZALEZ MORENO	MAMÁ		
8	X			CC	1.026.567.656	KIMBERLY HERNANDEZ ZUÑIGA	MAMÁ		
9	X			CC	1.016.949.056	ALISON DANIELA ZAMORA CASTRO	MAMÁ		
10	X			CC	1.051.663.355	ALEX JOSE ROJAS HERNANDEZ	PAPA		
11	X			CC	1.007.724.452	MARIA ALBENIS LUNA MORENO	MAMÁ		
12	X			PPT	5350696	JHERSSYMAR PIRONA	MAMÁ		
13	X			CC	1.106.452.406	WENKY GONGORA GOMEZ	MAMÁ		
14	X			CC	1.000.219.227	LAURA VALENTINA GONZALEZ NOY	MAMÁ		
15	X			PPT	1194700	AIDIN BARAJAS BARAJAS	MAMÁ		
16	X			CC	1014293885	LADY DAYANNE GORDILLO ESPITIA	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 los fines/usos establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_ti_03_v9_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.