Lugar	Jardín Infantil Cofinanciado La Florida
Fecha	05/06/2026
Tema	Esquema de vacunación 2026-Sensibilización IRA
Desarrollo	**1.Esquema de vacunación** Objetivo: Socializar con las familias la actualización del Esquema Nacional de Vacunación 2026 para niños y niñas menores de 6 años, promoviendo la importancia de mantener al día el carné de vacunación como una medida fundamental para la protección de la salud infantil y la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Desarrollo de la actividad. En el marco de las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades en la primera infancia, se realizó la socialización del Esquema Nacional de Vacunación 2026 dirigida a las familias de los niños y niñas del jardín infantil. Como apoyo pedagógico para el desarrollo de la actividad, se diseñó y presentó la pieza comunicativa titulada "¡Vacunar es un acto de amor! Esquema de Vacunación 2026 para niños y niñas menores de 6 años", elaborada con lenguaje claro, imágenes llamativas y contenido educativo que facilitó la comprensión de la información por parte de las familias. Durante la socialización se abordó la importancia de la vacunación como una de las estrategias de salud pública más efectivas para prevenir enfermedades, reducir complicaciones graves, evitar hospitalizaciones y proteger la vida de los niños y niñas. Se resaltó que las vacunas no solo brindan protección individual, sino que también contribuyen a la protección de la familia y de la comunidad al disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades inmunoprevenibles. Asimismo, se explicó a las familias los cambios incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación 2026, indicando que estos responden a la necesidad de fortalecer la protección temprana de los niños y niñas frente a enfermedades que pueden generar secuelas permanentes o incluso poner en riesgo la vida. Se informó que las modificaciones realizadas buscan optimizar la respuesta inmunológica y garantizar una protección oportuna desde los primeros meses de vida. Como parte del proceso educativo, se socializaron las vacunas incluidas en el esquema nacional y las enfermedades que cada una ayuda a prevenir, destacando: • BCG: Previene las formas graves de tuberculosis. • Hepatitis B: Protege contra la hepatitis B y sus complicaciones hepáticas.

Powered by CamScanner

- Hexavalente/Pentavalente: Previene difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, infecciones por Haemophilus influenzae tipo b y poliomielitis, según el biológico aplicado.
- Polio: Previene la poliomielitis, enfermedad que puede ocasionar parálisis permanente.
- Rotavirus: Disminuye el riesgo de diarrea grave y deshidratación.
- Neumococo: Previene neumonía, meningitis y otras infecciones graves.
- Influenza: Reduce el riesgo de complicaciones asociadas a la gripa estacional.
- Fiebre Amarilla: Protege contra una enfermedad viral potencialmente mortal transmitida por mosquitos.
- Triple Viral (SRP): Previene sarampión, rubéola y paperas.
- Varicela: Disminuye el riesgo de complicaciones derivadas de esta enfermedad altamente contagiosa.
- Hepatitis A: Protege contra la infección causada por el virus de la hepatitis A.
- Refuerzos DPT y Polio: Mantienen y fortalecen la protección adquirida durante los primeros años de vida.

Igualmente, se enfatizó en la importancia de revisar periódicamente el carné de vacunación, asistir a los controles programados y acudir oportunamente a los servicios de salud para completar esquemas pendientes. Se recordó a las familias que las vacunas incluidas en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) son gratuitas y constituyen un derecho de todos los niños y niñas.

2.Sensibilización IRA

Objetivo:

Brindar información a las familias sobre los riesgos, medidas de prevención, factores de riesgo, signos de alarma y manejo oportuno de la Infección Respiratoria Aguda (IRA), con el fin de contribuir a la protección de la salud, la prevención de complicaciones y el bienestar de las niñas y los niños.

Desarrollo de la actividad.

En cumplimiento del Protocolo de Prevención y Manejo de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) para jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural, se desarrolló una actividad de información y sensibilización dirigida a las familias usuarias de la unidad operativa.

La estrategia se implementó mediante la elaboración y publicación de un cartel informativo ubicado en un lugar visible y de alta circulación dentro del jardín infantil, con el fin de garantizar el acceso oportuno a la información por parte de las familias. De manera complementaria, el material educativo fue compartido a través de los grupos de comunicación institucional establecidos con padres, madres y cuidadores, favoreciendo la consulta permanente de la información y ampliando su cobertura.

Como soporte de la actividad se cuenta con registro fotográfico de la publicación del material en la unidad operativa y pantallazos de la difusión realizada mediante los canales de comunicación con las familias.

Powered by CamScanner

Durante la socialización se abordaron los siguientes temas:

• Concepto de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y su impacto en la salud infantil.

• Principales tipos de infecciones respiratorias, incluyendo faringitis, otitis media, laringotraqueitis, bronquiolitis y neumonía.

• Factores de riesgo asociados a la aparición y complicación de las IRA, tales como la ausencia de lactancia materna, esquemas de vacunación incompletos, desnutrición, contaminación ambiental, exposición al humo de cigarrillo y cambios climáticos.

• Signos de alarma que requieren valoración médica inmediata, entre ellos:

- Respiración rápida o dificultad para respirar.
- Hundimiento de las costillas al respirar.
- Fiebre persistente.
- Somnolencia excesiva.
- Convulsiones.
- Incapacidad para comer o beber.
- Vómito persistente.
- Dolor de oído.

Igualmente, se reforzaron las principales medidas preventivas contempladas en el protocolo:

• Mantener el esquema de vacunación completo según la edad.

• Promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida.

• Realizar lavado frecuente de manos con agua y jabón.

• Mantener espacios limpios, ventilados y libres de humo.

• Cubrir nariz y boca al toser o estornudar.

• Evitar el contacto con personas que presenten síntomas respiratorios.

• Utilizar adecuadamente el tapabocas cuando exista sintomatología respiratoria.

• Consultar oportunamente los servicios de salud ante la presencia de signos de alarma.

Asimismo, se recordó a las familias la importancia de no enviar al jardín infantil a niñas y niños que presenten síntomas respiratorios agudos, con el fin de disminuir el riesgo de contagio dentro de la comunidad educativa y favorecer la recuperación adecuada en el hogar.

Como estrategia complementaria para fortalecer el proceso de información y sensibilización, así como ampliar el alcance de los contenidos abordados, las piezas educativas elaboradas sobre la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación y la prevención y manejo de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) fueron compartidas con las familias a través de las docentes de cada grupo, quienes realizaron su difusión mediante los canales de comunicación establecidos con padres, madres y cuidadores.

Esta acción permitió garantizar el acceso oportuno y permanente a información confiable y actualizada, favoreciendo la consulta posterior del material por parte de las familias y fortaleciendo sus conocimientos sobre las medidas de

Powered by CamScanner

	prevención, los factores de riesgo y los signos de alarma asociados a la IRA, así como sobre la importancia de mantener al día el esquema de vacunación de niñas y niños como una de las principales estrategias de protección frente a enfermedades prevenibles. De esta manera, se promovió la corresponsabilidad entre las familias y la unidad operativa en el cuidado de la salud infantil, incentivando la adopción de prácticas protectoras en el hogar, la identificación temprana de signos de alarma y la consulta oportuna a los servicios de salud cuando sea necesario. Se agradeció a las familias, su participación en interés en los temas abordados. Se adjuntan las piezas comunicativas socializadas a las familias y el listado de asistencia 795.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Sandra Pulido Méndez	Nutricionista	SDIS Engativá

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	Completar los esquemas pendientes en caso de presentarse atrasos.	Familias	Permanente
	Asistir oportunamente a los puntos de vacunación.	Familias	Permanente
	Realizar seguimiento a los soportes de vacunación cuando sea requerido.	Profesionales de atención a la primera infancia	Cada que se requiera.
	Estar atentos a los signos de alarma y poner en práctica las medidas preventivas para la IRA.	Familias y talento humano	Permanente
Próxima reunión	Julio 2026		
Elaboró	Sandra Pulido Méndez		

Powered by CamScanner

¡VACUNAR ES UN ACTO DE AMOR!

ESQUEMA DE VACUNACIÓN 2026

NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS

Las vacunas son **GRATUITAS** **SEGURAS** y protegen a nuestros niños y niñas de enfermedades graves.

¿CUÁNTAS VECES DEBEMOS IR A VACUNAR?

¡8 visitas durante la primera infancia!

AL NACER	• BCG (tuberculosis) • Hepatitis B (primera dosis)
1,5 MESES	• Hexavalente o Pentavalente (Difteria, Tos ferina, Tétanos, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b) • Polio (IPV) • Rotavirus • Neumococo conjugada
3 MESES	• Segunda dosis según esquema • Polio (IPV) • Rotavirus • Neumococo conjugada
4,5 MESES	• Tercera dosis según esquema • Polio (IPV)
6 Y 7 MESES	• Influenza (una dosis cada año)
9 MESES	• Fiebre amarilla (niños y niñas que habiten o transiten en Colombia)
12 MESES	• Triple viral (Sarampión, Rubéola y Paperas) • Varicela • Hepatitis A • Neumococo conjugada (refuerzo)
18 MESES	• Refuerzo DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos) • Refuerzo Polio (OPV) • Triple viral (segunda dosis)
5 AÑOS	• Refuerzo DPT • Refuerzo Polio (OPV) • Varicela (según esquema)

* Este esquema corresponde a niños y niñas menores de 6 años.
Consulta siempre el carné y las indicaciones del personal de salud.

¿POR QUÉ VACUNAR?

Las vacunas ayudan a prevenir:

- Sarampión
- Tos ferina (coqueluche)
- Poliomielitis
- Hepatitis
- Tuberculosis
- Fiebre amarilla
- Influenza

¡Y muchas enfermedades más!

RECUERDA

- Lleva siempre el carné de vacunación.
- Las vacunas son gratuitas.
- No importa la afiliación al sistema de salud.
- Si tu hijo o hija tiene vacunas atrasadas, ¡aún puede ponerse al día!

Carné de vacunación

MENSAJE PARA LAS FAMILIAS

Cada vacuna es una oportunidad para proteger la vida, la salud y los sueños de nuestros niños y niñas.

¡Hoy es un buen día para revisar el carné y completar el esquema de vacunación!

Vacunar protege a tu hijo, a tu familia y a toda la comunidad.

¡PONER AL DÍA LAS VACUNAS ES REGALARLES SALUD, PROTECCIÓN Y UN MEJOR MAÑANA!

Acércate al punto de vacunación más cercano. ¡Te esperamos!

Elaborado por Sandra Pulido Méndez-Nutricionista SDIS

Powered by CamScanner

¡Respiremos salud, para crecer sanos y felices!



Pequeños cuidados hoy, grandes beneficios siempre.



¿Qué es la Infección Respiratoria Aguda (IRA)?



Son enfermedades que afectan la nariz, garganta, oídos o pulmones.

Pueden causar:

- Moquitos y congestión nasal
- Tos
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Dificultad para respirar

La mayoría son leves, pero algunas pueden complicarse si no se atienden a tiempo.

Signos de alarma

Consulta de inmediato al servicio de salud si tu hijo o hija:

- Respira muy rápido o le cuesta respirar.
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Presenta silbidos o ruidos extraños en el pecho.
- Tiene fiebre y está muy decaído(a).
- No quiere comer ni tomar líquidos.
- Vomita todo lo que consume.
- Está demasiado dormido(a) o difícil de despertar.
- Presenta convulsiones.
- Tiene dolor de oído.



¿Cómo podemos prevenirlas?



- Mantén el esquema de vacunación al día.
- Ofrece lactancia humana exclusiva durante los primeros 6 meses.
- Lava tus manos y las de tu hijo(a) con frecuencia.
- Mantén los espacios limpios, ventilados y libres de humo.
- Limpia y desinfecta los juguetes regularmente.
- Evita el humo del cigarrillo y otros contaminantes.
- Cubre la boca con el brazo al toser o estornudar.
- Evita el contacto con personas que tengan gripa o tos.
- Usa tapabocas si tienes tos o gripa (desde los 3 años).
- Si la mamá tiene gripa y está lactando, usa tapabocas al hacerlo.
- Protege la nariz y la boca de cambios de temperatura.
- No abrigues en exceso a tu hijo(a) en espacios cerrados.

Si tu hijo o hija tiene síntomas respiratorios...



- Permite que descanse.
- Ofrécele líquidos con frecuencia.
- Continúa la lactancia humana.
- Sigue las indicaciones del personal de salud.

- No lo envíes al jardín infantil mientras presente síntomas respiratorios importantes.
- No suministres medicamentos sin fórmula médica.



En el jardín infantil cuidamos juntos la salud de todos



- Lavamos nuestras manos con agua y jabón.
- Tomamos agua segura.
- Mantenemos el jardín limpio y ordenado.
- Tomamos los medicamentos solo con fórmula del médico.
- Hacemos actividad física y jugamos al aire libre.

Detectar los signos de alarma y consultar a tiempo puede salvar la vida de nuestros niños y niñas.

Elaborado por Sandra Pulido Méndez – Nutricionista SDIS

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOI-PSS-195 Versión: 1 Fecha: Mes/a (2025-01-24 - 2031-12-25) 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:	Esquema de vacunación - IRA	4. Fecha:	05/06/2025
		5. Hora:	7:30 am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	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: Sandra Patricia Méndez

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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_a_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx

Estando que tengo derecho a entregar o no mis datos humanos 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 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

Versión: 1
Fecha: Memo 12025041194 - 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	Entrega de uniformes JBA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 07:30 a.	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, Sarmiconducto 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 Room (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE								
	6.1 TIPO	6.2 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	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 85A 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

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.bogota.gov.co/mi-ciudad/integracion-social/politica-proteccion-datos-personales-sdis

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	Codigo: FOR-PSS-795 Version: 1 Fecha: Memo 20250411104 - 25/11/2025 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:	Entrega de vacunación - JBA	4. Fecha: 05/06/2026	5. Hora: 07:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1056955610	SHEILAM TATIANA REYES SUAREZ	MADRE		Egresada
2		X		CC	1082471172	BEYANEDA OCHOA NAVARRO	MADRE	Beyaneda	
3		X		CC	1193541349	YADITH MICHELL ALVARADO PAVA	MADRE	Yadith	
4		X		CC	1010086141	DANIELA ALFONSO ALFONSO	MADRE	Daniela A.	
5		X		CC	1007631524	LAURA MARGARITA VARGAS RODRIGUEZ	MADRE	Laura Vargas.	
6		X		CC	1045231283	SILIANA PAOLA PREN RIOS	MADRE		Egresada
7		X		PPT	4553325	ANNY FAIBELYN DURAN CONTRERAS	MADRE	Anyo.	

13. Nombre del responsable: Sandra Rubio de Mendoza

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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/2022politicas_publicas/20221111_lit_tr_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad	Lugar de vacunación - JBA	4. Fecha	05/06/2026	5. Hora	07:30 a.m.

Números que usa para indicar el diligenciamiento de esta sabana de la persona participante:

[illegible]	1. Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	4. Identidad de género 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	6. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Room (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica negra 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata 6. Ninguna de las anteriores	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 rurbana 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		9. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE								
	8.1 TIPO	8.2 NUMERO	9.1 NOMBRES Y APELLIDOS	9.3 SEXO	9.4 IDENTIDAD DE GENERO (MARQUE EL NUMERO)	9.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	9.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	9.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	9.8 DIRECCION DE RESIDENCIA	9.9 LOCALIDAD Y BARRIO	9.10 TELEFONO
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	3197548135
7	RC	1073729204	MIA ANTHONELLA ANZOLAY PREN	2	6	5	6	9	KRA86A#68-55	ENGATIVA/FLORIDAD	3502031849

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Codigo: FON.PSS.256 Version: 1 Fecha: Memo 20250411184 - 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	Esquema de vacunación - IPA	4. Fecha	05/06/2026	5. Hora	7:30 a.m. CAMINADORES C

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 - Cedula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo. 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero 1. Masculino. 2. Femenina. 3. Transfemenina. 4. Transmasculino. 5. Persona no binaria. 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual. 2. Gay. 3. Lesbiana. 4. Bisexual. 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana). 3. Persona con pertenencia étnica raizal. 4. Persona con pertenencia étnica palenquera. 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato. 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas. 2. Persona habitante de calle. 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante. 5. Persona campesina. 6. Persona cuidadora. 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE								
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	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 ETHICO (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	1034579901	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 TIBACAN	2	6	5	6	9	CARRERA 90 # 68-04	ENGATIVA / FLORIDA	3133712149
8	RC	1145231667	EITHAN SANTOFIMIO ORJUELA	1	6	5	6	9	CARRERA 90 B# 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/2022/politicas_protocolos/2022113_pn_ti_03_v3_tratamiento_protegido_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 con 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	Codigo: F-DK-PSS-795 Version: 1 Fecha: Memo 20275041194 - 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:	Escuela de vacaciones - JFA	4. Fecha	05/06/2026	5. Hora	07:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1014282741	VEHYCER RIVERAS CARDENAS	PADRE	Vehycer Rivera	
2		X		CC	52992502	SANDRA YANETH CASTILLO MONTOYA	MADRE	Egresada.	
3		X		CC	1101683689	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	1027401666	LAURA SOFIA RODRIGUEZ DAZA	MADRE	Laura Sofia R	
7		X		CC	1057184298	LUZ MARINA TIBAGAN HUERTAS	MADRE	Egresada.	
8		X		CC	1016794247	MAYERLY ORJUELA CARVAJAL	MADRE	Mayerly Orjuela.	
9		X		CC	1022950431	OMAIRA LAUREANO CARDENAS	MADRE	Suspendida	
10		X		CC	1083693178	RITA JULIA MORALES NAVARRO	MADRE	Rita Morales	

13. Nombre del responsable: Sandra Patricia Pulido Méndez

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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/anexos/politicas_publicas/20221111_ley_1_03_v3_tratamiento_protecion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles y 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.

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad	Esquema de vacunación - JBA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 7:30 am	PARVULOS 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 binarie,
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 victima del conflicto armado
8. Persona con encapacidad.
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	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/o los del menor de edad que represento, y que podré realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lpt_ti_03_v9_lineamiento_protección_datos_personales.docx
Manifiesto que tengo derecho a proteger 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 20259041194 - 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:	Esquema de vacunación - JRA	4. Fecha:	05/06/2026
		5. Hora:	07:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1001204676	KAROL JULIANA SANTA SOLANO	MADRE	JULIANA	
2		X		CC	52917638	CARMEN PIRACHICAN PACANCHIQUE	ACUDIENTE	Carmen.	
3		X		CC	35500551	MIRIAM ROJAS PARRA	ACUDIENTE	Miriam	
4		X		CC	1007086118	LEIDY XIOMARA CUBILLOS TELLEZ	MADRE	Leidy Xiomara	
5		X		CC	1004913258	TANIA DANIELA BERMUDEZ SANDOVAL	MADRE	Daniela	
6		X		CC	1093886621	MARIA CAMILA ROLON	MADRE	Maria.	
7		X		CC	1028003275	DANY ALEJANDRA SANCHEZ DORIA	MADRE	Paz	
8		X		CC	1058460561	LUZ MERY MARTINEZ HERRERA	MADRE	Luz mery.	
9		X		CC	1042444621	ROSA ANGELICA JIMENEZ ORTIZ	MADRE	Rosa	
10		X		CC	1014177154	MAIRA GUISELA GUEVARA LOPEZ	MADRE	Maira.	
11		X		CC	1045716697	LILIAM MILENA RODRIGUEZ GIRALDO	MADRE	M. Lena	
12		X		CC	1004506165	KAREN INES ALVARADO ACONCHA	MADRE	Karen.	

13. Nombre del responsable: Sandra Pulido Muñoz

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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_02_y0_tratamiento_proteccion_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 rectificar 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-799 Versión: 1 Fecha: Memo 20250411104 - 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:	Esquema de vacunación = TRA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 7:30a.m.	PARVULOS 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 etnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / 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 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	1068146584	ALANNA MARTINA RUIZ GUERRERO	2 años	2	6	5	6	9	CRA 88 # 68-12	ENGATIVA / FLORIDA	3116638940
2	RC	1233930684	ASHLEY MONSERRATH CASTILLO AZUAJE	2 años	2	6	5	6	9	CRA 92 # 68-14	ENGATIVA / FLORIDA	3142077245
3	RC	1176221418	DERIK DAYAN URANIA CASTRO	2 años	1	6	5	6	9	CLL 69 A Bis 92-03	ENGATIVA / FLORIDA	3202786901
4	RC	1145230961	DILAN JOSUE ALVAREZ COLMENARES	2 años	1	6	5	6	9	CALLE 72 # 98-06	ENGATIVA / ALAMOS	3212035015
5	RC	1243765943	EVELYN VICTORIA MONSALVE BORDA	2 años	2	6	5	6	9	CLL 71C # 94A-72	ENGATIVA / FLORIDA	3014731822
6	RC	1011267126	ELIZABETH HODSON SANDOVAL	2 años	2	6	5	6	9	CALL 66A #90A-26	ENGATIVA / FLORIDA	3115980925
7	RC	1145231033	JEYDEN YESITH PASCUALESLOPEZ	2 años	1	6	5	6	9	CRA 91 # 69B-11	ENGATIVA / FLORIDA	3207180811
8	RC	1014319703	LEONART BASTIAN GOMEZ AVILES	2 años	1	6	5	6	9	CLL 65 A BIS #83-44	ENGATIVA / FLORIDA	3045883509
9	RC	1014319068	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	2 años	1	6	5	6	9	CLL 68 # 90-03	ENGATIVA / FLORIDA	3114709742
10	RC	1014319442	JEY DAMIANMUÑOZ LARIOS	2 años	1	6	5	6	9	CLL 69A #97-03	ENGATIVA / FLORIDA	3103915000
11	RC	1145231383	MAYTHE MESA ARRIETA	2 años	2	6	5	6	9	CLL 64F # 97A-71	ENGATIVA / ALAMOS	3213421535

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.sdis.gov.co/wp-content/uploads/politicas_publicas/20221111_ley_1_03_v2_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 recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o rectificar 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 20275041194 - 29/11/2027
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:	Esquema de vacunación - JIA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora:	7:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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	1069467004	YORLEDY MARIA GUERRERO TIRADO	MADRE	Yorledys	
2		X		CD	600001	MAGDIELYS AZUAJE SEGERI	MADRE	Magdielys	
3		X		CC	1118812414	LUZ DAYANA CASTRO BAURIYU	MADRE	Luz Dayana C.	
4		X		CD	582922	ZULANY STEFANIA COLMENARES FLORES	MADRE	Zulanny Colmenares	
5		X		CC	1.030.651.542	DEISY CATERINE BORDA GUTIERREZ	MADRE	Deisy Borda	
6		X		CC	1014221743	LAURA MARCELA SANDOVAL CASTAÑEDA	MADRE		
7		X		CC	1063947128	DALILA MARCELA LOPEZ LEDEZMA	MADRE	Dalila Lopez	
8		X		CC	1068670403	MARIANELA AVILEZ SANCHEZ	MADRE	Marianela A.	
9		X		CC	1014207997	YULY TATIANA SANABRIA FRANCO	MADRE	Yuly Sanabria	
10		X		CC	1002426552	ERLYS LARIOS MARTINEZ	MADRE	Egresado	
11		X		CC	1100403817	VALENTINA MESA ARRIETA	MADRE	Valentina	

13. Nombre del responsable: Sandra Pulido Méndez

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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/2022politicas_publicas/20221111_Im_It_03_v2_lineamiento_proteccion_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20255041194 - 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:	Esquema de vacunación - JBA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora:	7:30a.m.	PARVULOS C

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 - Cedula 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 étnica afro / negro / mulato. 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas. 2. Persona habitante de calle. 3. Persona en riesgo de habitar calle. 4. Persona migrante. 5.Persona campesina. 6. Persona cuidadora. 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	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/anexos/ decs/2022/politicas_publicas/20221111_ps_6_02_v2_lineamiento_protegacion_datos_personales.docx

Manifiesto 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 (20256041194 - 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:	Entrega de vacunas - JIA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 07:30 am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1,010,043,966	VALENTINA GARCIA HERNANDEZ	MADRE		
2		X		CC	1.007.086.118	LEIDY XIOMARA CUBILLOSTELLEZ	MADRE	Leidy Xiomara	
3		X		CC	1.014.232.718	MARIA MARISELA OTALORA ROA	MADRE		
4		X		CC	1.018.433.899	YISELA KATHERINE CASTIBLANCO	MADRE	Yisella C	
5		X		CC	1.014.253.090	SANDRA MARCELA MARTINEZ TELLEZ	MADRE	Sandra Martinez	
6		X		CC	1.121.874.446	LEIDI JOHANA CERON ALARCON	MADRE	leidi ceron	
7			X	CC	51.594.898	BLANCA JUYO UMBARILA	CUIDADORA	Blanca juyo	
8		X		CD	599773	ESTEFANNY ALEJANDRA MONATAÑA VALERA	MADRE	estefanny M	
9		X		CC	1.012. 331.625	DIANA PAOLA INFANTE NARANJO	MADRE	Diana Paola I.	
10		X		CC	1.193.132.894	MARY LUZ GUIERREZ OLIVEROS	MADRE	Mary luz	
11		X		CC	1.001.196.444	NATALIA GONZALEZ GUERRERO	MADRE	Natalia Gonzalez	
12		X		CC	1.014.308.553	CAROLINA CORTES NIÑO	MADRE	Carolina C	

13. Nombre del responsable: Sandra Pulido Mendez

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

Advertencia 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/2022politicas_publicas/20221111_lpo_tt_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-735 Versión: 1 Fecha: Memo 20275041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 7

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad	Esquema de vacunación - JIN	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 07:30 a.m.	PARVULOS D

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar
NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7.3 Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.4. Identidad de genero
1. Masculino.
2. Femenina.
3. Transfemenina.
4. Transmasculino.
5. Persona no binaria.
6. No informa

7.5. Orientación Sexual
1. Heterosexual.
2. Gay.
3. Lesbiana.
4. Bisexual.
5. No informa
6. Otra

7.6. Grupo étnico
1. Persona con pertenencia étnica indígena.
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana).
3. Persona con pertenencia étnica raizal.
4. Persona con pertenencia étnica palenquera.
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato.
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas.
2. Persona habitante de calle.
3. Persona en riesgo de habitar calle.
4. Persona migrante.
5. Persona campesina.
6. Persona cuidadora.
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad.
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 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/images/_docs/2022/politicas_p_ti/pol20221013_sis_ti_01_v2_tratamiento_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 su 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 (2025041194 - 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:	Esquema de vacunación - JPA	4. Fecha: 05/06/2026	5. Hora: 07:30a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		PPT	5271840	YORGELIS NORIELIS DIAZ CESAR	MADRE	Yorgelis Diaz	
2		X		PPT	1218482	JEAN KARLYS RIVAS	MADRE	Jean Karly	
3		X		CC	1032462123	CRISTINA GUARIN BARRERA	MADRE		
4		X		CC	1031151587	EVA SANDRITH MARTINEZ	MADRE	Eva Martinez	
5		X		CC	1000514857	ANA MARIA DUQUE FONSECA	MADRE	Ana Duque	
6		X		CC	1001874893	NATALIA MICHEL RAMOS	MADRE	Natalia Ramos	
7		X		CC	1049316403	YORELYS RAMIREZ CUEVAS	MADRE	Yorelys Ramirez	
8		X		CC	1014227166	MARIA YORLEY CANO GARCIA	MADRE	Maria Cano	
9		X		PPT	6593036	AIDIMAR CLENTICIA PINO	MADRE	Aidimar Pino	
10		X		CC	1083013302	LINA MARCELA SANDOVAL	MADRE	Lina Sandoval	
11		X		CC	1014298190	ANA CRISTINA SANDOVAL	MADRE	Ana Sandoval	

13. Nombre del responsable: Sadie Rubio Mérida

14. Cargo o rol del responsable: Educadora

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_fin_fr_03_v2_tratamiento_proteccion_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-195
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 1
		Fecha: Memo 20250611194 - 25/11/2025
		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. Toma / Actividad:	Entrega de uniformes - JBA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 07:30 a.m.	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 género
1. Masculina.
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 etnica indigena.
2. Persona con pertenencia etnica Rrom (gitana).
3. Persona con pertenencia étnica raizal.
4. Persona con pertenencia étnica palenquera.
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato.
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas.
2. Persona habitante de calle.
3. Persona en riesgo de habitar calle.
4. Persona migrante.
5 Persona campesina
6. Persona cuidadora.
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad.
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE 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	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	3015040565
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	3124208407
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	3008460788

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 los del menor de edad que represento, y que podré ejercer mis derechos como titular de los datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/ley1581/2022/politicas_publicas/20221111_pr_v_01_vfi_tratamiento_protection_datos_personales.docx

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 - 29/11/2025 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:	Escuela de vacunación - JIA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 07:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1000286678	YURI NATALIA ROJAS PERALTA	MADRE	RETIRADO	
2		X		TI	1014219666	CAROL DALLANA PINEDA HIGUERA	MADRE	Carol Pineda	
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 OV	
6		X		PPT	5046894	ANYARITH MOLERO MOLERO	MADRE	Anyarith M	
7		X		PPT	749138	ESTEFANI DIOSANA ROMERO LUGO	MADRE	Estefani R.	
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		
12		X		CC	1093887063	JESSICA PAOLA ALBARRACIN ROJAS	MADRE	Jessica A.R.	
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	1076649482	DIANA PATRICIA CALDERON GARZON	MADRE	Diana Calderon	
16		X		CD	584206	VANESSA KEY MORA	MADRE	Key Vanessa.	
17		X		CC	1026580724	LEYDY JOHANA PUENTES PALENCIA	MADRE	Leidy Puentes	
18		X		CC	1016951176	LUNA ALEJANDRA REINA BRIÑEZ	ACUIDIENTE	Luna Reina	
19		X		CC	1100338302	ERICA PAOLA ROQUEME OROZCO	MADRE	Erica Roqueme O.	

13. Nombre del responsable: Sadie Rubido Mozo

14. Cargo o rol del responsable: Voluntariado

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_3_01_v3_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.

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA - LOCALIDAD ENGATIVA		
3. Tema / Actividad:	Esquema de vacunación - TRA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora: 7:30 a.m	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. 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

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	1014321562	EITHAN MARTIN CARRILLOBUITRAGO	11 meses	1	6	5	6	9	CALLE 68 A #86A-34	ENGATIVA / FLORENCIA	3228644437
2	RC	1014322091	LIAM GONZALO JUMENEZ 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 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 representa, 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/20220111_lin_si_02_v6_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a no responder a preguntas sobre datos sensibles o de menores de edad que afectan su intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.

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: 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:	Entrega de vacunas - IPA	4. Fecha:	05/06/2026	5. Hora:	07:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	1072447282	ANDREA DEL PILAR BUITRAGO FORERO	MADRE	ANDREA DEL PILAR BUITRAGO	
2		X		PPT	6560202	DAIRELYS INDRIANY BLANCO LOZADA	MADRE	Dairelys B	
3		X		CC		OSCAR EDUARDO GUZMAN CHAVEZ	PADRE		
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	Erika Solano	
7		X		CD	585019	SOLMARI DEL CARMEN BRITO SUAREZ	MADRE	Solmari	
8		X		CC	1049644306	STEFANY CAROLINA LEMUS CHAPARRO	MADRE	SUSPENDIDO	
9		X		CC	1066514567	BLANCA MARIA HERNANDEZ ORTEGA	MADRE	Blanca	
10		X		CC	1013602885	JUAN CARLOS MARIÑO GUILLEN	PADRE		

13. Nombre del responsable: Sandra Patricia Mesa

14. Cargo o rol del responsable: Nutricionista

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/_pdf/2022/politicas_publicas/20221111_lin_1_02_v6_lineamiento_proteccion_datos_personales.pdf

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-295
Versión: 1
Fecha: Memo 20255041104 - 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	Esquema de vacunación - JIA	4. Fecha	05/06/2026	5. Hora: 7:30 a.m.	Prof. JARDIN B

Nomenclatura para el diligenciamiento de los ítems de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
6.1. Tipo Documento de identificación cuidador o tambor
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 etnica indigena.
2. Persona con pertenencia etnica Rrom (gitana).
3. Persona con pertenencia etnica negra
4. Persona con pertenencia etnica palenquera
5. Persona con pertenencia etnica afro / negro / mulato.
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas.
2. Persona habitante de calle.
3. Persona en riesgo de habitar calle.
4. Persona migrante
5 Persona campesina
6. Persona cuidadora.
7. Persona victima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	* 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	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 TELEFONO
1	RC	1044676405	ANYA PINEDA SILVA	3 años	2	6	5	6	9	Cra 91#68A-15	ENGATIVA / LA FLORIDA	3008207110
2	RC	1141140791	DANNA SOFIA GARZON BUITRAGO	3 años	2	6	5	6	9	Calle 68#90B-24	ENGATIVA / LA FLORIDA	3202957631
3	RC	1031657963	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	3 años	1	6	5	6	9	Calle 67# 92A-42	ENGATIVA / LA FLORIDA	3206990324
4	RC	1014317496	EITHAN DAVID CORTES MIRANDA	3 años	1	6	5	6	9	Carrera 91#68A-45	ENGATIVA / LA FLORIDA	3114963277
5	RC	1019609578	ELAINE ARIADNA POSADABAÑEZ	3 años	2	6	5	6	9	Calle 67 # 87-37.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3219121255
6	RC	1033833007	EMMANUEL JOSE BLANCO PERDONOMO	3 años	1	6	5	6	9	Calle 70A # 91A-05	ENGATIVA / LA FLORIDA	3007181247
7	RC	1013030726	ERICK ALEJANDRO ASSIA CHAPARRO	3 años	1	6	5	6	9	Carrera 90B # 71-05	ENGATIVA / LA FLORIDA	3102166330
8	RC	1014317184	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	3 años	1	6	5	6	9	Calle 68A # 89-03.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3218252697
9	RC	1141726546	GABRIEL JOSE VASQUEZ CASTRO	3 años	1	6	5	6	9	Carrera 88A # 68A-12	ENGATIVA / LA FLORIDA	3013612656
10	RC	1014318129	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	3 años	2	6	5	6	9	Calle 68A # 88-15.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3209749576
11	RC	1014317374	IRIS ELIZABETH SERRANO RIVERO	3 años	2	6	5	6	9	Calle 70 # 86-42.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3224617890
12	RC	1014317374	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	3 años	1	6	5	6	9	Carrera 90 # 67A-12	ENGATIVA / LA FLORIDA	3229171146
13	RC	1105307585	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	3 años	1	6	5	6	9	Carrera 89 # 68A-30.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3134796253
14	RC	1201476665	LUCIA PEREZ MUÑOZ	3 años	2	6	5	6	9	Calle 69 # 88-22.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3204990673
15	RC	1152951001	LUIS FELIE HERNANDEZ MONTENEGRO	3 años	1	6	5	6	9	Carrera 89 # 68-40	ENGATIVA / LA FLORIDA	3126219036
16	RC	1023305804	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	3 años	1	6	5	6	9	Calle 68A#91-17	ENGATIVA / LA FLORIDA	3106093609
17	RC	1014318093	SARA MILAGROS POLO ROMERO	3 años	2	6	5	6	9	Carrera 90 # 68A-15.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3118818595
18	RC	1016971610	YOEL ELIAS HURTADO MEJIA	3 años	1	6	5	6	9	Calle 69 # 88A-12	ENGATIVA / LA FLORIDA	3025626091

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/docman-publicaciones/2021/11/ley_a_17_of_tratamiento_protección_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos personales o los del menor de edad que represento que son sensibles que entiendo tal cual y cero uso indebido puede generar discriminación.

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

Powered by CamScanner