BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Darelys Indriany Blanco Lozada con identificación CC _ CE _ PEP _ PPT X PS _ VISA _ Salvo Conducto _ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 6560202 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Gonzalo Jimenez Blanco identificada(o) con el Registro Civil # 1014377091, en el nivel de Sala Materno durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 03 del mes Julio del año 2026

DarelysBlanco

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Solmari Del Carmen Brito Suarez con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? CD N.° 585019 de Venezuela, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dixon David Brito Brito identificada(o) con el Registro Civil # 1014322210, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Solmari Brito
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Liz Angeles Moreno Oviedo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1062695084 de Cotora Cordoba, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Alann David Coicho Moreno identificada(o) con el Registro Civil # 1062685736, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

LizMoreno Oviedo.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Juan Carlos Marino Guillen con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1013602885 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aron Samuel Marino Vega identificada(o) con el Registro Civil # 1014327202, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Erika Solano Montaño con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1013672759 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dulce María Rojas Solano identificada(o) con el Registro Civil # 1014327510, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 06 del mes Julio del año 2026

Erika Solano 1013672759.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, German Edison Camillo Beltran con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 6171408 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ethan Martin Camillo Buitrago identificada(o) con el Registro Civil # 1014321562, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

_____
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Sara Valentina Guzman Pabiano con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.º 1000272600 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Matias Garay Guzman identificada(o) con el Registro Civil # 1028921075, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 09 del mes Julio del año 2026

Sara G.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Stefany Caroline Lemos Chaparro con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1049644306 de Tunja, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Joseph Emmanuel Camargo Lemos identificada(o) con el Registro Civil # 1016757077, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Leidi Johanna Ramos Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1014251073 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Antonella Vanegas Ramos identificada(o) con el Registro Civil # 1014322238, en el nivel de Sala Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Leidy Ramos.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Dayra Maldonado con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____N.° 1015392424 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Juan David Juan Maldonado identificada(o) con el Registro Civil # 1014704447, en el nivel de Caminadores A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026.

Dayra Maldonado.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Hilda Esperanza Sánchez Gómez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1.014.262.189 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Salvador Sánchez Sánchez identificada(o) con el Registro Civil # 1.014.321.114, en el nivel de Caminadores A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes julio del año 2026

Esperanza Sánchez Gomez
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, María Fernanda Ruiz Calceto con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1076 026 868 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Adela María Ruiz Calceto. identificada(o) con el Registro Civil # 1014 320309. , en el nivel de Prejardín A. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 03 del mes 07 del año 2025.

María Fernanda Ruiz

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Leidy Esmeralda Sierra Pasito con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1014179190 de Bogota D.C, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) David Andres Macias Sierra. identificada(o) con el Registro Civil # 1233707324, en el nivel de Prejardines A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026.

Leidy Sierra
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Wendy Paola Jimenez Marca con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1.062.961.728 de San Carlos Cordoba después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Nayly Juliana Solano Jimenez identificada(o) con el Registro Civil # 1233703644, en el nivel de Caminadores A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 02 del mes 07 del año 2026

Wendy Jimenez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Salome Perez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1216723511 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Antonella Lopez Perez identificada(o) con el Registro Civil # 1014320474, en el nivel de Caminadores A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 03 del mes 07 del año 2026.

Salome Perez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Paola Yaritza Acevedo Triviño con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1024597050 de Bogotá DC., después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Elizabeth Camacho Acevedo identificada(o) con el Registro Civil # 1015490009, en el nivel de Jardín durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 03 del mes 07 del año 2026.

Paola Acevedo.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, SANDRA MILENA ALVAREZ MORALES con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____N.° 53119521 de BOGOTA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) EMA ISABELLA OLIVA ALVAREZ identificada(o) con el Registro Civil # 1233703524, en el nivel de Caminadores A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026.

_____

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Ulibeth Lopez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1080650218 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Maria Jose Garcia Lopez identificada(o) con el Registro Civil # 1145238502. , en el nivel de Prejardines A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 02 del mes 07 del año 2026.

Ulibeth Lopez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Laura Daniela Ospino Zapata con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1128145075 de Nueva Granada, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Asnasofia Aguilar Ospino identificada(o) con el Registro Civil # 1081006007. , en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Laura Ospino.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Laura Margarita Vargas Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1007631524 de Gaitegue, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mariangel Nieves Vargas identificada(o) con el Registro Civil # _____, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Laura Vargas

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Beyaneth Ochoa Navarro con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1082473175 de Mompos (Bolivar), después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Bella Luciana Guerrero Ochoa identificada(o) con el Registro Civil # 1043320775, en el nivel de Caminadores B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Leidy Gisela Sanabria alarcón. con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1118562966 de Yopal casanare., después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Thiago Dios Sanabria. identificada(o) con el Registro Civil # 1118562966, en el nivel de caminadores. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Leidy Sanabria
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yadith Michel Alvarado Pava con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1193513819 de San S. Magdalena después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emanuel David Rodriguez Alvarado identificada(o) con el Registro Civil # 90213320234, en el nivel de caminadores. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Juliana Sofia Salazar Valvarez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1016945652 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) David Emiliano Vasquez Salazar identificada(o) con el Registro Civil # 1027153869, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Juliana S.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Daniela Alfonso Alfonso con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1010086141 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaria Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Isaac Mateo Nova Alfonso identificada(o) con el Registro Civil # 1016973901, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Amy Daran Contreras con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 4553325 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Naydi Juliette Palmezano Daran identificada(o) con el Registro Civil # 1074320379, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Amy D.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Mailin Santana Bossio con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1044909874 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Kaori Sofia Beltran Santana identificada(o) con el Registro Civil # 1249508235 9, en el nivel de caminadores. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

_____

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Karol Mariana Pourragon Romero con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1000718888 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emma Celeste Pourragon Romero identificada(o) con el Registro Civil # 1014320928, en el nivel de Comunedades. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 9 del mes Julio del año 2026

Karol Romero

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT022-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Eyder Angel Ospino Guerrero con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1192729338 de San Sebastian de buenavista después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Monserrat Ospino Rodriguez identificada(o) con el Registro Civil # 1014320815, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

- Eyder Angel Ospino Guerrero

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8416

Yo, Rita Julia Morales Navarro con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1083693178 de San Sebastian Buenavista después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Luciana Lopez Morales identificada(o) con el Registro Civil # 1141727059, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes Julio del año 2026

Rita Julia Morales N
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Rosa Helena Duran Morentes con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 35379388 de Bogotá Dc, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Edwin leonardo Diaz Duran identificada(o) con el Registro Civil # 1034579801, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

_____

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Johniber Elaina Gil Salazar con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1359787 de Colombia después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Jaziel Gonzalez Gil identificada(o) con el Registro Civil # 1014320653, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Johniber Gil

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Mayerly Ayuela Carvajal con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1016594247 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ethan Santafimio Ayuela identificada(o) con el Registro Civil # 1145231667, en el nivel de caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes Julio del año 2026

- Mayerly Ayuela Carvajal

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Adriana Lucia Briñez Enciso con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1 106 452 685 de Tolima - Ibagué, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lyam Camilo Briñez Enciso identificada(o) con el Registro Civil # 1106455074, en el nivel de caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes Julio del año 2026

* _____

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Neydi Andrea Ramirez Florez. con identificación CC X .CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1101683689 de Socorro Santander después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Danna Victoria Rugeles Ramirez identificada(o) con el Registro Civil # 1014320940, en el nivel de Caminadores durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes Julio del año 2026

-Andrea Ramirez Florez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. RAYMUNDO RICARDO BLAKE con identificación CC __ CE_x PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____N.° 6492364 de BOGOTA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lila Rouly Blake identificada(o) con el Registro Civil # 1243765248, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

R. BLAKE

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Karen Inés Alvarado Arandia con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1004506165. de Santa Marta. después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaria Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Brahan Lenes Garcia identificada(o) con el Registro Civil # 1.149108218, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 06 del mes 02 del año 2026

1004506165.
Karen Alvarado.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo Luz Mery Martinez Herrera con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro ¿Cual? _____ N.° 1058460561 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaria Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Thalia Victoria Suarez identificada(o) con el Registro Civil # 1024279491 en el nivel de párvulos durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio. los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá. D.C el dia 06 del mes 07 del año 2026

Luz Mery Martinez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025

DEL CONVENIO 8416

Yo Carmen Rosana Piraticuan Pacanchique con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 52917637 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Anderson Isaac palacio identificada(o) con el Registro Civil # 1210056401, en el nivel de prejardín A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio. los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Miriam Rojas P. con identificación CC X CE PEP PPT PS VISA Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? N° 35500551 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2024 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Matias Emanuel Padilla identificada(o) con el Registro Civil # CO 58136 8, en el nivel de Párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 28 del mes 03 del año 2026

Miriam Rojas P

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo Karol Juliana Sanza con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1001207676 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dilan Samantha Pardo identificada(o) con el Registro Civil # 1014318939, en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Juliana Sanza.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, MARIA ELSELA GUEVARA LOPEZ con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1014177713 de BOGOTA después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Juan Esteban Lara identificada(o) con el Registro Civil # 1233703111 en el nivel de párvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 05 del mes 07 del año 2026

MARIA GUEVARA
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8416

Yo, Rosa Angelica Jimenez Ortiz con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? C.C. N.° 1014314961 de Bogota después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Abigail Gomez Jimenez identificada(o) con el Registro Civil # 1014314576 en el nivel de Parvulos A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 05 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Dani Alejandra Sanchez Peria con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1026603275 de Afidro, Ant después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Natthan Delgado Sanchez identificada(o) con el Registro Civil # 1026617170, en el nivel de Párvulo durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Santiago Ramos Rojas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 80726314 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dreytham Alejandro Ramos identificada(o) con el Registro Civil # 1013051796, en el nivel de Jardín 1 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo. Tania Daniela Bermudez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cual? _____ N.° 1004913258 de los pedios. después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Thiago Jamir Pinzon identificada(o) con el Registro Civil # 1014320023, en el nivel de Prejardin A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Ademas, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociacion consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atencion en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el dia 08 del mes 07 del año 2026

Tania Daniela Bermudez
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Juliam Valentina Arias Mendez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1014179910 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emely Victoria Jimenez Arias identificada(o) con el Registro Civil # 1233525255, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Valentina Arias Mendez
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Laura Marcela Sandoval Castañeda con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1014221743 de Soacha, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Elizabeth Hodson Sandoval identificada(o) con el Registro Civil # 1011267126, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 3 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Hermelinda Rivera con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 52669075 de Topaipi, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Maythe Mesa Arrieta identificada(o) con el Registro Civil # 1145231383, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Hermelinda Rivera

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Maryanyela Avilez Sanchez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1063670403 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Leorait Bastian Gomez Avilez identificada(o) con el Registro Civil # 1014319703, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Maryanyela Avilez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yuly Tatiana Sanabria Franco con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1014207007 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lorenzo Restrepo Sanabria identificada(o) con el Registro Civil # 1014319063, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 03 del mes 07 del año 2026

Yuly Tatiana Sanabria F.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Deisy Catherine Borda Gutierrez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1030651542 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Evelyn Victoria Morsalve Borda identificada(o) con el Registro Civil # 1243765943, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Deisy Borda Gutierrez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Dalila Marcela Lopez Ledesma con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1063947128 de Bosconia Cesar, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Yeiden Yesith Pascuales Lopez identificada(o) con el Registro Civil # 1233702785, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Dalila Lopez
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Luz Dayana Castro Bouriyu con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1118812414 de Riohacha, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Derik Dayan Urania Castro identificada(o) con el Registro Civil # 1176221418, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 03 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8416

Yo, Angie Katherine Morales Niño con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1014248117 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Joseph Martin Agredo Morales identificada(o) con el Registro Civil # 1014320175, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 09 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yorleidy María Guerrero Tirado con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1069467004 de Sahagun, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Alana Martina Ruiz Guerrero identificada(o) con el Registro Civil # 1068142684, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 7 del año 2026

Yorleidy María Guerrero Tirado
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Zulany Stefanny Colmenares Flores con identificación CC __ CE X PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 30977395 de Venezuela, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dilan Josué Alvares Colmenares identificada(o) con el Registro Civil # 1145230961, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 7 del año 2026

Zulany Colmenares

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Magdyelis Ahdibama Azuaje Segueri con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° _____ de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ashly Monserath Castillo Azuaje identificada(o) con el Registro Civil # 1233930684, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Magdyelis

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Sandra Marcela Martinez Tellez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1014153090 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ian Alfato Guerrero Martinez identificada(o) con el Registro Civil # 1014320076, en el nivel de Párvulos durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Sandra Martinez Tellez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Diana Paola Infante Vargas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012338625 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Yhanna Jose Peña Infante identificada(o) con el Registro Civil # 1014318904, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes julio del año 2026

Diana Paola Infante Vargas
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Milton Nicolas Gomez Carreño con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1114824136 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Milton Alejandro Gomez Gonzalez identificada(o) con el Registro Civil # 1031189742, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Estefanny Alejandra Alantaca Valencia con identificación CC _ CE X PEP_ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 32519416 de Venecia, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jardan Alejandro Infantes Montaña identificada(o) con el Registro Civil # 1017264663, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Estefanny M

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, María Marcela Otalora Roa. con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1014232918 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emma Valentina Quemba Otalora identificada(o) con el Registro Civil # 1141726796, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Carolina Cortes Niño con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1014308553 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Maria Isabella Rodriguez Cortes. identificada(o) con el Registro Civil # 1014319805, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes julio del año 2026.

CAROLINA CORTES NIÑO

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yisella Katherine Castiblanco Becerra. con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1018438899 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emmanuel Esteban Delgado C identificada(o) con el Registro Civil # 1233602836, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026.

Yisella Castiblanco

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Alejandro Perez Monaro. con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 80281023. de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jeronimo Alejandro Perez Cerón identificada(o) con el Registro Civil # 1097978595, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Blanca Stella Tuyo Ambuila con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 51594898 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jeronimo Suarez Cabrera identificada(o) con el Registro Civil # 1043919239, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Blanca Stella Tuyo

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Valentina Garcia Hernandez. con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1010043966 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Antonella Conedor Garcia identificada(o) con el Registro Civil # 1027403741, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8416

Yo. Maylis Gherner Olivero con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N° 1193132894 de Tolima. después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mia Antonella Castro Gherner identificada(o) con el Registro Civil # 1004949010, en el nivel de Párvulos C durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes Julio del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025

DEL CONVENIO 8416

Yo, Lina Marcela Sandoval Hernandez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1083013302 de Santa Marta, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Adan Felipe Gonzalez Sandoval identificada(o) con el Registro Civil # 1014318591, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Lina Sandoval.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Ana Maria Duque Fonseca con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1000514857 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Erick Julian Chaparro Duque identificada(o) con el Registro Civil # 1014318884, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Ana Duque fonseca

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Katty Vanesa Guevara Angel con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1007298883 de Cordoba, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Oliver Diaz Guevara identificada(o) con el Registro Civil # 1024318949, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yoiedys Ramirez Cuevas con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1049316403 de Bogota', después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaria Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Axel Alejandro Rosero Ramirez identificada(o) con el Registro Civil # 1049319906, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Yoiedys ramirez cuevas.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Ana Cristina Sandoval Vargas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1014298190 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Daniela Cortes Sandoval identificada(o) con el Registro Civil # 1014318613, en el nivel de Párvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Cristina Sandoval.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Cristina Guaro Barrera con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1032462123 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mara Gabriela Parra Guaro identificada(o) con el Registro Civil # 1141531463, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidas por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Jean Kadys Rivas Fonas con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1218482 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Sebastian Gael Filipezz identificada(o) con el Registro Civil # 1145231033, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Kadys Rivas

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yorgelis Noelis Diaz Cesar con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 52711840 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Eddiangel Gianny Gamboa Diaz identificada(o) con el Registro Civil # 1145231091, en el nivel de Parvulos I durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Yorgelis Diaz

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Geraldine Vaca Diaz con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1014215961 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jacobo De Aza Vaca identificada(o) con el Registro Civil # 1014319030, en el nivel de Párvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 03 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, María Yorley Cano García con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1014227166 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Matias Bera Cano identificada(o) con el Registro Civil # 1014310542, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaria Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el dia 08 del mes 07 del año 2026

Maria Cano García

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025

DEL CONVENIO 8416

Yo, Aldimar Carolina Pino Pimienta con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT x PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 6593036 de Bogota, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Zain Gabriel Ipuana Pino identificada(o) con el Registro Civil # 1026310892, en el nivel de Parvulos D durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Aldimar Pino Pimienta.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, GERALDINE REYES TRUJILLO con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1014298930 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) ISAAC CARDENAS REYES identificada(o) con el Registro Civil # 1014317191, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Geraldine

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, LEYDY JOHANNA PUENTES PALENCIA con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1026580724 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) EMILY SARAY MURCIA PUENTES identificada(o) con el Registro Civil # 1014317420, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Leidy Johana Puentes Palencia
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, CAROL DALIANA PINEDA HIGUERA con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? TARJETA IDENTIDAD N.° 1014219666 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) BRYAN STEBAN CARO PINEDA identificada(o) con el Registro Civil # 1011264618, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Carol Daliana Pineda Higuera

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, YUNEISY CHIQUINQUIRA HERNANDEZ NIÑO con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 6381523 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ identificada(o) con el Registro Civil # 1018520636, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, DIANA PATRICIA CALDERON GARZON con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA__Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1076649482 de UBATE, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) HANNAH SAMARA ARCHILA CALDERON identificada(o) con el Registro Civil # 1014317831, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Diana Calderon

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, ESTEFANI DIOSANA ROMERO UGO con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 749138 de BOGOTA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) MATHEW CALEB ROMERO UGO identificada(o) con el Registro Civil # 1014317542, en el nivel de PRE-JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, YENIFER BALLESTERO NARUHEZ con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1063156012 de LORICA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) ALEJANDRO LORENTE BALLESTERO identificada(o) con el Registro Civil # 1011263956, en el nivel de PRE-JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, KLEYVER RAMOS RODRIGUEZ con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? CD N.° 584204 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) GISSEL ISABELLA RAMOS KEY identificada(o) con el Registro Civil # 1144830262, en el nivel de PRE JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, ELVIA MARIA OVIEDO NAVARRO con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1131344406 de MAGARITA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) ALEXIS AGUILAR OVIEDO identificada(o) con el Registro Civil # 1050784433, en el nivel de PRE - JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Elvia maria oviedo N 1131344406

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, ANYARITH MOLERO MOLERO con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 5046894 _____ de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benetactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO identificada(o) con el Registro Civil # 1014318283, en el nivel de PRE-JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

• Anyarith Molero

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, MAYRA ROSA MOLINA CORONEL con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1234792199 de VILLAVICENCIO, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL identificada(o) con el Registro Civil # 1234795306, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

_____

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025
DEL CONVENIO 8416

Yo, JESUS MANUEL ROLON CONTRERAS con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1093885515 de SALAZAR, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) MANUEL DAMIAN ROLON ALCARRACIN identificada(o) con el Registro Civil # 1145430723, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Manuel Rolon

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, ANGELA MARCELA PEREZ GUERRERO con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1014190073 de BOGOTA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) MAXIMILIANO CRUZ PEREZ identificada(o) con el Registro Civil # 1014318368, en el nivel de PRE - JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Angela Marcela Pérez Guerrero

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, FABIAN JACOB REINA MANTILLA con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 79.730.575 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) HANNAH ADASSA REINA MOÑA identificada(o) con el Registro Civil # 1016972651, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, JAVIER JESUS BRACAMONTE BRACAMONTE con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 6240280 de BOGOTA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) JACOB DAVID BRACAMONTE MORENO identificada(o) con el Registro Civil # 1150190505, en el nivel de PRE-JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

J. Javier Bracamonte

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, YEMI CATERINE NOVOA MACIAS con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1014292458 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) THOMAS ALEJANDRO CUELLAR NOVOA identificada(o) con el Registro Civil # 1233702380, en el nivel de PRE-JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

• caterin Novoa.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, ERICA PAOLA ROQUEME CROZCO con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1.100.338.302 de PALMITO, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) ELENA DE LA PEÑA ROQUEME identificada(o) con el Registro Civil # 1141726415, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, CLAUDIA PADA GONZALEZ GARZON con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1.127.345.197 de SAN CRISTOBAL, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) DEREK MENDEZ GONZALEZ identificada(o) con el Registro Civil # 1.020012252, en el nivel de PRE-JARDÍN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Claudia Pada González Garzón Pada 90

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, CLARA DEL PILAR RODRÍGUEZ AGUILAR con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1032438255 de BOGOTÁ, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO R identificada(o) con el Registro Civil # 1014318446, en el nivel de PRE JARDIN A durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, David Carrero Giraldo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1014318129 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Gabriela Carrero C identificada(o) con el Registro Civil # 1014318129, en el nivel de Prejardin B- durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

David Carrero G.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yuri Andrea Romero Acuña con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1014224580 de Bogota. después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Sara Milagros Pdo R. identificada(o) con el Registro Civil # 1014818093, en el nivel de Pregardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día ____ del mes 07 del año 2026

Yuri Andrea Romero Acuña
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Keila Miranda Martinez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1066814740 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Ethan David Cortes H identificada(o) con el Registro Civil # 1014317496, en el nivel de Prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día ____ del mes 07 del año 2026

Keila Miranda Martinez

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yessica Paola Mejia Rocha con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro. ¿Cuál? _____ N.° 1102867361 de Sincelejo, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Yael Hurtado Mejia identificada(o) con el Registro Civil # 1016971610, en el nivel de Prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Yessica Paola Mejia Rocha
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yuliana Muñoz Hahecha con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1110579355 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lucia Perez Muñoz identificada(o) con el Registro Civil # 1201476665, en el nivel de Pregardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Yuliana Muñoz Hahecha

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yojany Perdomo Tellería con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 6530951 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emmanuel Blanco P. identificada(o) con el Registro Civil # 1033833007, en el nivel de Prejardín B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Yojany P.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Genesis Rivero Aranguren con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? 6287230 N.° _____ de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Luis Rivero identificada(o) con el Registro Civil # 1014317325, en el nivel de Prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Genesis Rivero
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Sandra Beltrago Manecha con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1072446044 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Danna Baron Beltrago identificada(o) con el Registro Civil # _____, en el nivel de Prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes Julio del año 2026

_____

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Astrid Juliana Ruiz Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1049618427 de Bogotá, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Maximiliano Rueda Ruiz identificada(o) con el Registro Civil # 1023305804, en el nivel de Prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Juliana Ruiz Rz

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Diana posada Ibañes con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1001369460 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Eliane Posada Ibañez identificada(o) con el Registro Civil # 1049609578, en el nivel de prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finaliee el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Diana Posada
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Lina Maria ortiz yate con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1030597609 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Edwin Sdanilla ortiz identificada(o) con el Registro Civil # 1031657963, en el nivel de prejardin 3 durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Lina Maria ortiz Yate
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Hany Jihan Silva Alvarez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1.143.442.411 de Barranquilla, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Anya Pineda Silva identificada(o) con el Registro Civil # 1044676405, en el nivel de _____ durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Hany Silva A.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Einer Rafael Assia Novoa con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1032179853 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Erick alejandro Assia identificada(o) con el Registro Civil # 1013030726, en el nivel de Pgardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Einer Assia

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Norca palmezano Brito con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 52814634 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Palmezano Brito identificada(o) con el Registro Civil # 1014317374, en el nivel de Pregardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Norca palmezano
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Neyla Doria Zuñiga con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 26162875 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Eyker Mideros Doria identificada(o) con el Registro Civil # 1014817184, en el nivel de Pregardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Neyla Rosa Doria

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Sulay Montenegro ortega con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1152934548 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) luis Hernandez M. identificada(o) con el Registro Civil # 1152981001, en el nivel de pregardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Sulay M.
Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Angela Diaz Peña con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1005740923 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Samuel Diaz P. identificada(o) con el Registro Civil # 1105307585, en el nivel de prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 8 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Sonia Garcia Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 51880740 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Aaron Duarte Hernandez identificada(o) con el Registro Civil # 1031657963, en el nivel de Pregardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-006-2025 DEL CONVENIO 8416

Yo, Yanadys Castro Sayat con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1120745925 de _____, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 8416 suscrito entre la Asociación Benefactora de Niños **ASOBEN** y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA y tiene un plazo de ejecución con fecha de **inicio 03 de Junio de 2025 y fecha de terminación 05 de Diciembre de 2025. Adición N°1 del 02 Febrero 2026 a 22 de febrero 2026. Adición N°2 del 23 de febrero de 2026 al 07 de julio de 2026. Adición N°3 del 08 de julio de 2026 al 20 de julio de 2026.** Manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Gabriel Vazques Castro identificada(o) con el Registro Civil # 1141726546, en el nivel de Prejardin B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 8416.

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.
Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D.C el día 08 del mes 07 del año 2026

Yanadys Castro S.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza

Powered by CamScanner