Lugar	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNO LA FLORIDA
Fecha	16 DE JULIO DEL 2026
Tema	*Actividad Física, Recreación Y Hábitos De Sueño IRA*
Desarrollo	Desde el Jardín Infantil Cofinanciado La Florida se realizó el envío de información a las familias a través del grupo de WhatsApp, con el propósito de seguir fortaleciendo el trabajo conjunto entre el hogar y el jardín en relación con el bienestar de los niños y niñas. En esta oportunidad se compartió una imagen pedagógica relacionada con el tema **"Actividad Física, Recreación y Hábitos de Sueño (IRA)"**, buscando sensibilizar a las familias sobre la importancia de estos hábitos en la vida diaria de los niños. A través del material enviado, se invitó a las familias a reflexionar sobre la necesidad de promover la actividad física todos los días, entendiendo que el movimiento, el juego y las dinámicas como correr, saltar o bailar no solo ayudan al desarrollo físico, sino que también favorecen la alegría, la expresión y el bienestar emocional de los niños y niñas. Asimismo, se resaltó la recreación como un espacio muy importante dentro de la vida familiar, donde el juego se convierte en una oportunidad para compartir, aprender y fortalecer vínculos. Se motivó a las familias a dedicar tiempo de calidad, permitiendo que los niños exploren, imaginen y disfruten en compañía de sus cuidadores. De igual manera, se hizo énfasis en la importancia de los hábitos de sueño, recordando que un buen descanso es fundamental para la salud, el crecimiento y el aprendizaje. Se sugirió establecer rutinas en casa, con horarios definidos y ambientes tranquilos que faciliten el descanso adecuado. También se relacionó esta información con la prevención de las infecciones respiratorias agudas (IRA), destacando que mantener hábitos saludables contribuye a fortalecer las defensas de los niños y niñas, favoreciendo su bienestar general. Con esta actividad se busca que las familias continúen acompañando de manera activa estos procesos desde casa, reconociendo su papel fundamental en la formación de hábitos saludables. De igual forma, se fortalece la comunicación entre el jardín infantil y las familias, promoviendo acciones sencillas pero significativas que aportan al desarrollo integral de los niños y niñas.

	Como resultado de esta acción, se espera que las familias implementen en el hogar estrategias concretas tales como la organización de rutinas diarias, la promoción de espacios de juego activo, la reducción del tiempo frente a pantallas y la creación de ambientes adecuados para el descanso, contribuyendo así al bienestar integral de los niños y niñas. Se concluye que este tipo de estrategias pedagógicas mediadas por herramientas tecnológicas fortalecen la articulación entre la institución educativa y las familias, favoreciendo procesos educativos coherentes, continuos y significativos. De esta manera, el Jardín Infantil Cofinanciado La Florida reafirma su compromiso con la promoción de la salud, el desarrollo integral y la calidad de vida de su comunidad educativa.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Yurany Dominguez Ibarra	Profesional en Atención a la Primera Infancia	JIC LA FLORIDA
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Aplicar las recomendaciones de manera estricta	*Familias*	Permanentemente
	Detectar oportunamente signos de alarma para acudir a la EPS	*Familias*	Permanentemente
Próxima reunión	Agosto 2026		
Elaboró	YURANY DOMINGUEZ IBARRA		

Jardín Infantil La Florida

ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y HÁBITOS DE SUEÑO

IRA

Queridas familias:
Los invitamos a fortalecer en casa hábitos saludables que favorezcan el bienestar y desarrollo integral de nuestros niños y niñas.

ACTIVIDAD FÍSICA



Promovamos el movimiento diario a través de juegos, caminatas, baile o deporte.

Mejora su salud, fortalece su cuerpo y aumenta su energía y concentración.

RECREACIÓN



Fomentemos espacios de juego libre, lectura, manualidades y actividades en familia.

La recreación estimula su creatividad, autonomía y desarrollo emocional.

HÁBITOS DE SUEÑO



Establezcamos rutinas de sueño adecuadas: horarios regulares, ambiente tranquilo y sin pantallas antes de dormir.

Un buen descanso favorece su aprendizaje, estado de ánimo y crecimiento.

¡Pequeñas acciones, grandes cambios!

Juntos construimos hábitos que acompañarán a nuestros niños y niñas toda la vida.

Gracias por ser parte activa de este proceso.

¡Por su amor y compromiso, gracias!

Profe Yurany


Jardín Infantil La Florida
Actividad Física, Recreación y Hábitos de Sueño
IRA
Queridas familias:
Los invitamos a fortalecer en casa hábitos saludables que ayudan al bienestar, crecimiento y desarrollo de nuestros niños y niñas.
Actividad física
Movamos su cuerpo todos los días: correr, saltar, bailar y jugar fortalece su salud y alegría.
Recreación
El juego es su mejor manera de aprender. Brindemos tiempo para compartir, explorar y disfrutar en familia.
Hábitos de sueño
Un buen descanso les da energía, mejora su concentración y fortalece sus defensas.
¡Juntos construimos hábitos saludables!

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (20255041194 - 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:	Actividad Fisica, Recreación, Habitos Sueño	4. Fecha: 16/01/2026	5. Hora: 7:00 5:00

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	EGRESADO	
2		X		TI	1014219666	CAROL DALLANA PINEDA HIGUERA	MADRE	Carol P	
3		X		CC	1234792199	MAYRA ROSA MOLINA CORONEL	MADRE	Mayra	
4		X		CC	1063156012	YENIFER BALLESTERO NARVAEZ	MADRE	Yenifer B.	
5		X		CC	1131344406	ELVIA MARIA OVIEDO NAVARRO	MADRE	Elvia O.	
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	Geraldine R.	
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	Angela Perez	
15		X		CC	1076649482	DIANA PATRICIA CALDERON GARZON	MADRE	Diana Calderon	
16		X		CD	584206	VANESSA KEY MORA	MADRE	Key M Vanessa	
17		X		CC	1026580724	LEYDY JOHANA PUENTES PALENCIA	MADRE	Leydy 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: _____

Autorizacion 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_1a_b_03_v2_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos, sean sales 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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

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

Numeración para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6. Tipo Documento de identificación persona participante
RC Registro civil
TI Tarjeta de identidad
CC Cédula de Ciudadanía
CE Cédula de Extranjería
PA Pasaporte
PPT Permiso de protección temporal
SA Sales unifocal
SI Sin identificación

7.3 Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.4. Identidad de género
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 (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 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	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	1014318445	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	2 AÑOS	1	6	5	5	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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (20250611194 - 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	Actividad Física, Recreación Hábitos del sueño	4. Fecha	16/07/2025	5. Hora 7:00 am	5:00 p.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 VÍNCULO		
1		X		CC	1143442411	HANY SILVA ALVAREZ	MADRE		
2		X		CC	1072446044	SANRA MILENA BUITRAGO MAHECHA	MADRE		
3		X		CC	1030597609	LINA MARIA YATE ORTIZ	MADRE		
4		X		CC	1068814740	KEILA MIRANDA MARTINEZ	MADRE		
5		X		CC	1001309460	DIANA POSADA IBAÑEZ	MADRE		
6		X		PPT	6530951	YOJANY PERDOMO TELLERIA	MADRE		
7		X		CC	101449314	MAYERLY CHAPARRO MONROY	MADRE		
8		X		CC	26162875	NEYLA ROSA DORIA ZUÑIGA	MADRE		
9		X		CC	1120745925	YANADYS CASTRO SAJUT	MADRE		
10		X		CC	1014236574	FRANCI JOHANA CONTRERAS BAUTISTA	MADRE		
11		X		PPT	6287230	GENESIS MAYBELIN RIVERO ARANGUREN	MADRE		
12		X		CC	52814634	NORCA PALMEZANO BRITO	ABUELA		
13		X		CC	1005740923	ANGELA DIAZ PEÑA	MADRE		
14		X		CC	110579355	YULIANA ALEJANDRA MUÑOZ MAHECHA	MADRE		
15		X		CC	1152933116	SULAY MONTENEGRO ORTEGA	MADRE		
16		X		CC	1049618427	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	MADRE		
17		X		CC	1014224580	YURY ANDREA ROMERO ACUÑA	MADRE		
18		X		CC	1102861361	YESSICA MEJIA ROCHA	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 de menor de edad que represento, y que podré realizar consultas sobre los mismos para los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/a_docs/2022/politicas_publicas/2022/0111_ltr_b_01_v3_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 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-[illegible]

Versión: 1

Fecha: Marzo 2024 (FOR-PSS-[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. Toma / Actividad		4. Fecha		5. Hora	PRE JARDIN 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. Trans/femenina. 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 racial. 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 prostitución/actividades sexuales pagadas. 2. Persona habitante de calle. 3. Persona sin ningún registro civil. 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 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	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	3206960324
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 POSADAIBAÑEZ	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 # 88-42.	ENGATIVA / LA FLORIDA	3224617690
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	1201476565	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	3115815595
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 fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados por los (as) menor de edad que represento y que podré hacer consultas sobre los mismos para los fines establecidos en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en [illegible]

Libertad. Son libres de decidir si entregar o no mis datos personales, y de ser positivo, que afectar su entrega o no, con ello no podrá generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para recibir los datos personales que he suministrado, incluyendo mis datos biométricos, con el fin de [illegible]. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención o 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 i2025041194 - 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:	Actividad Física, Reparación Hábitos Saludables	4. Fecha:	16/01/2026	5. Hora: 9:00	5:00

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 CUBILLOSTELLEZ	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/documentos/Politicas_publicas/20221101_Anexo_03_v9_tratamiento_protección_datos_personales.docx

El titular que tenga 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.

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código 1-DR-4755-795 Versión 1 Fecha Memo 20?2-041194 - 26/11/2325 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:		4. Fecha:				5. Hora	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 - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA Salvoconducto SI - Sin identificación	7.2 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 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

Autorizamos 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 http://www.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2017/1117_ley_1_03_y0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

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

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar esos 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Codigo: FON-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20255041194 - 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	Actividad Fisico Recreativa IRA	4. Fecha:	16/07/2026	5. Hora	9:00 5:00

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		Egresada.
3		X		CC	1193541349	YADITH MICHELL ALVARADO PAVA	MADRE		Egresada.
4		X		CC	1010086141	DANIELA ALFONSO ALFONSO	MADRE		Egresada.
5		X		CC	1007631524	LAURA MARGARITA VARGAS RODRIGUEZ	MADRE		Egresada
6		X		CC	1045231283	SILIANA PAOLA PREN RIOS	MADRE		Egresada
7		X		PPT	4553325	ANNY FAIBELYN DURAN CONTRERAS	MADRE		Egresada.

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 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/politica_publica/PETTI.pdf, la 30. de tratamiento generacion_datos_personales.docx

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

Dejar de suministrar 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-195 Versión: 1 Fecha: Memo 20250411194 - 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:		4. Fecha:				5. Hora:	CAMINADORES 8

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 - Cedula 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 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	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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PPSS-XXX
Versión: 1
Fecha: Memo [2025041134] - 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:	Actividad Fisica Recreación 1RA	4. Fecha	16/07/2026	5. Hora	7:00 / 3:00

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	1001204675	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	Daniela	
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	Rosa A	
10		X		CC	1014177154	MAIRA GUISELA GUEVARA LOPEZ	MADRE	Maira	
11		X		CC	1045716697	LILIAM MILENA RODRIGUEZ GIRALDO	MADRE	Liliam.	
12		X		CC	1004506165	KAREN INES ALVARADO ACONCHA	MADRE	Karen	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20250411194 - 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. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	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 - Cedula 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 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	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	3214693521
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

Autorizo(amos) para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados en 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/documentos/2021/politica_proteccion_datos_personales_2021111.pdf. En la SDIS almacenaré(mos) estos datos, de conservarlos.
Entiendo que tengo derecho a abstenerme a dar mis datos sensibles del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por la presente autorizo(amos) a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante el cual me registro. Entiendo que para rectificar 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