Lugar	*Jardín infantil Cofinanciado Emanuel*
Fecha	*18/06/2026*
Tema	*Beneficios de la lactancia materna y uso del biberón - Padres, madres y/o acudientes*
Desarrollo	Se realiza la bienvenida a los padres, madres y/o acudientes al jardín infantil Emanuel, se procede a realizar la socialización del componente de lactancia materna *Beneficios de la lactancia materna y uso del biberón.* Durante el encuentro, se explicó que la SAFL es una estrategia de promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna, la cual favorece el encuentro con familias lactantes y gestantes para el ejercicio pleno de sus derechos, asimismo, se resaltó que esta estrategia garantiza una alimentación adecuada desde el nacimiento de los niños y las niñas, a través de la práctica de la lactancia materna. Se da continuidad a los temas relacionados con los beneficios de la lactancia materna La lactancia materna es la forma de alimentación recomendada para los bebés durante los primeros meses de vida debido a los múltiples beneficios que aporta: **Para el bebé** • Proporciona todos los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuados. • Contiene anticuerpos que fortalecen el sistema inmunológico y ayudan a prevenir infecciones respiratorias, gastrointestinales y otras enfermedades. • Favorece el desarrollo cerebral y cognitivo. • Disminuye el riesgo de alergias, obesidad, diabetes y otras enfermedades crónicas en etapas posteriores de la vida. • Facilita la digestión y reduce problemas como el estreñimiento. • Fortalece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé, brindando seguridad y bienestar emocional. **Para la madre** • Favorece la recuperación después del parto al estimular la contracción del útero. • Disminuye el riesgo de hemorragias posparto. • Contribuye a reducir el riesgo de cáncer de mama y ovario. • Favorece el vínculo afectivo con el bebé. • Es práctica, segura, económica y siempre está disponible a la temperatura adecuada.

Powered by CamScanner

Desventajas del uso del biberón

Aunque en algunas situaciones el biberón puede ser necesario por indicación médica o circunstancias particulares, su uso frecuente puede presentar algunas desventajas:

- Aumenta el riesgo de infecciones si no se realiza una adecuada limpieza y esterilización.
- Puede favorecer la aparición de diarreas y enfermedades gastrointestinales por contaminación de los implementos o de la preparación.
- Existe mayor riesgo de sobrealimentación, ya que es más difícil para el bebé regular la cantidad de leche que consume.
- Puede interferir con el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna debido a la llamada "confusión de pezón".
- Incrementa el riesgo de caries dental cuando se utiliza de manera prolongada, especialmente durante el sueño.
- No aporta los anticuerpos y factores de protección inmunológica presentes en la leche materna.
- Genera costos asociados a la compra de fórmulas, biberones y accesorios.

Recomendación general

La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y continuarla junto con alimentos complementarios adecuados hasta los dos años o más, según las necesidades de la madre y el niño. La alimentación mediante biberón debe utilizarse cuando sea necesario y siguiendo prácticas adecuadas de higiene y preparación.

Powered by CamScanner

	Por lo anterior, se invitó a las familias del jardín infantil a hacer uso de la Sala Amiga de la Familia Lactante y a continuar promoviendo la lactancia materna como una práctica fundamental para asegurar una alimentación adecuada, favoreciendo así el crecimiento y desarrollo integral de los niños y niñas, permitiendo que crezcan sanos, fuertes e inteligentes. Para finalizar, se expresó un agradecimiento a las familias por su asistencia y puntualidad en la reunión realizada. 

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	JENNY URREGO PEÑA	Profesional en atenc. a la prim. Inf.	Jardín infantil cofinanciado Emanuel
	MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	responsable de la unidad operativa	Jardín infantil cofinanciado Emanuel

Powered by CamScanner

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Hacer uso de la sala amiga como parte del desarrollo y crecimiento de las familias.	Padres, madres y/o cuidadores.	Inmediato
	Aprovechar la lactancia materna al máximo como un beneficio para la familia, los niños y la sociedad.	Padres, madres y/o cuidadores.	Inmediato
	Reemplazar el biberón por el uso de vaso y cuchara.	Padres, madres y/o cuidadores.	Inmediato

Próxima reunión	Cuando se requiera por necesidad del servicio.
Elaboró	JENNY MIREYA URREGO PEÑA

Powered by CamScanner

	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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Territorios Saludables Corresponsables	2. Lugar / Localidad:	Novena.				
3. Tema / Actividad:	Charla sobre la importancia materna y uso del Biberón	4. Fecha:	18/06/2026		5. Hora:	4:00 pm	

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. Sanscolmauro
Otro. Cual?

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 etnico
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 IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	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 TELEFONO
1	RC	1029901792	ANTONIE RUIZ CASTRO	11 MESES	1	6	6	6	9	CLLE 23# 108 - 60	NOVENA- VESALLES	3504949100
2	RC	1020013519	EILEEN ARIANA CAÑON COLMENARES	7 MESES	2	6	6	6	9	KR 107 #23 -33	NOVENA- VERSALLES	321575990
3	RC	1016129421	THIAGO EMANUEL NARVAEZ CARAVALI	9 MESES	1	6	6	6	9	KR 105 # 22J 35	NOVENA- LA CABAÑA	3008994032
4	RC	1016126014	LIAM MORENO MORA	1 AÑO	1	6	6	6	9	CLLE 22 H # 113A 41	NOVENA- VERSALLES	3102073500
5	RC	1141388486	EITHAN VLADIMIR LIZARAZO HILARION	4 MESES	1	6	6	6	9	CLLE 114 A # 22 D 46	NOVENA- VERSALLES	3228689019
6	RC	1016125041	ANTONELLA MUNEVAR GALINDO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 22H#114A-47	NOVENA-ATAHUALPA	3228904847
7	RC	1020013112	BRIANA ITZEL LÓPEZ ANGEL	1 AÑO	2	6	6	6	9	KR 106#20C-52	NOVENA-VERSALLES	3147788216
8	RC	1016125535	BRITNEY KALEESI RODRÍGUEZ RENGIFO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 17 C BIS #111-03	NOVENA-BELEN	3238779029
9	RC	1011267789	ISABELLA HERNANDEZ ALONSO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CR 103 BIS# 23-06	NOVENA-LA GIRALDA	3001168033
10	RC	1016125817	IVY ESMERALDA ROJAS DELGADO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CR 108#221-53	NOVENA-VERSALLES	3142480197
11	RC	1016125218	JOSE DAVID GÓMEZ MENDEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	KR 116A#15C-70	NOVENA-EL CHARQUITO	3112481020
12	RC	1256218482	LUIS ANGEL NIÑO GÓMEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CR 112#23-63	NOVENA-VERSALLES	3116865779

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/txt/bcos_publicos/20221111_tm_6_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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardines Infantiles Cofinanciados	2. Lugar / Localidad:	Fontibón		
3. Tema / Actividad:	Beneficios de la lactancia materna y uso del biberon	4. Fecha:	18/06/2026	5. Hora:	4:00pm.

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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CE	25470494	ARIANNA MARISEL CASTRO RINCON	MAMÁ	Arianna Castro	
2		X		CE	30758585	SABRINA ORISMAR GARCIA SARTA	MAMÁ	Sabrina Garcia	
3		X		CC	1004844833	EIDY DAYANA COLMENARES QUINTER	MAMÁ	Dayana Colmenares	
4		X		CC	1001316843	ZBLEIDY DAYANA CARABALI GUTIERR	MAMÁ	Hasbleidy Carabali	
5		X		CC	1085102198	AIDALUZ MORA BOLAÑO	MAMÁ	AIDA MORA	
6		X		CC	1031163725	DIANA MARCELA HILARION PERLAZA	MAMÁ	Diana Hilarion	
7		X		CC	1016104894	ASLEY TATIANA GALINDO CASTIBLANC	MAMÁ	Hasley Galindo	
8		X		CC	52863814	NORMA CONSTANZA ANGEL	MAMÁ	Norma Angel	
9		X		CC	1075291345	ANYI LORENA RENGIFO DÍAZ	MAMÁ	Lorena Rengifo	
10		X		CC	1048204192	ANGELLY SOFIA ALONSO HERNANDEZ	MAMÁ	Angelly Alonso	
11		X		CC	1016112997	GABRIELA DELGADO ROMERO	MAMÁ	Gabriela Delgado	
12		X		CC	1073502910	YULY BIBIANA MENDEZ VARGAS	MAMÁ	Yuly Mendez	
14		X		CC	1016054763	SANDRA VIVIANA GÓMEZ GUERRERO	MAMÁ	Sandra Gomez	

13. Nombre del responsable: Jenny Urrego Pardo

14. Cargo o rol del responsable: Prof. atención a la Prim Inf.

Autorizaciones 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 ttps://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_5_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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-P55-795 Versión: 1 Fecha: Memo 12025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Entornos Infantiles Cotidianos	2. Lugar / Localidad:	Tentativo		
3. Tema / Actividad:	Beneficios de la lactancia materna y uso de la bebida	4. Fecha:	13/06/2026	5. Hora:	4:00 pm.

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 / 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 NUMERO	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	1016125443	DAFNE SAMARA NAVARRO ARIZA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 22K #112-41	NOVENA- ATAHUALPA	3114426744
2	RC	1016125463	LIAM DAVID ROZO RINCON	1 AÑO	1	6	6	6	9	CLL 23F #104A-18	NOVENA- LA CABAÑA	3112055446
3	RC	1016125446	MARIA JOSE TINTINICO MOLINA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 119 B #23 - 28	NOVENA- LA ZELFITA	3206542553
4	RC	1020013171	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 112 #22I - 63	NOVENA- VERSALLES	3173603381
5	RC	1016124739	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 23 #108 - 61	NOVENA- VERSALLES	3125768899
6	RC	1300004147	VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CRA 22f #115-34	NOVENA- ATAHUALPA	3161173182
7	RC	1016125592	SARA LUCIA ZABALETA VILLA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 120#23B-27	NOVENA-EL REFUGIO	3246143419
8	RC	1016125660	LIAM MATHIAS MORALES MIRANDA	1 AÑO	1	6	6	6	9	CRA 116 A #23-29	NOVENA-BOHIOS	3222941603
9	RC	1016125350	VICTORIA MONTAÑO ROCHA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 23G #107-15	NOVENA-INTERNACIONAL	3234755421
10	RC	1016125691	AILANY JASLYN SANDOVAL PINTO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 111A # 22J-51	NOVENA-INTERNACIONAL	3144911734
11	RC	1016125300	LUCAS THOMAS QUINTERO PEREZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CALLE 22L No 121-20	NOVENA-EL REFUGIO	3232303743
12	RC	1023425411	THIAGO ESTEBAN HERRERA LOPEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CRA 103A No 22J-25	NOVENA-LA GIRALDA	3115249093
13	RC	1016126017	APRIL STEFANY LORGIA RIASCOS	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLLE 22 I # 111 A -51	NOVENA-INTERNACIONAL	3225156793
14	RC	1145231720	DANA ISABEL RIOS SANCHEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	CALLE 22H BIS No 121-41	NOVENA-EL REFUGIO	3007817943

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_lt_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 FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20225041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardines Infantiles Cafamaravillas	2. Lugar / Localidad:	Fontibón		
3. Tema / Actividad:	Beneficios de la lactancia materna y uso de biberon	4. Fecha:	18/06/2026.	5. Hora:	4:00pm.

No.	X. 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 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1010089591	KATERINE ARIZA	MAMÁ	Katerine Ariza M.	
2		X		CC	1007393719	LAURA RINCON	MAMÁ	Laura Rincón	
3		X		CC	1016059590	BRIGIT JUTINICO	MAMÁ	Brigith Jutinico.	
4		X		CC	1016054731	DIANA PAOLA GOMEZ	MAMÁ	Diana Paola Gomez.	
5		X		CC	1016097139	LAURA MENDIETA	MAMÁ	Laura Mendieta.	
6		X		CE	18412369	LILI JOHANA SANCHEZ	MAMÁ	Lili Sanchez	
7		X		CC	1002195519	YERISA PATRICIA VILLA CARDOZO	MAMÁ	YERISA Villa	
8		X		CC	1001057512	PAULA DANIELA MIRANDA	MAMÁ	Paula Daniela M	
9		X		CC	1106486804	YUDEIDI YARITZA LOPEZ TRIVIÑO	MAMÁ	Yuleidy Lopez	
10		X		PPT	20787402	JOSELYN ANDREINA PINTO SANDOVAL	MAMÁ	Joselyn Sandoval	
11		X		CC	1016039160	LINDA NATALY PERES JEREZ	MAMA		
12		X		CC	1016110498	KELLY LOPEZ	MAMÁ	Kelly Lopez	
13		X		CC	1016103217	ANGIE MELITSA RIASCOS LARA	MAMÁ		
14		X		CC	1016067732	ANGIE LORENA SANCHEZ PIRAZAN	MAMÁ	Angie Sanchez	

13. Nombre del responsable: Jenny Mireya Ortega Peña

14. Cargo o rol del responsable: Prof. atención a la Prim Infancia

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 dichos datos para las finalidades establecidas en el "Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2023/politicas_publicas/20221111_ley_1_93_y0_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 opcional que versan sobre la identidad y vida sexual, así mismo autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos del anteriormente, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner