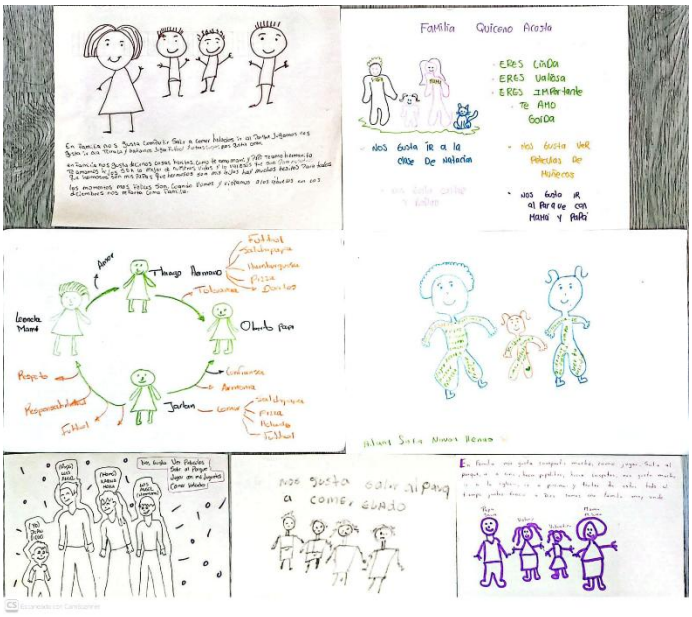
| | |
|---|---|
| Lugar | Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas |
| Fecha | Junio 26 de 2026 |
| Tema | Movilización Social – pintando en Familia |
| Desarrollo | Siendo las 03:30pm, el día de hoy se da inicio a la movilización social, la cual tiene como objetivo: Fortalecer los vínculos afectivos entre las familias y las niñas y los niños mediante experiencias artísticas, lúdicas y participativas que favorezcan el tiempo de calidad compartido, la expresión emocional y la construcción de recuerdos significativos dentro del entorno familiar, así pues la profesional junto con el apoyo de psicología del equipo trasversal de SDIS, les menciona a las familias, el resultado de la caracterización y como parte de esto se plantea la movilización llamada Familias que cuidan, juegan y transforman " Movilización social para el fortalecimiento de habilidades familiares y emocionales" y para este se continua con el personaje llamado Guillermina quien llegara con su pincel mágico y con este momento se invitara a las familias a un taller artístico pensado en ellos, en donde se contará que los colores desaparecieron de las familias porque ya casi no juegan juntas, entonces cada familia deberá: pintar una silueta gigante de su familia, escribir dentro de ella: cosas que aman hacer juntos, palabras bonitas, momentos felices y finalmente harán una mini "galería de súper familias", esta actividad les dará algunas gemas familiares, así pues algunas de las familias manifestaron que uno de los principales momento felices en familias son: salir de viaje, salir a comer o ver películas en casa, como tambien una de las cosas que particularmente |



| | |
|---|---|
| | la gran mayoría de familias ama realizar es salir a comer helado, al finalizar se invita a las familias a participar el siguiente mes en la  movilización social. |

| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| | Daniela Ortiz Ramírez | Profesional en atención a la primera infancia | J.I San Pablo manitos unidas |
| | Giovanna Marcela Marín | Responsable de la unidad Operativa | J.I San Pablo manitos unidas |
| | Jeisson Plazas | Psicólogo | SLIS Fontibón |
| | | | |
| | | | |

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 Manitas Unidas | | |
| 3. Tema / Actividad: | Movilización Social | 4. Fecha: 26-Junio-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 | 1013600540 | ALLISON ACOSTA CARDOZO | MAMA | CARRERA 135#17-84 | FONTIBON -PUENTE GRANDE | 3205609415 | Alison A | |
| 2 | | X | | CC | 1049086089 | YORLEIDIS CASTRILLO AMARIS | MAMA | CARRERA 135#17F -48 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3127015344 | Yorleidis | |
| 3 | | X | | CC | 1000329555 | LIZETH QUIJANO LADINO | MAMA | CALLE 17c # 134-70 | FONTIBON -PUENTE GRANDE | 3144249139 | Lizeth Quijano | |
| 4 | | X | | CC | 1016106942 | SHIRLLEY FUENTES PEREZ | MAMÁ | CARRERA 139B 14D -49 | FONTIBON KASANDRA | 3102683763 / 3208204673 | Shirlley Fuentes | |
| 5 | | X | | CV | 31994744 | ALBANIS AURIMAR CORDERO GONZALEZ | MAMA | CALLE 17C BIS #134-70 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3508984604 | Albanis A. | |
| 6 | | X | | CC | 1042001649 | KEYLIS ROJAS NUÑEZ | MAMÁ | | FONTIBON KASANDRA | 3027724702 | Reilys R | |
| 7 | | X | | CC | 1103740866 | LUISA ACOSTA ROMERO | MAMÁ | CARRERA 135 # 17-84 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3222570324 | Luisa A | |
| 8 | | X | | CC | 1103740866 | LUISA ACOSTA ROMERO | PAPÁ | CARRERA 135 # 17-84 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3222570324 | Luisa A | |
| 9 | | X | | PPT | 8706622 | CARLOS GOMEZ | MAMÁ | CALLE 12 # 1-82 | FONTIBON-ALAMEDA | 3046332105 | Carlos Gomez | |
| 10 | | X | | CC | 1065038407 | ELICETH CANTILLO MARTINEZ | MAMÁ | CARRERA 134B #17F-48 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3163629187 | Elicetth Cantillo | |
| 11 | | X | | CC | | MAROLY GAMBOA HERAZO | MAMÁ | CALLE 14F BIS # 134A-47 | FONTIBON -PUENTE GRANDE | 3205758695 | 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 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_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

| Código: FOR-PSS-795 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 |
| Página: 2 de 2 |

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo Manitos Unidos | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | Monitoreo Social | 4. Fecha: 26.06.2026 | | 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 | 3212196849 | | |
| 3 | | X | | CC | 1000330456 | NATHALIA CAMARGO RIOS | MAMA | CARRERA 129 #15 A 10 | FONTIBON - KASANDRA | 3202717882 | | |
| 4 | | X | | CC | 1016024769 | YULY PAOLA MARTINEZ GUTIERREZ | MAMA | CALLE 14 F # 134 - A 29 | FONTIBON - KASANDRA | 3104715540 | | |
| 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 | 3014039690 | | |
| 7 | | X | | CC | 19330371 | JULIO MANRIQUE | PAPA | CALLE 16 #136 - 59 | FONTIBON - KASANDRA | 3009980935 | | |
| 8 | | X | | CC | 101601708 | YENNY ESMERALDA FORERO CORREDOR | MAMA | CALLE 17 C #135 -43 | FONTIBON - KASANDRA | 3228474509 | | |
| 9 | | X | | CE | 26490397 | ROSA GUESELA BRACHO PARRA | MAMA | CARRERA 134 314 D 74 | FONTIBON - KASANDRA | 3142156837 | | |
| 10 | | X | | CC | 1003173131 | MARYS DAYANNA PACHECO | MAMA | CALLE 14 F BIS # 134 -17 | FONTIBON - KASANDRA | 3249221808 | | |
| 11 | | X | | CC | 111578630 | 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, 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_ln_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 representa, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO 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: Jl San Pablo Manitos Oriolas | |
| 3. Tema / Actividad: | Movilización Social | 4. Fecha: 26.06.2026 | 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 | 3223885825 | 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 | 3124480328 | Sandrith | |
| 4 | X | | | CC | 1082490805 | DANEIDIS CARO JIMENEZ | MAMÁ | CALLE 15 N°136-21FONTIBON CASANDRA | FONTIBON- CASANDRA | 3218854872 | Daneidis caro | |
| 5 | X | | | PPT | 5358672 | YOSNEIDI ZARATE | MAMÁ | CALLE 17C N°135-43 | FONTIBON-ALAMEDA | 3243833751 | Yosneidi Z | |
| 6 | X | | | CC | 1120840710 | HEIDY NATHALIA GONZALEZ CARO | MAMÁ | CALLE 15 N° 134A - 23 | FONTIBON-CASANDRA | 3212702300 | Nathalia G | |
| 7 | X | | | CC | 1022371246 | FRANCI LILIANA GONZALEZ PEREZ | MAMÁ | CALLE 17C N° 135-43 | FONTIBON-ALAMEDA | 3102773795 | Franci Gonzalez | |
| 8 | X | | | CC | 1057590189 | DIANA LIZETH HUMO GUTIERREZ | MAMÁ | CARRERA 135 N° 17F-63 | FONTIBON -ALAMEDA | 3108956818 | | |
| 9 | X | | | CC | 1052807716 | ANDREA CAROLINA LOÉZ RODRIGUEZ | MAMÁ | CALLE 17C 134-70 | FONTIBON -VILLA ANDREA | 3005043598 | 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 | MAMA | CARRERA 136 N° 16-06 | FONTIBON- ALAMEDA | 3204755541 | Claudia R | |
| 12 | X | | | PPT | 5400732 | ALI KARLA ALVAREZ VALENCIA | MAMÁ | CARRERA 138 N° 16-06 | FONTIBON CASANDRA | 3122808306 | Ali Karla | |
| 13 | X | | | CC | 1107974830 | WENDY SALAZAR SANTANA | MAMÁ | CALLE 15B N° 135-35 | FONTIBON CASANDRA | 3014338885 | Wendy S | |
| 14 | X | | | PPT | 3446762 | JECKSIBELL HERNANDEZ LUGO | MAMÁ | CARRERA 13 N° 14D-49 | FONTIBON CASANDRA | 3023484832 | Jecksibell 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_9_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

| | |
|---|---|
| Código: FOR-PSS-795 | |
| Versión: 2 | |
| Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 | |
| Página: 2 de 2 | |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: | J.I San Pablo Manitos Unidas | | |
| 3. Tema / Actividad: | Movilización Social | 4. Fecha: | 26.06.2026 | 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 136 # 14 – 43 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3205178717 | Cati suarez | |
| 2 | | X | | CC | 1052962216 | MARIA JOSE ROMERO ARIZA | MADRE | CALLE 17 C # 134-70 MZJ CA 22 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3042852509 | Maria Jose | |
| 3 | | X | | CC | 1002319398 | LUZ BEIRIS ACEVEDO SANCHEZ | MADRE | CALLE 17 C # 134-70 M9 A | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3161108170 | Luz Beiris | |
| 4 | | X | | CC | 1000329918 | ASCHLY YICETH MURCIA CASTAÑEDA | MADRE | 135 # 17-35 TO 4 APTO 830 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3203407488 | Aschly Murcia | |
| 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 | 3203869046 | JANINE CS. | |
| 7 | | X | | CC | 1014280842 | YINESA PAOLA MARZOLA | MADRE | CALLE 17C # 134 -70 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3046439853 | Yinesa M | |
| 8 | | X | | PPTA | 6201663 | KARINA PARRA MARTINEZ | MADRE | : CALLE 17 D # 137 A 16 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3227429423 | Karina Parra | |
| 9 | | X | | CC | 52485433 | YUDY JANNETH CASTAÑEDA SANCHEZ | MADRE | : AC 17 # 137 - 81 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3203839832 | | |
| 10 | | X | | CC | 20888312 | DORIS JIMENEZ SANABRIA | MADRE | CLL 17 C #135-51 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3502147089 | | |
| 11 | | X | | CC | 1024587924 | JESSICA LORENA PEREZ | MADRE | AC 17 # 135 - 43 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3124840405 | Jessica Perez | |
| 12 | | X | | CC | 1085232196 | NATALIA BRISSETH CARPIO ACUÑA | MADRE | CALLE 17 #134 - 70 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3242780774 | Natalia C | |
| 13 | | X | | CC | 1002319020 | YESENIA AVILA OVIEDO | MADRE | CR 137 D # 17- A 11 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3123861782 | Yesenia Avila | |
| 14 | | X | | CC | 1000325548 | MARIA FERNANDA TOLOSA RIVERA | MADRE | CALLE 15 #138 - 26 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3209907271 | Fernanda T | |
| 15 | | X | | CC | 1038479984 | KARINA ISABEL MORA MEJIA | MADRE | CLL 17C # 135 - 51 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3208923048 | Karina Mora | |
| 16 | | X | | PPTA | 3953910 | PAOLA MARIN MILLANO | MADRE | CR 17 F N 136 A 22 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3133347309 | Paola Marin | ? |
| 17 | | X | | CC | 1016072246 | RITA MILENA DIAZ LEON | MADRE | CR 37 A # 17 F 09 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3134795925 | Milena | |
| 18 | | X | | CC | 1016059221 | JAIME ALBERTO CAMACHO GONZALEZ | PADRE | CR 135 N 14 B 09 | FONTIBON LOCALIDAD 9 | 3504048375 | | Bienestar familiar suspendido |
| 19 | | X | | CC | 30500877 | Angela Gutierrez | madre | CR 136 # 15 B-08 | Fontibon | 3012501454 | Angela | |
| 20 | | X | | CC | 1017428494 | Ana Milena Noble | madre | Cll 17 c # 135 - 51 | Fontibon | 3102450449 | Ana Noble | |

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/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_8_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
Fecha: Memo 20236910927 - 09/04/2026
Página: 2 de 2
Clasificación: Información Pública

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | | 2. Lugar / Localidad: J.I Juan Pablo Manitos Unidos | |
| 3. Tema / Actividad: Movilización Social. | | 4. Fecha: 26.06.2026 | 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 DIRECCION DE RESIDENCIA | 13.4 LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5 TELEFONO | | |
| 1 | | X | | CD | 1137222825 | KYARA ANDREA DIAZ CONTRERAS | MAMA | CALLE 14 N 03-17 | FONTIBON-KASANDRA | 3222090362 | K SARA D | |
| 2 | | X | | CC | 1004320407 | YURANIS MERCEDEZ RODRIGUEZ | MAMA | CALLE 17C N134-70 | FONTIBON-KASANDRA | 3209703146 | Yuranis | |
| 3 | | X | | CE | 1137222828 | KYARA PAOLA DIAZ CONTRERAS | MAMA | CALLE 14 N 03-17 | FONTIBON-KASANDRA | 3232104620 | KYARA D. | |
| 4 | | X | | CC | 1042003111 | SHARITH ROJAS NUÑEZ | MAMA | CRA 134 B N 17F-32 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3108656033 | Sharith | |
| 5 | | X | | CC | 1069484677 | 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 N17-35 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3203839632 | Michell M. | |
| 8 | | X | | CC | 1003503064 | ANYI PAOLA LOZANO URBANES | MAMA | CALLE 17 C N 134-70 | FONTIBON-KASANDRA | 3107536533 | Anyi P. | |
| 9 | | X | | CC | 1003287769 | GEILE ARRIOLA | MAMA | KRA 134# 8 14F - 36 | FONTIBON-KASANDRA | 3233787067 | Geile M.K | |
| 10 | | X | | CC | 1006978351 | FRANCY RUTH HENAO | MAMA | CARRERA 136 N 17C 04 | FONTIBON-KASANDRA | 3027999562 | Cruzfy | |
| 11 | | X | | CC | 1016054981 | NEIDYS JOHANA BUSTAMANTE MISAR | MAMA | CARRERA 134 A N 14-19 | FONTIBON-KASANDRA | 3142680224 | 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 135 N 15B-09 | FONTIBON-KASANDRA | 3043099450 | Zeidy P. | |
| 14 | | X | | CC | 1016112547 | ANGIE PAOLA CAMACHO GONZALEZ | MAMA | CRA 136 N 14F- 18 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3208624108 | Sonia A. | |
| 15 | | X | | CC | 7088612 | DIANA CAROLINA BLANCO | MAMA | CARRERA 134 A # 14 F 05 | FONTIBON-VILLA ANDREA | 3124085102 | Diana Blanco | |
| 16 | | X | | CC | 1101878967 | GLORIA HUERTAS HUERTAS | MAMA | CALLE 17 C # 134 -70 MZ C CA 20 | FONTIBON-KASANDRA | 3117593367 | Gloria Gn | |
| 17 | | X | | CC | 1016078155 | MARCELA BONILLA DIAZ | MAMA | KRA 134 #17F -17 | FONTIBON-KASANDRA | 3024438011 | Marcela Bonilla | |
| 18 | | X | | CC | 1052216869 | YENITH CARDENAS RUTH | MAMA | CALLE 17C # 134 - 70 | FONTIBON-KASANDRA | 3022480299 | Yenith Cr | |
| 19 | | X | | CC | 1121296836 | RUBIELA ANDREA TORREGOSA | MAMA | CALLE 14 F BIS 134 A 17 | FONTIBON-KASANDRA | 3027857778 | Dubielac, | |
| 20 | | X | | CC | 31576262 | NELMINIS APONTE GUARATA | MAMA | CALLE 15 N 134-47 | FONTIBON-KASANDRA | 3014104356 | Nelmis | |

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 las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/transparencia/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lpt_8_pp_v6_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx

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

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan 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 los canales de atención a la ciudadanía.