| | |
|---|---|
| Lugar | Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas |
| Fecha | Junio 22 de 2026 |
| Tema | Recordando compromisos acuerdos- Pacto de corresponsabilidad |
| Desarrollo | Siendo las 04:00pm, se da inicio a la socialización con las familias por medio de un poster sobre los compromisos del pacto de corresponsabilidad, en donde esta tiene como objetivo: permitir que las familias recuerden los acuerdos, compromisos y seguimientos, que se desarrollaran dentro de la unidad operativa, luego de la construcción colectiva, con el fin de garantizar la convivencia y la armonía, así pues la profesional empieza mencionando que: el Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas reconoce que el fortalecimiento de las habilidades de los niños y las niñas es un proceso compartido que trasciende de un escenario físico y se fortalece en la unión entre familia e la unidad operativa. Por ello, este Pacto de Corresponsabilidad nace como un acuerdo de compromiso mutuo, donde cada uno de los actores padres, cuidadores, equipo humano, de manera especial, los niños y las niñas asumen un papel activo en la construcción de experiencias significativas que promuevan el desarrollo integral, este a su vez permite Fortalecer la alianza entre familias, equipo humano y niños y niñas mediante la construcción y actualización participativa del Pacto de Corresponsabilidad, que promueva el bienestar, la formación integral y el desarrollo armónico de los niños y niñas, a través de acuerdos claros, compromisos compartidos y estrategias de seguimiento que garanticen una educación inicial inclusiva, amorosa y de calidad y alrededor de este encontramos:<br>Compromisos de los padres y madres<br>• Las familias y/o acudientes de los niños y las niñas deben cumplir con el horario de atención para el ingreso y salida de los participantes, el horario de entrada es desde 7:00am hasta las 8:00am, horario de salida a las 4:00pm, a 5PM, sin embargo, por petición de los padres de familia se recogerán carnets faltando cinco minutos para las cuatro<br>• Dentro de la hora de salida, la madre, padre y/o acudiente se ubicarán en la parte externa de la unidad operativa haciendo dos filas (párvulos y prejardín) de tal manera que por seguridad permitirá la entrega de los niños y las niñas de manera ágil, |

Powered by CamScanner

como también sea el caso de que deben ingresar por los niños y las niñas a los salones, solo se permitirá el ingreso de un adulto por niño y niña.

- Una vez el niño y la niña estén inscritos y en atención dentro de la unidad operativa, sin excepción alguna, deberán cumplir con los siguientes requisitos: Certificado médico general, Certificado odontológico, Tamizaje visual y auditivo, Certificado de crecimiento y desarrollo, en caso de incumplir con los certificados mencionados anteriormente y luego de tres compromisos se realizará remisión a psicología.
- Se recuerda que el jardín infantil cumple con el 70 % de la alimentación diaria para los niños, por tal motivo no se permite el ingreso de ningún tipo de alimento de parte de los niños, niñas o padres de familia
- Cumplir con el horario de ingreso y salida de la unidad operativa, en dado caso de inasistencia debe estar certificada directamente por la EPS, así mismo se recuerda que la familia autoriza al uso de datos y tratamiento de estos, en donde por medio de correo electrónico, se notificará proceso de egreso según sea el caso del participante.
- Luego de 30 inasistencias injustificadas de manera continua, se realizará actos administrativa con el fin de dar egreso al participante.
- La familia y/o acudiente debe informar a las profesionales cuando el niño o la niña tenga un accidente en casa y/o situación de salud, con el fin de hacer el debido seguimiento (Novedad).
- Las familias deben estar atentos al aseo personal de las niñas y los niños esto incluye peinado, peluqueado, uñas cortas, ropa limpia, entre otros, así mismo se menciona que dentro de la unidad operativa no se exige ningún tipo de uniforme para los

Powered by CamScanner

niños y las niñas.

- Se solicitará el carnet para la entrega de los niños y las niñas en donde las familias realizan dos filas, de manera organizada correspondientes a los niveles de prejardín y párvulos, los niños y las niñas serán entregados a su acudiente autorizado, padre o madre, con carnet y en el orden en el estén en la fila.
- Las familias de los participantes hablarán de forma apropiada del jardín en donde su hijo e hija fortalecen habilidades, capacidades y destrezas; evitando la crítica destructiva, pues estas afectan el espíritu de la familia y no generan soluciones.
- Los padres de familia y/o acudientes de los niños y niñas, así como el equipo humano tratará con respeto y amor a los niños y las niñas, promoviendo cada uno de sus derechos y cumpliendo con las políticas públicas de la primera infancia que presenta el distrito.
- Las familias y/o acudientes de los niños y niñas Seguirán el conducto regular cuando se presenta alguna dificultad de su hijo o hija mostrando en todo momento una actitud de respeto, tolerancia y diálogo reflexivo.
- Con el fin de garantizar el bienestar y seguridad durante la jornada, los niños y las niñas no deberán ingresar con ruanas, cobijas o chaquetas voluminosas, pues estas prendas pueden dificultar su movilidad y generar incomodidad en las experiencias pedagógicas y de autocuidado.
- Se recomienda a las familias que los niños y niñas no traigan a la unidad operativa aretes, cadenas, joyas, ni objetos de valor, ya que el Jardín Infantil no se hará responsable por pérdidas, deterioros o extravíos de los mismos. Esta medida busca promover la seguridad y tranquilidad de las familias y del equipo humano.
- Las familias y/o acudientes que luego de 3 llegadas tarde sin

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | justificación, realizaran un comparendo pedagógico.<br>• El Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas dentro de su pacto de corresponsabilidad se acoge a la Resolución de Gratuidad (967 de 2007 expedida por la Secretaria de Integración Social) en donde esta hace menciona que: que los servicios de educación inicial prestados por los jardines infantiles del Distrito Capital, dependientes de la Secretaría Distrital de Integración Social, serán gratuitos para las familias, sin que puedan exigirse pagos por matrícula, pensión, alimentos o materiales básicos.<br>Una vez esto la profesional invita a las familias a recordar que estos acuerdos y compromisos permiten mantener una sana convivencia. |

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Daniela Ortiz Ramírez | Profesional en atención a la primera infancia | J.I San Pablo manitos unidas |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| Compromisos | N/A | N/A | N/A |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Próxima reunión | Julio 2026 |
| Elaboró | Daniela Ortiz Ramírez |

Powered by CamScanner

JI SAN PABLO

# COMPROMISOS

PACTO DE CORRESPONSABILIDAD | ABRIL/2026

•Las familias y/o acudientes de los niños y las niñas deben cumplir con el horario de atención para el ingreso y salida de los participantes, el horario de entrada es desde 7:00am hasta las 8:00am, horario de salida a las 4:00pm, a 5PM, sin embargo, por petición de los padres de familia se recogerán carnets faltando cinco minutos para las cuatro.

•Dentro de la hora de salida, la madre, padre y/o acudiente se ubicarán en la parte externa de la unidad operativa haciendo dos filas (párvulos y prejardín) de tal manera que por seguridad permitirá la entrega de los niños y las niñas de manera ágil, como también sea el caso de que deben ingresar por los niños y las niñas a los salones, solo se permitirá el ingreso de un adulto por niño y niña.

•Luego de 30 inasistencias injustificadas de manera continua, se realizará actos administrativa con el fin de dar egreso al participante.

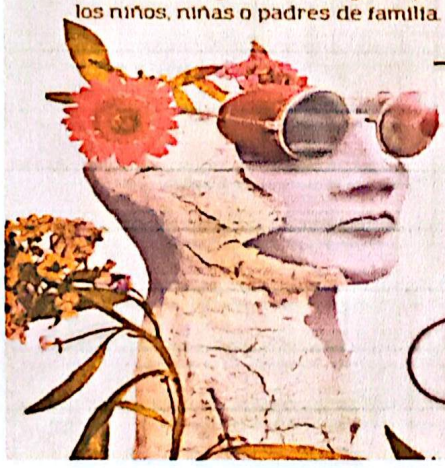
•Una vez el niño y la niña estén inscritos y en atención dentro de la unidad operativa, sin excepción alguna, deberán cumplir con los siguientes requisitos: Certificado médico general, Certificado odontológico, Tamizaje visual y auditivo, Certificado de crecimiento y desarrollo, en caso de incumplir con los certificados mencionados anteriormente y luego de tres compromisos se realizará remisión a psicología.

•Se recuerda que el jardín infantil cumple con el 70 % de la alimentación diaria para los niños, por tal motivo no se permite el ingreso de ningún tipo de alimento de parte de los niños, niñas o padres de familia.

•Las familias deben estar atentos al aseo personal de las niñas y los niños esto incluye peinado, peluqueado, uñas cortas, ropa limpia, entre otros, así mismo se menciona que dentro de la unidad operativa no se exige ningún tipo de uniforme para los niños y las niñas.

•Se solicitara el carnet para la entrega de los niños y las niñas en donde las familias realizan dos filas, de manera organizada correspondientes a los niveles de prejardín y párvulos, los niños y las niñas serán entregados a su acudiente autorizado, padre o madre, con carnet y en el orden en el estén en la fila.

•El Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas dentro de su pacto de corresponsabilidad se acoge a la Resolución de Gratuidad (967 de 2007 expedida por la Secretaría de Integración Social) en donde esta hace mención que que los servicios de educación inicial prestados por los jardines infantiles del Distrito Capital, dependientes de la Secretaría Distrital de Integración Social, serán gratuitos para las familias, sin que puedan exigirse pagos por matrícula, pensión, alimentos o materiales básicos.



•Con el fin de garantizar el bienestar y seguridad durante la jornada, los niños y las niñas no deberán ingresar con ruanas, cobijas o chaquetas voluminosas, pues estas prendas pueden dificultar su movilidad y generar incomodidad en las experiencias pedagógicas y de autocuidado.

**TU ERES EL MAYOR EJEMPLO DE TUS HIJOS**

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo (20269010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2<br>Clasificación: Información Pública |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: | J.I San Pablo Mantos | | |
| 3. Tema / Actividad: | Pacto de Corresponsabilidad | 4. Fecha: | 22-06-2026. | 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 | | CD | 1137222825 | KYARA ANDREA DIAZ CONTRERAS | MAMA | CALLE 14 N 03-17 | FONTIBON-KASANDRA | 3232090362 | KSARA D. | |
| 2 | | X | | CC | 1004320407 | YURANIS MERCEDEZ RODRIGUEZ | MAMA | CALLE 17C N134-70 | FONTIBON-KASANDRA | 3209703146 | Yuran | |
| 3 | | X | | CE | 1137222828 | KYARA PAOLA DIAZ CONTRERAS | MAMA | CALLE 14 N 03-17 | FONTIBON-KASANDRA | 3232104620 | KSARA D. | |
| 4 | | X | | CC | 1042003111 | SHARITH ROJAS NUÑEZ | MAMA | CRA 134 B N 17F-32 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3109659033 | Sharith. | |
| 5 | | X | | CC | 1069454677 | DANIELA TIRADO MORENO | MAMA | CALLE 17C N134-70 | FONTIBON-KASANDRA | 3027214616 | Daniela T. | |
| 6 | | X | | CC | 1016084056 | JULIAN ARTURO VARGAS GARCIA | PAPA | CALLE 17C N134-70 | FONTIBON-KASANDRA | 3219426499 | Julian V. | |
| 7 | | X | | CC | 1016105302 | MICHELL DAYANA MURCIA | MAMA | CRA 135 N17-38 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3203839632 | Michell M. | |
| 8 | | X | | CC | 1003503094 | ANYI PAOLA LOZANO URBANES | MAMA | CALLLE 17 C N 134-70 | FONTIBON-KASANDRA | 3107636533 | Anyi. | |
| 9 | | X | | CC | 1003288789 | GEILE ARRIOLA | MAMA | KRA 134ª # 14F - 30 | FONTIBON-KASANDRA | 3233787097 | Geile M B | |
| 10 | | X | | CC | 1006978351 | FRANCY RUTH HENAO | MAMA | CARRERA 136 N 17C 04 | FONTIBON-KASANDRA | 3027936902 | Cruth | |
| 11 | | X | | CC | 1016054981 | NEIDYS JOHANA BUSTAMANTE MISAR | MAMA | CARRERA 134 A N 14-19 | FONTIBON-KASANDRA | 3142680024 | Neidys B | |
| 12 | | X | | CC | 1019078505 | LEIDY MAYERITH TOVAR ESPINOSA | MAMA | CRA 135 N 17-35 | FONTIBON-KASANDRA | 3102464677 | Leidy T | |
| 13 | | X | | CC | 1016114422 | SONIA CONSTANZA PAEZ PEREZ | MAMA | CARRERA 136 N 158-08 | FONTIBON-KASANDRA | 3043099450 | Lenley M. | |
| 14 | | X | | CC | 1016112547 | ANGIE PAOLA CAMACHO GONZALEZ | MAMA | CRA 135 N 14F- 18 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3208824108 | Sonia A. | |
| 15 | | X | | CC | 7058612 | DIANA CAROLINA BLANCO | MAMA | CARRERA 134 A # 14 F 05 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3124085102 | Diana Blanco | |
| 16 | | X | | CC | 1101878957 | GLORIA HUERTAS HUERTAS | MAMA | CALLE 17 C # 134 -70 MZ C CA 30 | FONTIBON-KASANDRA | 3117593367 | Gloria Em | |
| 17 | | X | | CC | 1016078155 | MARCELA BONILLA DIAZ | MAMA | KRA 134 #17F -17 | FONTIBON-KASANDRA | 3024438011 | Marcela Bonilla | |
| 18 | | X | | CC | 1052216889 | YENITH CARDENAS RUTH | MAMA | CALLE 17C # 134 - 70 | FONTIBON-KASANDRA | 30224800299 | Yenith CR | |
| 19 | | X | | CC | 1121236836 | RUBIELA ANDREA TORREGOSA | MAMA | CALLE 14 F BIS 134 A 17 | FONTIBON-KASANDRA | 3027857776 | Rubiela. | |
| 20 | | X | | CC | 31576262 | NELIANNIS APONTE GUARATA | MAMA | CALLE 15 N 134-47 | FONTIBON-KASANDRA | 3014104356 | Nelianis. | |

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 consultas sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_8_03_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 recolectaron 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.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR.PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo 20226010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2 |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: | J.I San Pablo Manitos Unidos | | |
| 3. Tema / Actividad: | Pacto de corresponsabilidad | 4. Fecha: | 22-06-2026 | 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 | | | CC | 1005196117 | XIOMARA DUARTE ARIZA | MAMÁ | CALLE17F N° 135-28 | FONTIBON- ALAMEDA | 3223885625 | Xiomara | |
| 2 | X | | | CC | 29566485 | NOHELI YANETH BRAVO VARGAS | MAMÁ | CALLE 17C N° 134-70 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3184088401 | Noheli | |
| 3 | X | | | CC | 1101446041 | SANDRITH QUESADA ARRIETA | MAMÁ | CALLE 17C N° 134-70 | FONTIBON- VILLA ANDREA | 3124488328 | Sandrith | |
| 4 | X | | | CC | 1082490805 | DANEIDIS CARO JIMENEZ | MAMÁ | CALLE 15 N°136-21FONTIBON CASANDRA | FONTIBON- CASANDRA | 3218864672 | Daneidis caro | |
| 5 | X | | | PPT | 5358672 | YOSNEIDI ZARATE | MAMÁ | CALLE 17C N°135-43 | FONTIBON -ALAMEDA | 3243833751 | Yosneidiz | |
| 6 | X | | | CC | 1120840710 | HEIDY NATHALIA GONZALEZ CARO | MAMÁ | CALLE 15 N° 134A - 23 | FONTIBON-CASANDRA | 3212762300 | Nathalia G | |
| 7 | X | | | CC | 1022371246 | FRANCI LILIANA GONZALEZ PEREZ | MAMÁ | CALLE 17C N° 135-43 | FONTIBON -ALAMEDA | 3102773785 | Franci Gonzalez | |
| 8 | X | | | CC | 1057590189 | DIANA LIZETH HUMO GUTIERREZ | MAMÁ | CARRERA 135 N° 17F-63 | FONTIBON -ALAMEDA | 3108888818 | Diana Humo | |
| 9 | X | | | CC | 1062807716 | ANDREA CAROLINA LOÉZ RODRIGUEZ | MAMÁ | CALLE 17C 134-70 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3002943588 | Andrea Lopez | |
| 10 | X | | | PPT | 24813416 | YORGHELIZ BEXIMAR MEDINA | MAMÁ | CALLE 17C N° 134-70 | FONTIBON- VILLA ANDREA | 3001524729 | Medina | |
| 11 | X | | | CC | 1016029240 | CLAUDIA MARCELA RIAÑO RODRIGUEZ | MAMÁ | CARRERA 136 N° 16-06 | FONTIBON- ALAMEDA | 3204765541 | CLAUDIA R | |
| 12 | X | | | PPT | 5400732 | ALI KARLA ALVAREZ VALENCIA | MAMÁ | CARRERA 136 N° 16-06 | FONTIBON CASANDRA | 3122888389 | Ali Alvarez | |
| 13 | X | | | CC | 1107974830 | WENDY SALAZAR SANTANA | MAMÁ | CALLE 158 N° 136-35 | FONTIBON CASANDRA | 3014338865 | Wendy S | |
| 14 | X | | | PPT | 3446762 | JECKSIBELL HERNANDEZ LUGO | MAMÁ | CARRERA 13 N° 14D-49 | FONTIBON CASANDRA | 3023494832 | Hernandez | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: 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.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo 20256010827 - 09/04/2025<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: Ilan Pablo Manitos U | | |
|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | Pacto de corresponsabilidad | 4. Fecha: 22-06-2026 | | 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 | | CC | 1073511508 | ADRIANA ENITH ALDANA GOMEZ | MAMA | CALLE 17 C # 133 B-43 | FONTIBON - KASANDRA | 3124791381 | | |
| 2 | | X | | PPT | 6467248 | LAURIANYIS MARIA CASTILLO GONZALES | MAMA | CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20 | FONTIBON - KASANDRA | 3212198849 | | |
| 3 | | X | | CC | 1000330456 | NATHALIA CAMARGO RIOS | MAMA | CARRERA 129 #15 A 10 | FONTIBON - KASANDRA | 3202717982 | | |
| 4 | | X | | CC | 1016024769 | YULY PAOLA MARTINEZ GUTIERREZ | MAMA | CALLE 14 F # 134 - A 29 | FONTIBON - KASANDRA | 3104715543 | | |
| 5 | | X | | CC | 1002318878 | LEONELA VILLAREAL GARCIA | MAMA | CALLE 15 A # 136 - 64 | FONTIBON - KASANDRA | 3213370959 | | |
| 6 | | X | | CC | 1100307287 | LINA MARGARITA BERRIO SOLAR | MAMA | CALLE 17 C # 135 - 43 | FONTIBON - KASANDRA | 3014239980 | | |
| 7 | | X | | CC | 19330371 | JULIO MANRIQUE | PAPA | CALLE 16 #136 - 59 | FONTIBON - KASANDRA | 3039680935 | | |
| 8 | | X | | CC | 101601708 | YENNY ESMERALDA FORERO CORREDOR | MAMA | CALLE 17 C #135 -43 | FONTIBON - KASANDRA | 3228474509 | | |
| 9 | | X | | CE | 26490397 | ROSA GUIESELA BRACHO PARRA | MAMA | CARRERA 134 314 D 74 | FONTIBON - KASANDRA | 3142158837 | | |
| 10 | | X | | CC | 1003173131 | MARYS DAYANNA PACHECO | MAMA | CALLE 14 F BIS # 134 -17 | FONTIBON - KASANDRA | 3246221808 | | |
| 11 | | X | | CC | 111678630 | YORMAN ARLEY ALARCON RAMIREZ | PAPA | CARRERA 137 # 17 C 17 | FONTIBON - KASANDRA | 3018222295 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

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

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, nos 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 finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/_docs/2023/politicas_publicas/20231111_ley_1_03_v3_lineamiento_protection_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.

Powered by CamScanner

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 - 03/04/2026 | |
| Página: 2 de 2 | |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo Manitos U. | | | |
| 3. Tema / Actividad: | Pacto de corresponsabilidad | 4. Fecha: 22-06-2026 | | 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 | | CC | 1102229984 | CATY LUZ SUAREZ PERALTA | MADRE | CR 138 # 14 – 43 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3205178717 | | |
| 2 | | X | | CC | 1052962216 | MARIA JOSE ROMERO ARIZA | MADRE | CALLE 17 C # 134-70 MZJ CA 22 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3042852509 | | |
| 3 | | X | | CC | 1002319398 | LUZ BEIRIS ACEVEDO SANCHEZ | MADRE | CALLE 17 C # 134-70 M9 A | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3161108170 | | |
| 4 | | X | | CC | 1000329918 | ASCHLY YICETH MURCIA CASTAÑEDA | MADRE | 135 # 17-35 TO 4 APTO 830 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3203407468 | | |
| 5 | | X | | CC | 1090481186 | OMAIRA NUÑEZ GARCIA | MADRE | CARRERA 137 # 17 D 37 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3242263953 | | |
| 6 | | X | | CC | 1052052281 | JANINE CASTILLO BASTIDAS | MADRE | : CLL 17C N 134 - 70 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3203669046 | | |
| 7 | | X | | CC | 1014280842 | YINESA PAOLA MARZOLA | MADRE | CALLE 17C # 134 -70 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3046439683 | | |
| 8 | | X | | PPTA | 6201663 | KARINA PARRA MARTINEZ | MADRE | : CALLE 17 D # 137 A 18 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3227429423 | | |
| 9 | | X | | CC | 52485433 | YUDY JANNETH CASTAÑEDA SANCHEZ | MADRE | : AC 17 # 137ª -81 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3203839832 | | |
| 10 | | X | | CC | 20888312 | DORIS JIMENEZ SANABRIA | MADRE | CLL 17 C #135-51 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3502147069 | | |
| 11 | | X | | CC | 1024587924 | JESSICA LORENA PEREZ | MADRE | AC 17 # 135 - 43 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3124840405 | | |
| 12 | | X | | CC | 1085232196 | NATALIA BRISSETH CARPIO ACUÑA | MADRE | CALLE 17 #134 - 70 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3242780774 | | |
| 13 | | X | | CC | 1002319020 | YESENIA AVILA OVIEDO | MADRE | CR 137 D # 17- A 11 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3123861782 | | |
| 14 | | X | | CC | 1000325548 | MARIA FERNANDA TOLOSA RIVERA | MADRE | CALLE 15 #136 - 26 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3208907279 | | |
| 15 | | X | | CC | 1038479984 | KARINA ISABEL MORA MEJIA | MADRE | CLL 17C # 135 - 51 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3208823048 | | |
| 16 | | X | | PPTA | 3953910 | PAOLA MARIN MILLANO | MADRE | CR 17 F N 135 A 22 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3133347308 | | |
| 17 | | X | | CC | 1016072248 | RITA MILENA DIAZ LEON | MADRE | CR 37 A # 17 F 09 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3134795825 | | |
| 18 | | X | | CC | 1016059221 | JAIME ALBERTO CAMACHO GONZALEZ | PADRE | CR 135 N 14 B 09 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3504048375 | | Bienestar familiar suspendido |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsabl GIOVANNA MARIN

9. Profesión, cargo o rol d YAMILE ALBA MARTÍNEZ PROFESIONAL PRIMERA INFANCIA

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_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.

Powered by CamScanner

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

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo Manitos Unidas | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | Pacto de Corresponsabilidad | 4. Fecha: 22-06-2026 | | 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 | | CC | 1013660540 | ALLISON ACOSTA CARDOZO | MAMÁ | CARRERA 135#17-84 | FONTIBON -PUENTE GRANDE | 3205609415 | Allison A | |
| 2 | | X | | CC | 1049068069 | YORLEIDIS CASTRILLO AMARIS | MAMÁ | CARRERA 135#17F -48 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3127015344 | Yorleidis castrillo | |
| 3 | | X | | CC | 1000329555 | LIZETH QUIJANO LADINO | MAMÁ | CALLE 17c # 134-70 | FONTIBON -PUENTE GRANDE | 3144249139 | Lizeth Quijano | |
| 4 | | X | | CC | 1016106942 | SHIRLLEY FUENTES PEREZ | MAMÁ | CARRERA 136# 14D -49 | FONTIBON KASANDRA | 3102583763 / 3208204673 | Shirlley Fuentes | |
| 5 | | X | | CV | 31994744 | ALBANIS AURIMAR CORDERO GONZALEZ | MAMÁ | CALLE 17C BIS #134-70 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3508584604 | Albanis A. | |
| 6 | | X | | CC | 1042001649 | KEYILIS ROJAS NUÑEZ | MAMÁ | | FONTIBON KASANDRA | 3027724702 | Keilys L. | |
| 7 | | X | | CC | 1103740866 | LUISA ACOSTA ROMERO | MAMÁ | CARRERA 135 # 17-84 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3222070324 | Luisa A | |
| 8 | | X | | CC | 1103740866 | LUISA ACOSTA ROMERO | PAPÁ | CARRERA 135 # 17-84 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3222070324 | Luisa A. | |
| 9 | | X | | PPT | 6706822 | CARLOS GOMEZ | MAMÁ | CALLE 12 # 1-82 | FONTIBON-ALAMEDA | 3046332105 | Carlos G. | |
| 10 | | X | | CC | 1065038407 | ELICETH CANTILLO MARTINEZ | MAMÁ | CARRERA 134B #17F-48 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3163829187 | Elceth Cantillo M. | |
| 11 | | X | | CC | | MAROLY GAMBOA HERAZO | MAMÁ | CALLE 14F BIS # 134A-47 | FONTIBON -PUENTE GRANDE | 3205756896 | Maroly G. | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: 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_ii_02_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.

Powered by CamScanner