Lugar	Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
Fecha	Julio 02 de 2026
Tema	Compromisos entre familias ingreso y salida - pacto de corresponsabilidad.
Desarrollo	Siendo las 04:00pm, se da inicio a la socialización con las familias por medio de un poster sobre los compromisos entre familias ingreso y salida, en donde esta tiene como objetivo: permitir que las familias identifique los compromisos que se desarrollaran dentro de la unidad operativa, luego de la construcción colectiva, con el fin de garantizar la convivencia y la armonía, así pues la profesional empieza mencionando que: el Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas reconoce que el fortalecimiento de las habilidades de los niños y las niñas es un proceso compartido que trasciende de un escenario físico y se fortalece en la unión entre familia e la unidad operativa. Por ello, que dentro de los compromisos de ingreso y salida encontramos: Compromisos ingreso y salida • Las familias y/o acudientes de los niños y las niñas deben cumplir con el horario de atención para el ingreso y salida de los participantes, el horario de entrada es desde 7:00am hasta las 8:00am, horario de salida a las 4:00pm, a 5PM, sin embargo, por petición de los padres de familia se recogerán carnets faltando cinco minutos para las cuatro. Lo anterior teniendo en cuenta que el tiempo de permanencia de los niños y niñas en las instalaciones del jardín infantil no debe superar las 10 horas, ya que les restringe de compartir con su familia, les agota física y mentalmente; sin dejar de lado que esto amerita la activación de la ruta de derechos con el ICBF por abandono y/o negligencia. • Dentro de la hora de salida, la madre, padre y/o acudiente se ubicarán en la parte externa de la unidad operativa haciendo dos filas (párvulos y prejardín) de tal manera que por seguridad permitirá la entrega de los niños y las niñas de manera ágil, como también sea el caso de que deben ingresar por los niños y las niñas a los salones, solo se permitirá el ingreso de un adulto por niño y niña. • Se da a conocer que el jardín tiene dos jornadas al mes donde existen modificaciones a la prestación del servicio, sin embargo,

Powered by CamScanner

	se recuerda que puede existir alguna eventualidad que altere la prestación de este. Una vez esto la profesional invita a las familias a recordar los compromisos que allí se establecen.		
Asistentes	**Nombre**	**Cargo/Rol**	**Dependencia**
	Daniela Ortiz Ramírez	Profesional en atención a la primera infancia	J.I San Pablo manitos unidas
Compromisos	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha límite**
	N/A	N/A	N/A
Próxima reunión	Agosto 2026		
Elaboró	Daniela Ortiz Ramírez		

Powered by CamScanner

COMPROMISOS INGRESO Y SALIDA

Trabajamos juntos por el bienestar y la seguridad de nuestras niñas y niños.



1

Las familias y/o acudientes de los niños y las niñas deben cumplir con el horario de atención para el ingreso y salida de los participantes.

Horarios de entrada:
Desde 7:00 a.m. hasta las 8:00 a.m.

Horarios de salida:
4:00 p.m. a 5:00 p.m.
Por petición de los padres de familia se recogerán carneta faltando cinco minutos para las cuatro.

Máximo 10 horas



Lo anterior teniendo en cuenta que el tiempo de permanencia de los niños y niñas en las instalaciones del jardín infantil **no debe superar las 10 horas**, ya que les restringe de compartir con su familia, les agota física y mentalmente; sin dejar de lado que esto amerita la activación de la ruta de derechos con el **ICBF por abandono y/o negligencia.**

2

Dentro de la hora de salida, la madre, padre y/o acudiente se ubicarán en la parte externa de la unidad operativa haciendo **dos filas (párvulos y prejardín)** de tal manera que por seguridad permitirá la entrega de los niños y las niñas de manera ágil, como también sea el caso de que deben ingresar por los niños y las niñas a los salones, **solo se permitirá el ingreso de un adulto por niño y niña.**



3

Se da a conocer que el jardín tiene **dos jornadas al mes** donde existen **modificaciones a la prestación del servicio**, sin embargo, se recuerda que puede existir alguna eventualidad que altere la prestación de este.

Te invitamos a estar atento/a a las comunicaciones oficiales del jardín para conocer oportunamente cualquier cambio en los horarios o en la prestación del servicio.



Cumplir con los horarios es un acto de amor y respeto por el bienestar de nuestros niños y niñas.
¡Gracias por ser parte de esta gran familia!

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-P55-795
Versión: 2
Fecha: Memo 20256010927 - 09/04/2025
Página: 2 de 2
Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo			
3. Tema / Actividad:	Pacto de corresponsabilidad	4. Fecha: 02/07/2026		5. Hora:	

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA Salvoconducto
SI - Sin identificación

No	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4. LOCALIDAD Y BARRIO	13.5. TELÉFONO		
1		X		CC	1102229964	CATY LUZ SUAREZ PERALTA	MADRE	CR 136 # 14 – 43	FONTIBON LOCALIDAD 9	3205178717	Caty Suarez	
2		X		CC	1052962216	MARIA JOSE ROMERO ARIZA	MADRE	CALLE 17 C # 134-70 MZJ CA 22	FONTIBON LOCALIDAD 9	3042652509	Maria. Romero	
3		X		CC	1002319398	LUZ BEIRIS ACEVEDO SANCHEZ	MADRE	CALLE 17 C # 134-70 M0 A	FONTIBON LOCALIDAD 9	3161106170	LUZ BEIRIS	
4		X		CC	1000329918	ASCHLY YICETH MURCIA CASTAÑEDA	MADRE	135 # 17-35 TO 4 APTO 830	FONTIBON LOCALIDAD 9	3203407488	ASCHLY MURCIA	
5		X		CC	1090481186	OMAIRA NUÑEZ GARCIA	MADRE	CARRERA 137 # 17 D 37	FONTIBON LOCALIDAD 9	3242283953	OMAIRA	
6		X		CC	1052052281	JANINE CASTILLO BASTIDAS	MADRE	: CLL 17C N 134 - 70	FONTIBON LOCALIDAD 9	3203869048	Janinecastillo	
7		X		CC	1014280842	YINESA PAOLA MARZOLA	MADRE	CALLE 17C # 134 -70	FONTIBON LOCALIDAD 9	3046439883	Yinesa M	
8		X		PPTA	6201663	KARINA PARRA MARTINEZ	MADRE	: CALLE 17 D # 137 A 16	FONTIBON LOCALIDAD 9	3227429423	Karina Parra	
9		X		CC	52485433	YUDY JANNETH CASTAÑEDA SANCHEZ	MADRE	: AC 17 # 137 -81	FONTIBON LOCALIDAD 9	3203839832		
10		X		CC	20888312	DORIS JIMENEZ SANABRIA	MADRE	CLL 17 C #135-51	FONTIBON LOCALIDAD 9	3502147089		
11		X		CC	1024587924	JESSICA LORENA PEREZ	MADRE	AC 17 # 135 - 43	FONTIBON LOCALIDAD 9	3124640405	JESSICA PEREZ	
12		X		CC	1085232196	NATALIA BRISSETH CARPIO ACUÑA	MADRE	CALLE 17 #134 - 70	FONTIBON LOCALIDAD 9	3242780774	Natalia C	
13		X		CC	1002319020	YESENIA AVILA OVIEDO	MADRE	CR 137 D # 17- A 11	FONTIBON LOCALIDAD 9	3123861782	Yescav	
14		X		CC	1000325548	MARIA FERNANDA TOLOSA RIVERA	MADRE	CALLE 15 #136 - 26	FONTIBON LOCALIDAD 9	3206907271	fernanda T	
15		X		CC	1036479984	KARINA ISABEL MORA MEJIA	MADRE	CLL 17C # 135 - 51	FONTIBON LOCALIDAD 9	3208925046	Karina Mora	
16		X		PPTA	3953910	PAOLA MARIN MILLANO	MADRE	CR 17 F N 136 A 22	FONTIBON LOCALIDAD 9	3133347309	Paola M.	
17		X		CC	1016072248	RITA MILENA DIAZ LEON	MADRE	CR 37 A # 17 F 09	FONTIBON LOCALIDAD 9	3134789825	MILENA	
18		X		CC	30500877	ANGELA GUTIERREZ	MADRE	136 # 15 B 08	FONTIBON LOCALIDAD 9	3012501454		
19		X		CC	1047420979	ANA MILENA NOBLE	MADRE	CLL 17C #135-51	FONTIBON LOCALIDAD 9	3102450450	Milena Noble	
20		X		CC	1016059221	JAIME ALBERTO CAMACHO GONZALEZ	PADRE	CR 135 N 14 B 09	FONTIBON LOCALIDAD 9	3504046375		Bienestar familiar suspendido

8. Nombre del responsabl GIOVANNA MARIN

9. Profesión, cargo o rol d YAMILE ALBA MARTÍNEZ PROFESIONAL PRIMERA INFANCIA

10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J1 San Pablo	
3. Tema / Actividad:	Pacto de corresponsabilidad	4. Fecha: 02/09/2026	5. Hora:

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA Salvoconducto
SI - Sin identificación

No	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1013660540	ALLISON ACOSTA CARDOZO	MAMÁ	CARRERA 135#17-84	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205609415	Alison A	
2		X		CC	1049088089	YORLEIDIS CASTRILLO AMARIS	MAMÁ	CARRERA 135#17F -46	FONTIBON -VILLA ANDREA	3127015344	Yorleidis	
3		X		CC	1000329555	LIZETH QUIJANO LADINO	MAMÁ	CALLE 17c # 134-70	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3144249139	Lizeth Q.	
4		X		CC	1016106942	SHIRLLEY FUENTES PEREZ	MAMÁ	CARRERA 136# 14D -49	FONTIBON KASANDRA	3102683763 / 3208204673	shirlley fuentes	
5		X		CV	31994744	ALBANIS AURIMAR CORDERO GONZALEZ	MAMÁ	CALLE 17C BIS #134-70	FONTIBON -VILLA ANDREA	3508984804	Albanis	
6		X		CC	1042001649	KEYILIS ROJAS NUÑEZ	MAMÁ		FONTIBON KASANDRA	3027724702	Keilis	
7		X		CC	1103740866	LUISA ACOSTA ROMERO	MAMÁ	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222070324	Luisa Acosta	
8		X		CC	1103740866	LUISA ACOSTA ROMERO	PAPÁ	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222070324	Luisa Acosta	
9		X		PPT	6706622	CARLOS GOMEZ	MAMÁ	CALLE 12 # 1-82	FONTIBON-ALAMEDA	3046332105		
10		X		CC	1085038407	ELICETH CANTILLO MARTINEZ	MAMÁ	CARRERA 134B #17F-48	FONTIBON -VILLA ANDREA	3163629187	Elicth Cantillo	
11		X		CC		MAROLY GAMBOA HERAZO	MAMA	CALLE 14F BIS # 134A-47	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205756895	Maroly Gam	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 20258019927 - 09/04/2025 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.lfan Pablo	
3. Tema / Actividad:	Pacto de corresponsabilidad	4. Fecha: 02/07/2026	5. Hora:

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

12.1 Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NUMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1	X			CC	1006196117	XIOMARA DUARTE ARIZA	MAMÁ	CALLE17F N° 135-28	FONTIBON- ALAMEDA	3223885825	Xiomara	
2	X			CC	29666485	NOHELI YANETH BRAVO VARGAS	MAMÁ	CALLE 17C N° 134-70	FONTIBON-VILLA ANDREA	3184088401	Noheli'	
3	X			CC	1101446041	SANDRITH QUESADA ARRIETA	MAMÁ	CALLE 17C N° 134-70	FONTIBON- VILLA ANDREA	3124480328	Sandrith	
4	X			CC	1082490805	DANEIDIS CARO JIMENEZ	MAMÁ	CALLE 15 N°136-21FONTIBON CASANDRA	FONTIBON- CASANDRA	3218994872	Daneidis Caro	
5	X			PPT	5358672	YOSNEIDI ZARATE	MAMÁ	CALLE 17C N°135-43	FONTIBON -ALAMEDA	3243833751	Yosneidi Z.	
6	X			CC	1120840710	HEIDY NATHALIA GONZALEZ CARO	MAMÁ	CALLE 15 N° 134A - 23	FONTIBON-CASANDRA	3212702360	Nathalia	
7	X			CC	1022371246	FRANCI LILIANA GONZALEZ PEREZ	MAMÁ	CALLE 17C N° 136-43	FONTIBON -ALAMEDA	3102773795	[illegible]	
8	X			CC	1057590189	DIANA LIZETH HUMO GUTIERREZ	MAMÁ	CARRERA 136 N° 17F-83	FONTIBON -ALAMEDA	3108888919	Diana Humo	
9	X			CC	1062807716	ANDREA CAROLINA LOÉZ RODRIGUEZ	MAMÁ	CALLE 17C 134-70	FONTIBON -VILLA ANDREA	3005043589	Andrea	
10	X			PPT	24813416	YORGHELIZ BEXIMAR MEDINA	MAMÁ	CALLE 17C N° 134-70	FONTIBON- VILLA ANDREA	3091524729	Medina	
11	X			CC	1016029240	CLAUDIA MARCELA RIAÑO RODRIGUEZ	MAMÁ	CARRERA 136 N° 16-06	FONTIBON- ALAMEDA	3204706541	CLAUDIA R	
12	X			PPT	5400732	ALI KARLA ALVAREZ VALENCIA	MAMÁ	CARRERA 136 N° 16-06	FONTIBON CASANDRA	3122808308	[illegible]	
13	X			CC	1107974830	WENDY SALAZAR SANTANA	MAMÁ	CALLE 158 N° 136-35	FONTIBON CASANDRA	3014336885	Wendy S	
14	X			PPT	3446762	JECKSIBELL HERNANDEZ LUGO	MAMA	CARRERA 13 N° 14D-49	FONTIBON CASANDRA	3025484852	J. Hernandez	
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que representa, y que puede realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_a_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que representa, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PRS-795
Versión: 2
Fecha: Memo 20266010977 - 06/FEB/2026

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: Jilan Pablo	
3. Tema / Actividad:	Pacto de corresponsabilidad	4. Fecha: 02/07/2026	5. Hora:

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NUMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CD	1137222825	KYARA ANDREA DIAZ CONTRERAS	MAMA	CALLE 14 N 03-17	FONTIBON-KASANDRA	3232090362	• KSARA.	
2		X		CC	1004320407	YURANIS MERCEDEZ RODRIGUEZ	MAMA	CALLE 17C N134-70	FONTIBON-KASANDRA	3209703148	• Yuranis	
3		X		CE	1137222828	KYARA PAOLA DIAZ CONTRERAS	MAMA	CALLE 14 N 03-17	FONTIBON-KASANDRA	3232104620	• KSARA D.	
4		X		CC	1042003111	SHARITH ROJAS NUÑEZ	MAMA	CRA 134 B N 17F-32	FONTIBON-VILLA ANDREA	3109859033	• SharithRojas	
5		X		CC	1069484677	DANIELA TIRADO MORENO	MAMA	CALLE 17C N134-70	FONTIBON-KASANDRA	3027214618	• Daniela T	
6		X		CC	1016084056	JULIAN ARTURO VARGAS GARCIA	PAPA	CALLE 17C N134-70	FONTIBON-KASANDRA	3219426499	• Julian V.	
7		X		CC	1016105302	MICHELL DAYANA MURCIA	MAMA	CRA 135 N17-35	FONTIBON-VILLA ANDREA	3203839632	• Michell	
8		X		CC	1003503094	ANYI PAOLA LOZANO URBANES	MAMA	CALLLE 17 C N 134-70	FONTIBON-KASANDRA	3107636533	AM412.	
9		X		CC	1003288769	GEILE ARRIOLA	MAMA	KRA 134ª # 14F - 30	FONTIBON-KASANDRA	3233787097	Geile	
10		X		CC	1006978351	FRANCY RUTH HENAO	MAMA	CARRERA 136 N 17C 04	FONTIBON-KASANDRA	3027936902	• Francy	
11		X		CC	1016054981	NEIDYS JOHANA BUSTAMANTE MISAR	MAMA	CARRERA 134 A N 14-19	FONTIBON-KASANDRA	3142680024	Neidys	
12		X		CC	1019078505	LEIDY MAYERITH TOVAR ESPINOSA	MAMA	CRA 135 N 17-35	FONTIBON-KASANDRA	3102464677	Leidy T.	
13		X		CC	1016114422	SONIA CONSTANZA PAEZ PEREZ	MAMA	CARRERA 135 N 15B-09	FONTIBON-KASANDRA	3043099450	Sonia	
14		X		CC	1016112547	ANGIE PAOLA CAMACHO GONZALEZ	MAMA	CRA 135 N 14F- 18	FONTIBON-VILLA ANDREA	3208824108	Angie C.	
15		X		CC	7088612	DIANA CAROLINA BLANCO	MAMA	CARRERA 134 A # 14 F 05	FONTIBON-VILLA ANDREA	3124085102	• DianaB	
16		X		CC	1101878957	GLORIA HUERTAS HUERTAS	MAMA	CALLE 17 C # 134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON-KASANDRA	3117593367	Gloria Eva Huertas	
17		X		CC	1016078155	MARCELA BONILLA DIAZ	MAMA	KRA 134 #17F -17	FONTIBON-KASANDRA	3024438011	Marcela	
18		X		CC	1052216889	YENITH CARDENAS RUTH	MAMA	CALLE 17C # 134 - 70	FONTIBON-KASANDRA	30224800299	Yenith	
19		X		CC	1121236836	JAQUELINE PATRICIA CARPIOSERENO	MAMA	CRA 137 A N 17 D 51	FONTIBON-KASANDRA	3183505855	• Jaqueline	
20		X		CC	31576262	NELIANMIS APONTE GUARATA	MAMA	CALLE 15 N 134-47	FONTIBON-KASANDRA	3014104356	Nelianmis	

8. Nombre del responsable: _____

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-755 Versión: 2 Fecha: Memo (2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo			
3. Tema / Actividad:	Pacto de corresponsabilidad	4. Fecha: 02/07/2026		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria.

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

No	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1073511508	ADRIANA ENITH ALDANA GOMEZ	MAMA	CALLE 17 C # 133 B-43	FONTIBON - KASANDRA	3124791381	adriana Gomez	
2		X		PPT	6467248	LAURIANYIS MARIA CASTILLO GONZALES	MAMA	CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON - KASANDRA	3212196849		
3		X		CC	1000330456	NATHALIA CAMARGO RIOS	MAMA	CARRERA 129 #15 A 10	FONTIBON - KASANDRA	3202717692	Nathalia	
4		X		CC	1016024769	YULY PAOLA MARTINEZ GUTIERREZ	MAMA	CALLE 14 F # 134 - A 29	FONTIBON - KASANDRA	3104715540	Yuly Martinez	
5		X		CC	1002318878	LEONELA VILLAREAL GARCIA	MAMA	CALLE 15 A # 136 - 84	FONTIBON - KASANDRA	3213370959	Leonela V.	
6		X		CC	1100307287	LINA MARGARITA BERRIO SOLAR	MAMA	CALLE 17 C # 135 - 43	FONTIBON - KASANDRA	3014036690	Lina B.	
7		X		CC	19330371	JULIO MANRIQUE	PAPA	CALLE 16 #136 - 59	FONTIBON - KASANDRA	3009580935		
8		X		CC	101601708	YENNY ESMERALDA FORERO CORREDOR	MAMA	CALLE 17 C #135 -43	FONTIBON - KASANDRA	3228474509		
9		X		CE	26490397	ROSA GUESELA BRACHO PARRA	MAMA	CARRERA 134 314 D 74	FONTIBON - KASANDRA	3142159837	Rosa Bracho	
10		X		CC	1003173131	MARYS DAYANNA PACHECO	MAMA	CALLE 14 F BIS # 134 -17	FONTIBON - KASANDRA	3249221808	Marys P.	
11		X		CC	111678630	YORMAN ARLEY ALARCON RAMIREZ	PAPA	CARRERA 137 # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3018222295	Yorman A.	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/imagesd/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_lr_03_vQ_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner