Lugar	Jardin Infantil San Pablo Manitas Unidas
Fecha	30 de julio de 2026
Tema	Rol protector Pieza comunicativa “**Cada conflicto, una oportunidad para aprender”**
Desarrollo	Se envía pieza comunicativa a las familias, frente el tema: “Cada conflicto, una oportunidad para aprender” en donde se tiene como objetivo de la pieza comunicativa: promover en el hogar el buen trato, la capacidad de escucha, de llegar a acuerdos evitando situaciones de conflictos que llegue a episodios de violencia que pongan en riesgo a los miembros de la familia especialmente a niños, niñas y adolescentes comprendiendo que es el hogar el primer espacio donde los niños, niñas y adolescentes aprenden a relacionarse con los demás. Cuando las familias promueven el diálogo, la empatía y el respeto para resolver los conflictos, ayudan a sus hijos a desarrollar habilidades que les permitirán convivir de manera sana en la escuela, con sus amigos y en la comunidad. ¿Por qué es importante esta habilidad en el hogar? • El hogar es el primer espacio donde los niños, niñas y adolescentes aprenden a relacionarse con los demás. Cuando las familias promueven el diálogo, la empatía y el respeto para resolver los conflictos, ayudan a sus hijos a desarrollar habilidades que les permitirán convivir de manera sana en la escuela, con sus amigos y en la comunidad. ¿Como puedo promover sobre la resolución de conflictos en el hogar? • Mejorar la comunicación entre los integrantes de la familia. • Fortalecer los vínculos afectivos y la confianza. • Disminuir las discusiones y las conductas agresivas. • Enseñar el manejo adecuado de las emociones. • Favorece la toma de decisiones de forma responsables y promueve el respeto por las diferencias. • Forma personas capaces de resolver los desafíos de la vida de manera pacífica y colaborativa. ¿Cómo pueden apoyar las familias en la educación sobre resolución de conflictos? 1. **Escuchen con atención:** Permitan que cada miembro de la familia exprese cómo se siente sin ser interrumpido. 2. **Mantengan la calma:** Los adultos son el principal ejemplo. Hablar con serenidad enseña a los niños y adolescentes a controlar sus emociones. 3. **Enseñen a expresar emociones:** Utilicen frases como: "Me siento triste porque..." o "Me molestó cuando...", en lugar de gritos o insultos. 4. **Busquen soluciones en equipo:** Inviten a todos a proponer alternativas y elijan la que beneficie a todos. 5. **Fomenten el respeto:** Recuerden que las diferencias de opinión son normales, pero siempre deben expresarse con amabilidad y consideración. 6. **Reconozcan los acuerdos:** Cuando logren resolver un conflicto, valoren el esfuerzo de cada integrante y motívenlos a repetir estas conductas. **¿Qué debemos evitar durante la resolución de conflictos?** 1. Gritar o responder con agresividad. 2. Comparar a los hijos entre sí. 3. Resolver los conflictos mediante castigos sin diálogo.

4. Ignorar los sentimientos de los niños y adolescentes.
5. No validar sus emociones.
6. Ser intransigente y no escuchar al otro.
7. Creer que “yo” siempre tengo la razón.
8. Querer buscar culpables y no evaluar mis responsabilidades

Se adjunta evidencia del envió:



Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Jeisson Plazas	Psicólogo	SLIS Fontibón	
	Giovanna Marín	Responsable del servicio	J.I San Pablo manitos unidas	
	Daniela Ortiz	Profesional API	J.I San Pablo manitos unidas	

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	N/A	N/A	N/A

Próxima reunión	Agosto
Elaboró	Jeisson Plazas – Psicólogo

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código	
Versión	
Fecha	
Página	

1. Nombre asesor, modalidad, estrategia o proyecto:	Jhon Pabelo Manitas	2. Lugar / Localidad:	Fontibón	
3. Tema / Actividad:	Rol protector - conflicto escolar	4. Fecha:	20/01/2026	5. Hora:

Información para el diligenciamiento de los datos en el proceso contractual

12.1 Tipo de documento de identificación (colocar el número)

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
001 - Formato de protección temporal
MS - Menor sin identificación
SI - Sin identificación

No.	11. ROL DE ACOMPAÑANTE (Marque X en una de las)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑADA					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Docente Tutor/a	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VÍNCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1072811508	ADRIANA DAYN ALZATE GOMEZ	MAMA	CALLE 17 C # 120 A 60	FONTIBON - KASANDRA	3212719647		
2		X		CC	1007760	LAURA PAOLA CASTILLO RODRIGUEZ	TIA	CALLE 71 SUR # 72 BB 4 SA 28	FONTIBON - KASANDRA	3212719647		
3		X		CC	1020824695	NATALIA RAMIREZ ROA	MAMA	CARRERA 128 # 24 C 31	FONTIBON - KASANDRA	3203114962		
4		X		CC	1018502780	YULY PAOLA MARTINEZ ALEMANNI	MAMA	CALLE 14 # 124 C 26 - 438	FONTIBON - KASANDRA	3144795840		
5		X		CC	1072724878	ANDREA VILLAREAL GARCIA	MAMA	CALLE 19 # 119 A 56 - 34	FONTIBON - KASANDRA	3213139466		
6		X		CC	1.020.837.287	LINA MARCELA BERRIO SOLER	MAMA	CALLE 17 C # 120 A 60 - 60	FONTIBON - KASANDRA	3212719647		
7		X		CC	1032207211	JULIO ENRIQUE	PAPA	CALLE 18 # 124 - 60	FONTIBON - KASANDRA	3208888888		
8		X		CC	1018417726	HENRY SEBASTIAN CORREA RODRIGUEZ	MAMA	CALLE 17 # 124 B 20	FONTIBON - KASANDRA	3208888888		
9		X		TI	1040732287	ROSA ISABELLA BRACHO MATA	MAMA	CARRERA 124 # 24 C 31	FONTIBON - KASANDRA	3144795840		
10		X		CC	1.020.772.511	MARTIN SANTIAGO PELAEZ	MAMA	CALLE 14 # 124 B 26 - 31	FONTIBON - KASANDRA	3144795840		
11		X		CC	1113674492	YORMAN ANDRES MARTINEZ	PAPA	CARRERA 128 B # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3213139466		
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

6. Nombre del responsable _____ 7. 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, se les informará que el Instituto Distrital de Protección Social – IDPS, es la responsable del tratamiento de los datos personales suministrados por los titulares de estos que reposarán, y que serán tratados exclusivamente con la finalidad de [illegible]. Asimismo se [illegible] que tengo derecho a consultar a los mismos datos recabados y que son usados con relación a [illegible] y que son tratados bajo estrictos mecanismos de seguridad y confidencialidad. Para ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, puede dirigirse a la línea gratuita de atención a la ciudadanía 195 o al correo electrónico [illegible].

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CARACTERIZACIÓN A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: P[illegible]-FR-[illegible]	
Versión: 2	
Fecha: Mayo [illegible] - 30/04/2026	
Página: 2 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o beneficiarios:	JJ Gan Pablo Manitas Unidas	2. Lugar / comuna:	Fontibon
3. Tema / Asistencia:	Rol protector - Conflicto potencial	4. Fecha:	5/02/2026
			5. Hora:

Seleccione una sola opción por cada persona beneficiaria

6.1. Tipo Documento de identificación: Cédula o Tarjeta

CUIP - Número único de identificación personal
T - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SIN - Sin información
NI - Sin identificación

No.	7. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			8. SEGUIMIENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		10. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Profesional Servicio	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	12.3 NOMBRES Y APELLIDOS	12.4 PARENTESCO O VÍNCULO	12.5 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	12.6 LOCALIDAD Y BARRIO	12.8 TELÉFONO		
1		X		CC	[illegible]	ALLISON ACOSTA CARDOZO	MAMA	CRA 99 [illegible]	FONTIBON PUENTE GRANDE	[illegible]	Allison Acosta.	
2		X		CC	[illegible]	YORDELIS [illegible]	MAMA	CARRERA [illegible]	FONTIBON VILLA ANDREA	[illegible]	Yordelis	
3		X		CC	[illegible]	LIZETH QUIJANO [illegible]	MAMA	CALLE 15 A # 124 59	FONTIBON PUENTE GRANDE	[illegible]	Lizeth Quijano	
4		X		PPT	[illegible]	[illegible]	MAMA	CARRERA 124A NO. 15	FONTIBON GUAMARA	[illegible]	[illegible]	
5		X		CC	[illegible]	[illegible]	MAMA	CALLE 17C BIS NO. 97	FONTIBON VILLA ANDREA	[illegible]	Alberto A.	
6		X		CC	[illegible]	[illegible]	MAMA	[illegible]	FONTIBON GUAMARA	[illegible]	Keylis A.	
7		X		CC	[illegible]	[illegible]	MAMA	CARRERA 124 # 15A	FONTIBON VILLA ANDREA	[illegible]	Luis 29 A.	
8		X		CC	[illegible]	[illegible]	PAPA	CARRERA 124 # 15A	FONTIBON VILLA ANDREA	[illegible]	Luis B A.	
9		X		PPT	[illegible]	CARLOS GOMEZ	MAMA	CALLE 15 # 124	FONTIBON ALAMEDA	[illegible]	[illegible]	
10		X		CC	[illegible]	[illegible]	MAMA	CARRERA [illegible]	FONTIBON VILLA ANDREA	[illegible]	Elizabeth Cubillos M.	
11		X		CC		[illegible]	MAMA	CALLE [illegible]	FONTIBON PUENTE GRANDE	[illegible]	Mariely Gomez	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

9. 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 he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, será responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que puede realizar consultas sobre los mismos para los fines[illegible] relacionados en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en [illegible]. Declaro[illegible] que los datos suministrados son ciertos, completos y me comprometo a mantenerlos actualizados. Entiendo que para acceder a nuevos servicios de la entidad, debo diligenciar la ficha de caracterización, dicha diligencia no afecta el acceso a los servicios de la entidad y la inscripción.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Nombre servicio, modalidad, estrategia o beneficio	J.I San Pablo Montes Uni
Lugar / Localidad	Fontibón
Tema / Actividad	Rol protector. Conflicto oportunidad
Fecha	30/07/2026

No.	Tipo de acompañante: [illegible]	Tipo de acompañante: [illegible]	Tipo de acompañante: Otro	12.1 Tipo	12.2 Número	13.1 Nombres y apellidos	13.2 Parentesco o vínculo	13.3 Dirección de residencia	13.4 Localidad y barrio	13.5 Teléfono	14. Firma persona acompañante	15. Observaciones
1		X		PPT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Maricela	
2		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Maria Romero	
3		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Luz [illegible]	
4		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
5		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
6		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
7		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
8		X		PPT	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
9		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
10		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
11		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Jessica [illegible]	
12		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Natalia	
13		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Yesenia	
14		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Fernanda	
15		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
16		X		PPT	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	Paula [illegible]	
17		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	milena	
18		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	[illegible]	
19		X		CC	[illegible]	[illegible]	MADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]	ana milena	
20		X		CC	[illegible]	[illegible]	PADRE	[illegible]	FONTIBON LOCALIDAD 9	[illegible]		Bienestar familiar

7. Nombre servicio, modalidad, actividad o experiencia:	JJ San Pablo Manilas	8. Lugar / Localidad: Fontibon	
9. Tema, actividad:	Rol protector- conflicto con la ley	10. Fecha: 3c/07/2026	11. Hora:

12. Tipo Documento de identificación usuario o titular:

RUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
NIT - Número de identificación tributaria
SI - Sin información
NI - No identificado

No.	13. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			14. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		15. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					16. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	17. OBSERVACIONES
	Cuidador	Familiar/ Acudiente	Otro	14.1 TIPO	14.2 NÚMERO	15.1 NOMBRES Y APELLIDOS	15.2 PARENTESCO O VÍNCULO	15.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	15.4 LOCALIDAD Y BARRIO	15.5 TELÉFONO		
1	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CALLE 77 N° 106 B	FONTIBON ALAMEDA	[illegible]		En proceso de firma
2	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
9	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
11	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
12	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
13	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
14	X			CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
15												
16												
17												
18												
19												
20												

21. Nombre del responsable: _____ 22. Profesión, cargo o rol de responsable: _____ 23. Total horas de la actividad: _____

[illegible]

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ACTIVIDAD ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Codigo	FOR-PRS-166
Version	2
Fecha Vigencia	2016/01/26
Pagina	1 de 2

Clasificación Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o beneficio(s)	J.J San Pablo Manitos Unidos	2. Lugar / Localidad	Fontibón	
3. Tema / Actividad	Rol protagonico/Inclusión oportunidad	4. Fecha	30/03/2016	5. Hora

Diligenciar cuidadosamente el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

RUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CCI - Cédula de Ciudadanía
CE - Cedula de Extranjería
PA - Pasaporte
DIT - Permiso de protección temporal
AS - Adulto mayor
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		10. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑADA					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO	10.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	10.4 LOCALIDAD Y BARRIO	10.5 TELEFONO		
1		X		TI	1109333826	KIARA ANDREA DIAZ CONTRERAS	MAMA	CALLE 14 H 33-17	FONTIBON-KASANDRA	3222080961	- Kiara Diaz	
2		X		TI	1024533407	YURANIS MERCEDES RODRIGUEZ	MAMA	CALLE 17C H 34-55	FONTIBON-KASANDRA	3209075148	-Yuranis	
3		X		TI	1107733826	KYARA PAOLA DIAZ CONTRERAS	MAMA	CALLE 14 H 33-17	FONTIBON-KASANDRA	3222154826	-Kiara D.	
4		X		RC	1042923711	[illegible]	MAMA	CRA 104 BIS H 17-32	FONTIBON-VILLA ANDREA	3138458023	Brayan	
5		X		TI	1026449677	[illegible]	MAMA	CALLE 17C H 34-79	FONTIBON-KASANDRA	3007314818	Daniela Tirado	
6		X		CC	1019084858	JULIAN ARTURO VARGAS GARCIA	PAPA	CALLE 17C H 34-79	FONTIBON-KASANDRA	3219429499	Julian V.	
7		X		CC	1019702002	MICHELL DAYANA MORON	MAMA	CRA 132 H 17 32	FONTIBON-VILLA ANDREA	3203018823	Michell.	
8		X		CC	1020572094	MARYANGELA CORREA URBANEJO	MAMA	CALLE 17C H 34 B 61	FONTIBON-KASANDRA	3132706533	Brigiet Lozano	
9		X		CC	1023380158	HEIDI ARRIOLA	MAMA	CRA 129 B 147 - 28	FONTIBON-KASANDRA	3233767387	Paola A.R.	
10		X		CC	1026512001	YENNIFER RUTH NEGRE	MAMA	CARRERA 129 H 17C 08	FONTIBON-KASANDRA	3021782823	-Michell M	
11		X		CC	1019054867	KEISYN JOHANA BUSTAMANTE NEME	MAMA	CARRERA 130 H 16 14 B	FONTIBON-KASANDRA	3142880024	Neidar	
12		X		CC	1019013505	LEIDY MARGARITA TOVAR ESPINOSA	MAMA	CRA 129 H 17 05	FONTIBON-KASANDRA	3132168477	Leidy T.	
13		X		CC	1019114403	DIANA CONSTANZA PAEZ PARRA	MAMA	CARRERA 130 H 16A 68	FONTIBON-KASANDRA	3042086402	Francia Paez	
14		X		CC	1019112547	ANGIE PAOLA CORREA HERNANDEZ	MAMA	CRA 130 H 34 A 18	FONTIBON-VILLA ANDREA	3208521083	Angie Correa	
15		X		CC	79986412	DAVID CARRIZOSA BURGOS	MAMA	CARRERA 114 H 81 H 69	FONTIBON-VILLA ANDREA	3124088102	Diana Oliveros	
16		X		CC	1019878863	GLORIA ISABEL MUNEVAR	MAMA	CALLE 17 C H 34 - 79 INT 2 CA 22	FONTIBON-KASANDRA	3117882987	Gloria Lyn	
17		X		CC	1019878155	MARGOTH BONILLA DIAZ	MAMA	CRA 134 H 81 17	FONTIBON-KASANDRA	3024388511	Marcela	
18		X		CC	1020219993	YENNY GUERRERO RUTH	MAMA	CALLE 17 C H 33 - 16	FONTIBON-KASANDRA	3012400000	YCR	
19		X		CC	1121208736	JESUS DAVITH MENDEZ GUERRERO	MAMA	CRA 137 A 81 C 53 B	FONTIBON-KASANDRA	3183000000	-Jeffson	
20		X		CC	1014[illegible]	MELISSA MONTE QUIROZ	MAMA	CALLE 17 H 134 A7	FONTIBON-KASANDRA	3014100000	Melissa	

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

Autorizo(amos) para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados por mi, de menor de edad que representa, y me serán debidamente solicitados sobre los mismos, que los Derechos consagrados en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/normatividad_autorizo/2017-1-1-10-31-directrices-protección-datos-personales.php

Ciudadano que tengo derecho a indagar o me han sido vulnerados y sus del menor de edad que representa, que son asuntos que afectarán derechos o sujeto de posible pueda generar discriminación.

Con la debida autoriza expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer uso de los datos personales que se suministran mediante este registro. Entiendo que para acceder a modificar este autorización así como para conocer los datos del tratamiento. Este registro a la SDIS a través de sus medios de atención a la ciudadanía.