[redacted]

ACTA N°

MOVILIZACION SOCIAL – CREADNDO UN PLATO SALUDABLE

FECHA: 26 de junio 2026

HORA: 4:00 – 5:00 p.m.

LUGAR: Jardín infantil cofinanciado la florida

TEMA: ALIMENTACION SALUDABLE

ASISTENTES: Padres, madres y cuidadores

ORDEN DEL DÍA:

1. SALUDO A LAS FAMILIA
2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LUDICA
3. RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS
4. TOMA DE FIRMAS DE PADRES DE FAMILIA

DESARROLLO:

En el marco de las acciones desarrolladas desde el componente de Familias y Comunidades, se llevó a cabo una movilización social sobre la alimentación saludable, con el propósito de sensibilizar a las familias acerca de la importancia de promover hábitos alimentarios adecuados desde la primera infancia, reconociendo que una alimentación balanceada favorece el crecimiento, el desarrollo integral, el fortalecimiento del sistema inmunológico y la adquisición de estilos de vida saludables desde los primeros años de vida.

Esta movilización social sobre la alimentación saludable contó con el acompañamiento del nutricionista Juan Diego Maldonado, quien orientó el desarrollo de la actividad denominada "Creando el Plato Saludable", diseñada para propiciar un espacio participativo, vivencial y de aprendizaje significativo en el que las familias pudieran fortalecer sus conocimientos sobre la selección adecuada de alimentos para las niñas y los niños.

Para el desarrollo de la actividad se adecuó un espacio llamativo y organizado, en el cual se ubicaron las imágenes de un niño y una niña, cada uno con un plato vacío, representando el reto que debían asumir las familias: construir un plato saludable teniendo en cuenta la variedad y calidad de los alimentos que diariamente deberían hacer parte de la alimentación infantil.

Posteriormente, se presentó una tina que contenía numerosos trozos de papel de colores. En medio de ellos se encontraban ocultas diferentes imágenes de alimentos, incluyendo frutas, verduras, cereales, tubérculos, proteínas, lácteos, bebidas azucaradas, productos ultraprocesados, golosinas, frituras y otros alimentos saludables y no saludables.

Esta dinámica despertó el interés y la curiosidad de los participantes, quienes se mostraron motivados por descubrir las imágenes escondidas.

Cada familia fue invitada a introducir su mano dentro de la tina para buscar una imagen de alimento. Una vez encontrada, debía observarla cuidadosamente, identificar de qué alimento se trataba y realizar una clasificación argumentando si correspondía a un alimento saludable o no saludable. Cuando el alimento era identificado como saludable, el participante debía ubicarlo en alguno de los platos de los personajes, contribuyendo así a la construcción de un plato equilibrado y nutritivo. En caso de tratarse de un alimento no saludable, este era colocado en el espacio central dispuesto para aquellos productos cuyo consumo debe ser ocasional y moderado.

Durante toda la jornada se generaron espacios de diálogo, reflexión e intercambio de experiencias entre las familias, quienes compartieron sus conocimientos, expresaron dudas y comentaron las prácticas alimentarias que desarrollan en sus hogares. Esta metodología permitió que la movilización social sobre la alimentación saludable fuera un proceso dinámico, participativo y cercano a las realidades de cada familia, favoreciendo la apropiación de nuevos aprendizajes mediante la experiencia y la interacción.

A medida que los platos se iban completando con alimentos saludables, las familias lograban identificar la importancia de incluir diariamente frutas, verduras, proteínas, cereales y otros grupos de alimentos que aportan los nutrientes necesarios para el adecuado desarrollo físico y cognitivo de los niños y las niñas. Del mismo modo, reconocieron que los productos ultra procesados, las bebidas azucaradas y los alimentos con altos contenidos de grasas, sodio y azúcar deben consumirse con poca frecuencia, privilegiando siempre preparaciones naturales y balanceadas.

Como cierre de esta movilización social sobre la alimentación saludable, el nutricionista Juan Diego Maldonado realizó una reflexión con todos los participantes, enfatizando que la construcción de hábitos alimentarios inicia desde el hogar y que los adultos son los principales modelos para las niñas y los niños. Asimismo, resaltó la importancia de ofrecer una alimentación variada, equilibrada y suficiente, respetar los tiempos de comida, fomentar el consumo de agua, disminuir el consumo de productos ultra procesados y convertir la hora de la alimentación en un momento agradable para compartir en familia.

Las familias participaron de manera activa durante toda la actividad, demostrando interés, compromiso y disposición para fortalecer sus conocimientos sobre prácticas de alimentación saludable. La metodología utilizada facilitó la comprensión de los contenidos y permitió que los participantes identificaran de manera sencilla cuáles alimentos deben hacer parte de la alimentación diaria y cuáles deben consumirse únicamente de forma ocasional.

Finalmente, se concluye que esta movilización social sobre la alimentación saludable cumplió satisfactoriamente con los objetivos propuestos, fortaleciendo la participación de las familias, promoviendo la reflexión sobre la importancia de una nutrición adecuada en la primera infancia y reafirmando el compromiso conjunto entre el hogar y la unidad de atención para garantizar el bienestar, el crecimiento saludable y el desarrollo integral de las niñas y los niños mediante la adopción de hábitos alimentarios saludables.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Laura Cabrera - Liliana Cantor	Responsable SI. Profesional	SIC la Florida	





















Elaboró: LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

	PROCESO PROMOCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: [illegible] Versión: 1 Fecha Última Edición: 20192625 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad: Movilizacion social - Alimentacion saludable		4. Fecha:	26 - Junio	5. Hora:	MATERNAL

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. Femenino, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Intersexual, 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 Rom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata, 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 IDENTIFICACIÓN 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	1014321562	EITHAN MARTIN CARRILLOBUITRAGO	11 meses	1	6	5	6	9	CALLE 68 A #86A-34	ENGATIVA / FLORENCIA	3228644437
2	RC	1014322091	LIAM GONZALO JIMENEZ BLANCO	5 meses	1	6	5	6	9	carrera 89 A 69 A - 43	ENGATIVA / FLORIDA	3229014742
3	RC		ANNIE THAMARA GUZMAN VELASCO	6 meses	2	6	5	6	9		ENGATIVA / FLORIDA	3202496944
4	RC	1062685736	ALANN DAVID CORCHO MORENO	10 meses	1	6	5	6	9	Calle 67 87 - 24	ENGATIVA / FLORIDA	3236174186
5	RC	1014322238	ANTONELLA VANEGAS RAMOS	4 meses	2	6	5	6	9	Carrera 90 B 68 A - 27	ENGATIVA / MARATÚ	3506992325
6	RC	1014322510	DULCE MARIA ROJAS SOLANO	3 meses	2	6	5	6	9	Calle 68 90 A - 63	ENGATIVA / FLORIDA	3144100462
7	RC	1014322210	DIXON DAVID BRITO BRITO	4 meses	1	6	5	6	9	Calle 68 92 - 67	ENGATIVA / FLORIDA	3022395926
8	RC	1016757027	JOSEPH EMMANUEL CAMARGO LEMUS	6 meses	1	6	5	6	9	Calle 69 A 95 - 25	ENGATIVA / FLORIDA	321692781
9	RC	1014321908	ANTONELLA HERNANDEZ ORTEGA	7 meses	2	6	5	6	9	Calle 68 86 A - 65	ENGATIVA / FLORIDA	3116867361
10	RC	1014322202	ARON SAMUEL MARIÑO VEGA	4 meses	1	6	5	6	9	Carrera 87 A 69 B - 04	ENGATIVA / FLORIDA	3156933456

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados 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 http://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/ISO/Politicas_publicas/20221111_ley_1_62_y2_tratamiento_protection_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a proteger a mi hijo, 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 puedo revocar o modificar esta autorización, así como para consultar mis datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código [illegible] Versión: 1 Fecha: Mayo 03/2021 [illegible] Página: 2 de 7

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD USAQUEN		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha			5. Hora:	

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. 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	1072447282	ANDREA DEL PILAR BUITRAGO FORERO	MADRE	MADREBUITRAGO	
2		X		PPT	6560202	DAIRELYS INDRIANY BLANCO LOZADA	MADRE	Dairelys B	
3		X		CC		OSCAR EDUARDO GUZMAN CHAVEZ	PADRE	oscar Guzman	
4		X		CC	1062675084	LIZ ANGELES MORENO OVIEDO	MADRE	SUSPENDIDO	
5		X		CC	1014251073	LEYDI JOHANNA RAMOS RODRIGUEZ	MADRE	Leydi Ramos	
6		X		CC	1013642759	ERIKA JULIETH SOLANO MONTAÑA	MADRE	ErikaSolano	
7		X		CD	585019	SOLMARI DEL CARMEN BRITO SUAREZ	MADRE	Solmari	
8		X		CC	1049644306	STEFANY CAROLINA LEMUS CHAPARRO	MADRE	SUSPENDIDO	
9		X		CC	1068514567	BLANCA MARIA HERNANDEZ ORTEGA	MADRE	Blanca	
10		X		CC	1013602885	JUAN CARLOS MARIÑO GUILLEN	PADRE		

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 han 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/20211101_pa_lo_02_v9_lineamiento_protección_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 sus canales de atención a la ciudadanía.

Familia

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-SS-176 Versión: 1 Fecha: Versión 1 AAAA-MM-DD: 2021-11-26 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA			
3. Tema / Actividad:	Nutrización social - Alimentación Saludable	4. Fecha:	26 - Junio		5. Hora:	CAMINADORES A

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. Transmasculina, 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 indigena, 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 / mulata, 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	7.3 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	1014320445	LIAN DAVID DIANA MALDONADO	1	1	5	6	9	KRA 94-68-37	ENGATIVA /FLORIDA BLANCA	3015921079
2	RC	1233703829	DAVID ANDRES MACIAS SIERRA	1	1	5	6	9	KRA 86-67-22	ENGATIVA /SANTA HELENITA	3105000493
3	RC	1014321114	SALVADOR SANCHEZ SANCHEZ	1	1	5	6	9	CLL 73- 82-85	ENGATIVA/ LA SOLEDA	3195198097
4	RC	1015490412	EVAN SEBASTIAN URIBE QUICENO	1	1	5	6	9	TRANS 86A BIS 65A 32	ENGATIVA/ LOS CEREZOS	3228085629
5	RC	1233703554	EMMA ISABELLA OLIVA ALVAREZ	2	2	5	6	9	CLL 64- 112B-82	ENGATIVA/ VILLA GLADIS	3004265256
6	RC	1014320809	AYLEN MARIA RUIZ CALCETO	2	2	5	6	9	KRA 90A 67B 11	ENGATIVA/ FLORIDA	3115341581
7	RC	1015490009	ELIZABETH CAMACHO ACEVEDO	2	2	5	6	9	CLL 68-89-45	ENGATIVA/ FLORIDA	3144931215
8	RC	1233703699	NARLY JULIANA SOLANO JIMENEZ	2	2	5	6	9	KRA 109 A 65A 09	ENGATIVA/ SAN ANTONIO	3011482761
9	RC	1145231502	MAICOL JOSE GARCIA LOPEZ	1	1	5	6	9	KRA 89 A 69A 43	ENGATIVA/ LA FLORIDA	3242426825
10	RC	1014320474	ANTONELLA LOPEZ PELAEZ	2	6	5	6	9	CALLE 68 # 95-42	ENGATIVA /FLORIDA BLANCA	3229377326

...sible para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se le informa que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de sus datos personales recolectados y/o los del menor de edad que representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los fines/fines establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en www.integracionsocial.gov.co/images/documentos/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v3_lineamiento_protección_datos_personales.docx
le que tiene derecho a entregar o no sus datos sensibles o los del menor de edad que representa, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
...mismo, autoriza 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 sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-016 Versión: 1 Fecha: Mayo 05/2014 - 29/11/2015 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:			5. Hora:

No.	6. 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	1023082124	DAYANA MICHEL MALDONADO BALETA	MADRE		
2		X		CC	1014179190	LEIDY ESMERALDA SIERRA PASITO	MADRE		
3		X		CC	1014262189	HILDA ESPERANZA SANCHEZ GOMEZ	MADRE		
4		X		CC	1014267556	KATHERINNE QUICENO LEON	MADRE		
5		X		CC	53119521	SANDRA MILENA ALVAREZ MORALES	MADRE		
6		X		CC	1016026868	MARIA FERNANDA RUIZ CALCETO	MADRE		
7		X		CC	1024592050	PAULA YARITZA ACEVEDO TRIVIÑO	MADRE		
8		X		CC	1062961728	WINDY PAOLA JIMENEZ MACEA	MADRE		
9		X		CC	1080650218	YILIBETH LOPEZ GONZALEZ	MADRE		
10		X		CC	1216723511	SALOME PELAEZ GARCIA	MADRE		

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 estatutarias en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2020politicas_publicas/20201111_ley_1_03_v8_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 pueda generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán conforme 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.

familias

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041154 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad:	Movilización social - Alimentación saludable	4. Fecha:		5. Hora:	CAMINADORES B

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 / negra / mulata, 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

Nro.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE								
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	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	1016973901	ISAAC MATEO NOVOA ALFONSO	1	6	5	6	9	CLL 69A#87-23	ENGATIVA / FLORIDA	3114546356
2	RC	1014320775	BELLA LUCIANA GUERRERO OCHOA	2	6	5	6	9	CLL 64G#97-A15	ENGATIVA/ LOS ANGELES	3202861286
3	RC	1014320234	EMMANUEL DAVID RODRIGUEZ ALVARADO	1	6	5	6	9	CLL 69B # 90B-56	ENGATIVA/FLORIDA	3167133232
4	RC	1014320379	NASYA JULIETTE PALMEZANO DURAN	2	6	5	6	9	KRA 91#68-65	ENGATIVA/ FLORIDA	3002892818
5	RC	1014321284	MARIANGEL NIEVES VARGAS	2	6	5	6	9	CLL74BIS # 81A-66	ENGATIVA/ LA SOLEDAD	3142254884
6	RC	1014911463	AURORA ZAMUDIO REYES	2	6	5	6	9	KRA87B#86-65	ENGATIVA/ QUIRIGUA	3197546135
7	RC	1073729204	MIA ANTHONELLA ANZOLAY PREN	2	6	5	6	9	KRA86A#68-55	ENGATIVA/FLORIDAD	3502031849

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_ltr_ti_03_v5_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-195 Versión: 1 Fecha: Memo (20250411154 - 26/11/2025) Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

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		CC	1056955610	SHEILAM TATIANA REYES SUAREZ	MADRE		
2		X		CC	1082471172	BEYANEDA OCHOA NAVARRO	MADRE		
3		X		CC	1193541349	YADITH MICHELL ALVARADO PAVA	MADRE		
4		X		CC	1010086141	DANIELA ALFONSO ALFONSO	MADRE		
5		X		CC	1007631524	LAURA MARGARITA VARGAS RODRIGUEZ	MADRE		
6		X		CC	1045231283	SILIANA PAOLA PREN RIOS	MADRE		
7		X		PPT	4553325	ANNY FAIBELYN DURAN CONTRERAS	MADRE		

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_ln_ti_03_v3_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.

familias

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código FOR-[illegible] Versión: 1 Fecha: Mes-[illegible]-Año: 2019-[illegible] Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA			
3. Tema / Actividad	Movilización social – Alimentación saludable	4. Fecha	26 de Junio		5. Hora	CUIDADORES C

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. Femenino. 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 Room (gitano). 3. Persona con pertenencia étnica raizal. 4. Persona con pertenencia étnica palenquera. 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata. 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 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (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	1014321301	ALANNA RIVERA PACHON	2	6	5	6	9	CARRERA 96 # 67B- 30	ENGATIVA / FLORIDA	3204252076
2	RC	1032517729	CHARLOTTE AMEZQUITA CASTILLO	2	6	5	6	9	CARRERA 104 # 63-16	ENGATIVA / VILLA DEL MAR	3504572677
3	RC	1014320940	DANNA VICTORIA RUGELES RAMIREZ	2	6	5	6	9	CALLE 69A # 94-08	ENGATIVA / FLORIDA	3232846854
4	RC	1034579801	EDWIN LEONARDO DIAZ DURAN	1	6	5	6	9	CARRERA 90 BIS # 73-60	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3157828464
5	RC	1014320653	LIAM JAZIEL GONZALEZ GIL	1	6	5	6	9	CARRERA 86A # 61-01	ENGATIVA / MORATU	3208753158
6	RC	1014320815	MONSERRAT OSPINO RODRIGUEZ	2	6	5	6	9	CARRERA 92 # 68-55	ENGATIVA / FLORIDA	3219344778
7	RC	1233932855	SARA ELIANA LEON TIBAGAN	2	6	5	6	9	CARRERA 90 # 68-04	ENGATIVA / FLORIDA	3133712149
8	RC	1145231667	ETHAN SANTOFIMIO ORJUELA	1	6	5	6	9	CARRERA 90 Bll 71A- 28	ENGATIVA / LOS ALAMOS	3196131833
9	RC	1051267265	HARUT YUCEL CARDENAS LAUREANO	1	6	5	6	9	CALLE 66 A # 90 A -26	ENGATIVA / FLORIDA	3142912673
10	RC	1141727059	LUCIANA LOPEZ MORALES	2	6	5	6	9	CARRERA 89 A # 69 A- 43	ENGATIVA / FLORIDA	3203227924

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/20201111_pt_tr_03_v6_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Y conozco 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.

1. Servicio, modalidad, estrategia o surtidor/es:		2. Lugar / Localidad:	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			7. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA VULNERABLE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidado	Referente	No aplica	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1014282741	VLADYCER RIVERAS CARDENAS	PADRE	Suspendido.	
2		X		CC	52982502	SANDRA YANETH CASTILLO MONTOYA	MADRE	Egresada	
3		X		CC	1016883689	NEYDI ANDREA RAMIREZ FLOREZ	MADRE	Neydi Ramirez.	
4		X		CC	35379388	ROSA HELENA DURAN MARENTES	MADRE	Rosa Duran	
5		X		PPT	1359787	JOHNIBER ELOINA GIL SALAZAR	MADRE	Johniber Gil.	
6		X		CC	1027401665	LAURA SOFIA RODRIGUEZ DAZA	MADRE	Laura Sofia	
7		X		CC	1057184758	LUZ MARINA TIBAGAN HUERTAS	MADRE	Egresada.	
8		X		CC	1016794747	MAYERLY ORDUELA CARVAJAL	MADRE	Mayerly vijuela	
9		X		CC	1072950431	OMAIRA LAUREANO CARDENAS	MADRE	suspendido	
10		X		CC	1083693178	RITA JULIA MORALES NAVARRO	MADRE	Rita Morales	

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 han 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/transparencia/...

Entiendo que tengo derecho a consultar 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 puedo revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos del almacenados, dando ingreso a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

familias

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-195 Versión: 1 Fecha: Viernes 03/05/2024 - 29/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA				
3. Tema / Actividad:	Movilización social - Alimentación saludable	4. Fecha:	26	de	Junio	5. Hora:	PARALELO A

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 Negra (o) (ana). 3. Persona con pertenencia a etnia rural. 4. Persona con pertenencia étnica gitana/room. 5. Persona con pertenencia a etnia afro / negra / mulata. 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 cuidadora. 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 TELEFONO
1	RC	1014319576	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	2Años	2	6	5	6	9	KR 90 BIS# 69a -09	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3045228295
2	RC	1014318939	DHARA SAMANTHA RENDON SANTA	2 Años	2	6	5	6	9	CALLE 67 B # 90- 37	ENGATIVA - FLORIDA	3102949365
3	RC	1032946609	ETHAN STIVEN CASTILLO CUBILLOS	2 Años	2	6	5	6	9	KR 87 # 68-51	ENGATIVA - FLORIDA BLANCA	3118252470
4	CD	581368	MATIAS EMMMANUEL PADILLA RUIZ	2 Años	2	6	5	6	9	KR 90 a # 68 a 21	ENGATIVA- FLORIDA BLANCA	3214893521
5	RC	1233703111	JUAN ESTEBAN LARA GUEVARA	2 Años	2	6	5	6	9	DG 47 # 77c 46	ENGATIVA - SANIGNACIO	3142644399
6	RC	1244258142	MAXIMILIANO OSPINA ROLON	2 Años	2	6	5	6	9	KR 112 a # 68a 71	ENGATIVA - MARANDU	3213455048
7	RC	1030056401	ANDERSON ISAAC PALACIO LOPEZ	2Años	2	6	5	6	9	KR 92 # 68- 75	ENGATIVA - LA FLORIDA	3007263802
8	RC	1028047170	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	2 Años	2	6	5	6	9	KR 88 # 70 b - 34	ENGATIVA - LOS ALAMOS	3226124085
9	RC	1014320023	THOMAS DAMIAN PLAZAS BERMUDEZ	2 Años	2	6	5	6	9	KR 104 # 65b - 05	ENGATIVA - VILLA DELMAR	3026291786
10	RC	1014319491	THALIA VICTORIA SUAREZ MARTINEZ	2Años	2	6	5	6	9	CALLE 69 a # 90a -20	ENGATIVA - FLORIDA BLANCA	3138119878
11	RC	1243765248	LILA RAILY BLAKE RODRIGUEZ	2 Años	2	6	5	6	9	CALLE 69b # 90 BIS	ENGATIVA - LA FLORIDA	3136669841
12	RC	1141140878	BROLIN TOMAS GARCIA ALVARADO	2 Años	2	6	5	6	9	CALLE 71b # 78- 14	ENGATIVA -	3214033930

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 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, aprobada en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_1_01_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Manifiesto que tengo derecho a abstenerme a no dar datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Y 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 ahí 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: Enero 29/2024 1154 - 29/01/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

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	1001204676	KAROL JULIANA SANTA SOLANO	MADRE		
2		X		CC	52917638	CARMEN PIRACHICAN PACANCHIQUE	ACUDIENTE		
3		X		CC	35500551	MIRIAM ROJAS PARRA	ACUDIENTE		
4		X		CC	1007086118	LEIDY XIOMARA CUBILLOS TELLEZ	MADRE		
5		X		CC	1004913258	TANIA DANIELA BERMUDEZ SANDOVAL	MADRE		
6		X		CC	1093886621	MARIA CAMILA ROLON	MADRE		
7		X		CC	1028003275	DANY ALEJANDRA SANCHEZ DORIA	MADRE		
8		X		CC	1058460561	LUZ MERY MARTINEZ HERRERA	MADRE		
9		X		CC	1042444621	ROSA ANGELICA JIMENEZ ORTIZ	MADRE		
10		X		CC	1014177154	MAIRA GUISELA GUEVARA LOPEZ	MADRE		
11		X		CC	1045716697	LILIAM MILENA RODRIGUEZ GIRALDO	MADRE		
12		X		CC	1004506165	KAREN INES ALVARADO ACONCHA	MADRE		

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 han 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.educacionsocial.gov.co/images/_docs/2022/publicos_publicos/20221111_ley_1_01_y0_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 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 sus canales de atención a la ciudadanía.

familiar

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Mes(a) 09/25/2025 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA			
3. Tema / Actividad:	Movilización social - Alimentación Saludable	4. Fecha:	26 de Junio		5. Hora:	PARTURGO C

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.* 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 etnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica ROM (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata 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 TELEFONO
1	RC	1027403741	ANTONELLA CORREDOR GARCIA	2	2	2	5	6	9	CARRERA 94 # 69 A -42	ENGATIVA-FLORIDA	3158562721
2	RC	1032946608	EMMA SALOME CASTILLO CUBILLOS	2	2	2	5	6	9	CARRERA 87 #68-51	ENGATIVA-FLORIDA	3124611791
3	RC	1141726776	EMMA VALENTINA QUEMBA OTALORA	2	2	2	5	6	9	CALLE 68 A #93-08	ENGATIVA-FLORIDA	3228195308
4	RC	1233602836	EMMANUEL ESTEBAN DELGADO CASTIBLANCO	2	1	1	5	6	9	CARRERA 112 # 68C - 48	ENGATIVA-MARANDU	3208687860
5	RC	1014320076	IAN ALBERTOGUTIERREZ MARTINEZ	2	1	1	5	6	9	CALLE 69 A # 92 A 35	ENGATIVA-FLORIDA	3219710957
6	RC	1077975875	JERONIMO ALEJANDRO PEREZ CERON	2	1	1	5	6	9	CARREARA 95 # 68 A 24	ENGATIVA-FLORIDA	3228357274
7	RC	1014319839	GERONIMO SUAREZ GUTIERREZ	2	1	1	5	6	9	CALLE 70 # 90B 42	ENGATIVA-FLORIDA	3003465282
8	RC	1017284663	JORDAN ALEJANDRO SIFONTES MONTAÑA	2	1	1	5	6	9	CARRERA 86 A # 68-55	ENGATIVA-FLORIDA	3024521298
9	RC	1014318904	MARIA JOSE PETRO INFANTE	2	2	2	5	6	9	CALLE 66 A # 93 -64	ENGATIVA-FLORIDA	3214603380
10	RC	1014319010	MIA ANTONELLA CASTRO GUTIERREZ	2	2	2	5	6	9	CALLE 74 A # 78-70	ENGATIVA-TABORA	3213193085
11	RC	1031189742	MILTON ALEJANDRO GOMEZ GONZALEZ	2	1	1	5	6	9	CARRERO 90 A # 68-55	ENGATIVA-FLORIDA	3024261373
12	RC	1014319805	MARIA ISABELA RODRIGUEZ CORTES	2	2	2	5	6	9	CALLE 70 # 91 A -09	ENGATIVA-FLORIDA	3242181923

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_ley_1_93_y0_lineamiento_protección_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-195 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Toma / Actividad:		4. Fecha:			5. Hora:

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		CC	1.010.043.966	VALENTINA GARCIA HERNANDEZ	MADRE		
2		X		CC	1.007.086.118	LEIDY XIOMARA CUBILLOS TELLEZ	MADRE		
3		X		CC	1.014.232.718	MARIA MARISELA OTALORA ROA	MADRE		
4		X		CC	1.018.433.899	YISELA KATHERINE CASTIBLANCO	MADRE		
5		X		CC	1.014.253.090	SANDRA MARCELA MARTINEZ TELLEZ	MADRE		
6		X		CC	1.121.874.446	LEIDI JOHANA CERON ALARCON	MADRE		
7			X	CC	51.594.898	BLANCA JUYO UMBARILA	CUIDADORA		
8		X		CD	599773	ESTEFANNY ALEJANDRA MONATAÑA VALERA	MADRE		
9		X		CC	1.012. 331.625	DIANA PAOLA INFANTE NARANJO	MADRE		
10		X		CC	1.193.132.894	MARY LUZ GUIERREZ OLIVEROS	MADRE		
11		X		CC	1.001.196.444	NATALIA GONZALEZ GUERRERO	MADRE		
12		X		CC	1.014.308.553	CAROLINA CORTES NIÑO	MADRE		

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_1_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.

familias

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:		JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad:	Movilización social - Alimentación saludable	4. Fecha:	26 de Junio		5. Hora:	PARVULOS D

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.*. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número unico de identificacion 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 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 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	1145231091	EDDIANGEL GIOVANNY GAMBO DIAZ	2 años	1	6	5	6	9	CRA 92#68-30	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3239214593
2	RC	1145231033	SEBASTIAN GHAEL FILIPUZZI RIVAS	2 años	1	6	5	6	9	CRA 94#68A-62	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3138614445
3	RC	1141531463	MARIA GABRIELA PARRA GUARIN	2 años	2	6	5	6	9	CRA 102#69-44	ENGATIVA / VILLA DEL MAR	3054177651
4	RC	1141726825	AITANA ALTAMAR MARTINEZ	2 años	2	6	5	6	9	CALLE 65#94-46	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3106160180
5	RC	1014318884	ERICK JULIAN CHAPARRO DUQUE	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 68A#91-74	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3116936473
6	RC	1233703099	TIHAGO VALENCIA RAMOS	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 68#88-53	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3004534353
7	RC	1014319706	AXEL ALEJANDRO ROSARIO RAMIREZ	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 69B#87A-33	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3186368697
8	RC	1014318542	MATIAS BERRIO CANO	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 67#86A-30	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3508051148
9	RC	1026310892	ZAYN GABRIEL IPUANA PINO	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 68A# 88-35	ENGATIVA / FLORIDA	3238466633
10	RC	1014318591	ADRIAN FELIPE GONZALEZ SANDOVAL	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 68A#88-35	ENGATIVA / MARATU	3105052089
11	RC	1014318613	DANIELA CORTES SANDOVAL	2 años	2	6	5	6	9	CALLE 69A#91-24	ENGATIVA / FLORIDA	3222430253

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/20/20-politicas_publicas/20221111_lit_1_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 recolectaran 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: 1208.PSS.156
Versión: 1
Fecha: Inicio 07/05/2019 - 30/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencias	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:

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		PPT	5271840	YORGELIS NORIELIS DIAZ CESAR	MADRE		
2		X		PPT	1218482	JEAN KARLYS RIVAS	MADRE		
3		X		CC	1032462123	CRISTINA GUARIN BARRERA	MADRE		
4		X		CC	1031151587	EVA SANDRITH MARTINEZ	MADRE		
5		X		CC	1000514857	ANA MARIA DUQUE FONSECA	MADRE		
6		X		CC	1001874893	NATALIA MICHEL RAMOS	MADRE		
7		X		CC	1049316403	YORELYS RAMIREZ CUEVAS	MADRE		
8		X		CC	1014227166	MARIA YORLEY CANO GARCIA	MADRE		
9		X		PPT	6593036	AIDIMAR CLENTICIA PINO	MADRE		
10		X		CC	1083013302	LINA MARCELA SANDOVAL	MADRE		
11		X		CC	1014298190	ANA CRISTINA SANDOVAL	MADRE		

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/transparencia/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ley_1_83_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 pueda 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 consultas los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

familias

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-SS-705 Versión: 1 Fecha: Memo 3-2025-41154 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad:	Movilización Social – Alimentación Saludable	4. Fecha:	26 de junio	5. Hora:	PRE JARDIN A

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 Room (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia etnica afro / negra / mulata, 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	1074138143	ALAN MATHIAS ARIZA ROJAS	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CRA 90 B # 71 - 22	ENGATIVA / ESTRADA	3227851891
2	RC	1011264618	BRYAN STEBAN CARO PINEDA	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CRA 120 A # 73 A - 16	ENGATIVA / VILLAS DE ALCALA	3027355874
3	RC	1234795306	MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CRA 90 A # 67 B -22 PI 2	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3157806874
4	RC	1011263958	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTERO	3 AÑOS	1	6	5	5	9	CALLE 70 A # 90 - 23	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3203930823
5	RC	1050784433	ALEXIS AGUILAR OVIEDO	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 69 A # 87 - 23	ENGATIVA / MARANDU	3161135933
6	RC	1014318283	ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 68 A # 88 - 08	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3015040585
7	RC	1014317542	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 68 A # 95 - 28	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3054459399
8	RC	1150190505	JACOB DAVID BRACAMONTE MOREN	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 66 # 73 A - 10	ENGATIVA / EL REAL	3125760942
9	RC	1018520636	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 69 A # 92 - 03	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3196223364
10	RC	1014318446	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	2 AÑOS	1	6	5	6	9	CRA 110 A # 65 B - 23	ENGATIVA / SAN ANTONIO	3135514557
11	RC	1014317191	ISAAC CARDENAS REYES	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 69 B # 91 A - 91	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3143658329
12	RC	1145430723	MANUEL DAMIAN ROLON ALBARRACIN	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 67 B # 90 - 37	ENGATIVA / FLORIDA	3112930292
13	RC	1233702380	THOMAS ALEJANDRO CUELLAR NOVOA	3 AÑOS	1	6	5	6	9	Cra 110 A # 68 C-39	ENGATIVA / VILLAS DEL DORADO	3115608270
14	RC	1014318368	MAXIMILIANO CRUZ PEREZ	3 AÑOS	1	6	5	6	9	CALLE 69 A # 88 - 07	ENGATIVA / LA FLORIDA	321 4435365
15	RC	1014317831	HANNAH SAMARA ARCHILA CALDERON	3 AÑOS	2	6	5	6	9	CALLE 68 # 88 - 62	ENGATIVA / FLORIDA	3124206407
16	RC	1144830262	GISSEL ISABELLA RAMOS KEY	3 AÑOS	2	6	5	6	9	CALLE 69 B # 90 B - 13	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3244836759
17	RC	1014317420	EMILY SARAY MURCIA PUENTES	3 AÑOS	2	6	5	6	9	CALLE 64 C # 106 A - 48	ENGATIVA / VILLAS DEL DORADO	3208582946
18	RC	1016972651	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	3 AÑOS	2	6	5	6	9	CRA 91 # 68 A - 69	ENGATIVA / FLORIDA BLANCA	3006880459
19	RC	1141726415	ELENA DE LA PEÑA ROQUEME	3 AÑOS	2	6	5	6	9	CRA 93 A # 69 A - 84	ENGATIVA / FLORIDA	3008460768

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y 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_ps_tr_03_v3_lineamiento_protección_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 recolectación 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 UNICO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PCS-095
Versión: 1
Fecha: 30/05/2019
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

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		CC	1000286678	YURI NATALIA ROJAS PERALTA	MADRE	EGRESADO	
2		X		TI	1014219666	CAROL DALIANA PINEDA HIGUERA	MADRE	Carol P	
3		X		CC	1234792199	MAYRA ROSA MOLINA CORONEL	MADRE		
4		X		CC	1063156012	YENIFER BALLESTERO NARVAEZ	MADRE		
5		X		CC	1131344406	ELVIA MARIA OVIEDO NAVARRO	MADRE	Elvia O N	
6		X		PPT	5046894	ANYARITH MOLERO MOLERO	MADRE	Anyarith M	
7		X		PPT	749138	ESTEFANI DIOSANA ROMERO LUGO	MADRE	Estefani P.	
8		X		PPT	1254140	LUCY VIRGINIA MORENO RODRIGUEZ	MADRE	Lucy Moreno	
9		X		CC	1015430925	KEIDER LEONARDO MENDOZA ZARATE	PADRE		
10		X		CC	1032438255	CLARA DEL PILAR RODRIGUEZ AGUILAR	MADRE		
11		X		CC	1014298930	GERALDINE REYES TRUJILLO	MADRE	Geral dR.	
12		X		CC	1093887063	JESSICA PAOLA ALBARRACIN ROJAS	MADRE	CAMBIO DE ESTADO	
13		X		CC	1014292458	YEMI CATERINE NOVOA MACIAS	MADRE	Caterin N.	
14		X		CC	1014190073	ANGELA MARCELA PEREZ GUERRERO	MADRE	Marcela Perez	
15		X		CC	1076649182	DIANA PATRICIA CALDERON GARZON	MADRE	Diana Calderon	
16		X		CD	584206	VANESSA KEY MORA	MADRE	Key Mbnessa.	
17		X		CC	1026580724	LEYDY JOHANA PUENTES PALENCIA	MADRE	Leidy P.	
18		X		CC	1016951176	LUNA ALEJANDRA REINA BRIÑEZ	ACUIDIENTE	Luna Reina	
19		X		CC	1100338302	ERICA PAOLA ROQUEME OROZCO	MADRE	Erica Roqueme .	

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 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/anexos/_docs/2022/publicas_auticas/2022-111_Fo_8_03_v9_Inventario_colecion_datos_personales.docx
Estando 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.