Lugar	JI CC Independencia
Fecha	03/07/2026
Tema	Movilización Social Equidad social
Desarrollo	La jornada se desarrolló mediante en un encuentro dirigido a los padres de familia y cuidadores del jardín infantil, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la importancia de la equidad social en el desarrollo integral de los niños y las niñas. Durante la jornada se dio la bienvenida a los asistentes y se presentó el objetivo del encuentro. Posteriormente, se explicó el concepto de equidad social, resaltando la diferencia entre igualdad y equidad, haciendo énfasis en que la equidad consiste en reconocer las necesidades particulares de cada persona y brindar los apoyos necesarios para garantizar las mismas oportunidades de participación, aprendizaje y bienestar. Se socializó la importancia de promover la equidad desde la primera infancia, destacando que el jardín infantil es un espacio donde todos los niños y las niñas deben sentirse seguros, respetados e incluidos, sin importar sus condiciones sociales, culturales, familiares o personales. Asimismo, se enfatizó el papel de las familias en la construcción de ambientes basados en el respeto, la empatía, la solidaridad y la no discriminación. Como parte del desarrollo de la actividad, se invitó a los participantes a reflexionar sobre situaciones cotidianas en las que pueden fomentar la equidad en el hogar, tales como brindar un trato respetuoso a todos los integrantes de la familia, promover el diálogo para resolver conflictos, respetar las diferencias y enseñar a los niños a compartir, colaborar y valorar la diversidad. También se abordó la importancia de trabajar de manera articulada entre la familia y el jardín infantil para garantizar el bienestar de los niños y las niñas, favoreciendo una comunicación respetuosa, el reconocimiento de las necesidades individuales y la participación activa de las familias en los procesos de atención integral. Al finalizar el encuentro, los padres de familia manifestaron una actitud participativa y receptiva frente a la temática, compartiendo experiencias relacionadas con la convivencia familiar y reconociendo la importancia de fortalecer prácticas que promuevan la equidad y el respeto desde el hogar. Se resolvieron las inquietudes planteadas y se reiteró el compromiso conjunto de continuar fomentando entornos inclusivos que favorezcan el desarrollo integral de todos los niños y las niñas.



Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver listado de asistencia		

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Promover en el hogar acciones de respeto, inclusión y buen trato, reconociendo las necesidades y diferencias de cada integrante de la familia.	Asistentes	Permanente
	Continuar desarrollando estrategias pedagógicas que fortalezcan la equidad, la inclusión y el trabajo articulado con las familias en beneficio del desarrollo integral de los niños y las niñas.	Asistentes	Permanente
Próxima reunión	No se requiere		
Elaboró	Laura Herrera Riaño		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I.	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad social	4. Fecha:	03-07-2026	5. Hora:	12:00 pm

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1 Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad,

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	R.C	1233701592	Shanth Yulana Beleño		2	2		6	9	Kr 87 D 74C SUR 35	Bosa	3243986903
2	RC	1240497952	Bleiker Bustamante N.		1	1		6	9	cl 80 B1S SUR 88F	Bosa	3107816249
3	RC	1062916066	Sugilyn Alexa Castañeda		2	2		6	9	cl 74 A SUR NO 92 21	Bosa	3155758153
4	RC	1025333531	Hely Yhomara Castillo		2	2		6	9	c187 #91590 to5	Bosa	3016248322
5	RC	1083066126	Javier Zayth Castro		1	1		6	9	cl173 D SUR 88 D 11	Bosa	3012070506
6	RC	1012477972	Liam Samuel Chilatra		1	1		6	9	Kr 89A bs A 785 #8	Bosa	3203187991
7	PPT	8028082	Luciana Alaia Fiol		2	2		6	9	Kr 87P #80A S 41	Bosa	3133639648
8	RC	1106454985	Angel David Galicia		1	1		6	9	Kr 88 Cb 78 S 31-102	Bosa	3212375850
9	RC	1300007836	Isabella Medina		2	2		6	9	Kr 88F A 18 AP 101	Bosa	3108702711
10	RC	1049951540	York Luis olave C.		1	1		6	9	Kr 88 A 73B S 45	Bosa	3232493788
11	RC	1030738529	Eitan Israel Rodriguez		1	1		6	9	cl 74 A S #88104 P1	Bosa	3219980380
12	CD	CD584552	Dasgersis Sanchez		2	2		6	9	cll 70 S #8702	Bosa	3103189482
13	RC	1075811003	Kylian Jose Tafur		1	1		6	9	Cll 72B S #89A01	Bosa	3106193997
14	RC	1243763634	Lucas Leandro Tapia		1	1		6	9	cll 73 A S #88H 10	Bosa	+584125316025
15	RC	1240497848	Alexa Cardona Teran		2	2		6	9	cl 87M #79D S701	Bosa	3161879791
16	RC	1012476889	Mateo Velasco Padua		1	1		6	9	cll 80 S #87 06	Bosa	3203990391
17	RC	1012477784	Ashley Tatiana Vera		2	2		6	9	Cll 80 #80 S 22	Bosa	3202712492
18	RC	1146151639	Jesus Daniel Villalobos		1	1		6	9	Cll 81 A Bis S #88C 50	Bosa	3105753749
											Bosa	
											Bo	

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 datospersonales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_02_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I	2. Lugar / Localidad:	Bosa			
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-07-26		5. Hora:	12:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			C.C	1004355367	Aly Melvi Martinez O.	Madre	Aly Martinez	
2	X			C.C	1028840395	Wendy Vanessa M.	Madre	Wendy Vanessa	
3	X					Juan Castañeda	Padre	Juan	
4	X			C.C	1003481945	Marifely Virguez	Madre	Mari Virguez	
5	X			C.C	1004353918	Eliana Elena Castro	Madre	Eliana Castro	
6	X			C.C	1073708727	Luisa Fernanda Guabion	Madre	Luisa G	
7	X			PPT	1118880688	Maria Elena Rivero	Madre	Maria Rivero	
8	X			C.C	1091352358	Alison Daniela Diaz	Madre	Alison Diaz	
9	X			CC	1032441836	Grey Carolina Arrieta	Madre	Grey A M	
10	X			PPT	31556994	Leyanis Maria Camacho	Madre	LeianisCamacho	
11	X			PPT	6510389	Isamar Patricia Atencio	Madre	Isamar Atencio	
12	X			CE	28493249	Yorgeris Sarahi Medina	Madre	Yorgeris Medina	
13	X			CC	1075216G3	Paula Gimena Carvajal	Madre	Paula CAEA	
14	X			PPPT	2957747	Belkis del Carmen M.	Acudiente	Maritza Bellis	
15	X			PPT	3408331	Diana Carolina Camacho	Madre	Diana C.	
16	X			C.C	1233893402	Martha Liliana Padua	Madre	Martha Padua	
17	X			C.C	1007817218	Yuli Paola Oera Ceybo	Madre	Yuli Paola Vera	
18	X			PPT	G305656	Cocelly Castro Sanchez	Madre	Cocelly Castro	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datospersonales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_4_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J. I.	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03 07 - 26	5. Hora:	12:00 pm

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

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

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

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

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

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

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	R.C	1233927091	Rouse Alaia Mata Dos Reis	3	2	2		6	9	Cl79csur #88C-28	Bosa/San Bernardino	3174368113
2	C.D	584409	Dama Gabriela Villafuerte A.	3	2	2		6	9	Kr87D #88Asur-17	Bosa/Echeverry	3137487966
3	R.C	1012476185	Dannalizeth Bustos Bardó	3	2	2		6	9	Cl80sur #88b-15	Bosa/Echeverry	3102741146
4	R.C	1141379798	Dannis Anahi Hernandez C.	3	2	2		6	9	Kr87#74 sur 78	Bosa/San Bernardino	3012873318
5	R.C	1028846482	Dylan Esteban Montoya Q	3	1	2		6	9	Cl80 sur #88C-41	Bosa/Echeverry	3105521560
6	R.C	1026310519	Jhanna Valentina Ortiz O	4	2	2		6	9	Cr88h #74a-295	Bosa/San Bernardino	5203565405
7	C.D	584410	Lois Gabriel Figueroa V.	3	1	1		6	9	Cl80 Bis sur #88c34	Bosa/El Porvenir	3237020762
8	R.C	1065250360	Nailen Celeste Akear M.	3	2	2		6	9	Cl80 A sur #881-7	Bosa/San Bernardino	3184523801
9	R.C	1016754170	Valentina Bonilla G.	3	2	2		6	9	Kr89BisA #80sur8	Bosa/Potrerito	3202407971
10	R.C	1146154546	Nashly Fabiola Colombo V	3	2	2		6	9	Cl81Asur#86J-21	Bosa/San Bernardino	3028372685
11	R.C	1012478582	Samuel Stiven Silva Durán	3	1	1		6	9	cl74Bsur#87N-15	Bosa/Potreritos	3044164584
12	R.C	1066902806	Moises Rodriguez Peña	3	1	1		6	9	K187J#85sur-58	Bosa/El Porvenir	3018624729
13	R.C	1242193014	Antonella Torres Medina	4	2	2		6	9	K187J Bis#79Dsur12	Bosa/San Bernardino	3239651953
14	R.C	1011163969	Ricardo Rhenals Tovar	3	1	1		6	9	Cl79csur#886-26	Bosa/San Bernardino	3023857580
15	R.C	1103865096	Daniel Andrés Cortavas G.	3	1	1		6	9	Kr88FBis#73Csur-1	Bosa/Villa Emma	3137825660
16	R.C	1206279092	Erik Danial Urrego M.	3	1	1		6	9	Kr87k#79D-Sur83	Bosa/San Bernardino	3212298830
17	R.C	1013759453	Evelyn K. Urrego Velandia	3	2	2		6	9	Cl85sur #91-91	Bosa/Echeverry	3114746873
18	R.C	1012477431	Juan Santiago Olivera R.	3	1	1		6	9	Kr88A#84Asur-15	Bosa/San Bernardino	3144066882
19	R.C	1034794152	Eydan J. Martinez Sanchez	3	1	1		6	9	Cl85 #91sur91	Bosa/Echeverry	3022433263
20	R.C	1034794493	Miguel Angel Hernandez	3	1	1		6	9	Cl73Dsur #88P-83	Bosa/San Bernardino	3132650545
21	R.C	1143274295	Luis anyer D. Gonzalez S.	3	1	1		6	9	Cl78Sur 101A-51	Bosa/Villas del Progreso	3011495191
22	R.C	1246948068	Jackson J. Duarte Otavo	3	1	1		6	9	Cl82Sur#87B-12	Bosa/San Bernardino	3001236732
23	R.C.	1076825271	Dahiler Santiago Mosquera	3	1	1		6	9	K187N#74Csur71	Bosa/Potreritos	3146838488

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 datospersonales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-04-26	5. Hora:	12:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			P.P.T	2452358	Nixlemar Manic Dos Reis D.	Madre	Nixlemar Dos Reis	
2	X			P.P.T	6732742	Yesmarys C. Amaya De Avila	Madre	Yesmarys Amaya	
3	X			C.C	1051635892	Monica Liliana Blandón Q.	Madre	monica Blandon	
4	X			C.C	1116550061	Everinn Yilibeth Cubides V.	Madre	Yilibeth Cubides	
5	X			C.V	31566440	Dariana Michell Quintero A.	Madre	Dariana Q.	
6	X			C.C	1007727870	Norelis Patricia Orozco P.	Madre	Norelis OROZCO	
7	X			C.V	25771953	Isneidi C. Vasquez Cordero	Madre	Isneidi Vasquez	
8	X			C.C	1007704705	Luisa fernanda Marin Mejia	Madre	Luisa Marin M.	
9	X			C.C	1020804178	Kelly Yohana Galindo Camacho	Madre	Kelly Galindo	
10	X			C.C	24385188	Yessica M. Vargas Rodriguez	Madre	Jessica V.	
11	X			C.C	32564263	Maribel Durango Durango	Madre	Maribel Durango	
12	X			C.C	49734420	Petrona Rodriguez Ramirez	Acudiente	Petrona R.	
13	X			C.C	1043151071	Danna Paola Medina Castro	Madre	Danna Medina	
14	X			C.C	1002197954	Claribel Tovar Garcia	Madre	Claribel Tovar	
15	X			C.C	1103108821	Jessica Paola Gutierrez M	Madre	Jessica Gutierrez	
16	X			C.C	53894537	Diana Milena Martinez E.	Madre	DIANA MARTINEZ	
17	X			C.C	1110507790	Claudia Patricia Velandia A	Madre	Claudia V.	
18	X			C.C	1000686542	Michel Juranny Rojas Pita	Madre	Michel Rojas	
19	X			C.C	1000782263	Shijan Marieni Sanchez Rojas	Madre	SHIJAN ROJAS	
20	X			C.C	1106785308	Aleyda Sanchez Soto	Madre	ALEYDA Sanchez	
21	X			C.C	100184 2981	Daniela Sarmiento Nieves	Madre	Daniela sarmiento	
22	X			C.C	1022328 300	Anly Paola Otavo Loaiza	Madre	Anly Otavo	
23	X			C.C	1076823628	Wendy Yuberly Mastrera Mastrera	Madre	Wendy M.	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datosperaonales, 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-07-26	5. Hora:	12:00 pm

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad,

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1012479895	Yulian Aley Murillo	2	1	1		6	9	Kr96#81Sur	parques	3224612250
2	RC	1012461464	Dylan Echeverri	2	1	1		6	9	Calle76Sur87J54	San Bernardino	3202272907
3	RC	1243765485	Jhonatan Echeverria	2	1	1		6	9	Kr88#80ASur34	Villa Ema	3168389804
4	CD	600099	Mia Forero Sanchez	2	2	2		6	9	Kr88CBis74BSur47	Villa Ema.	3203231215
5	CD	600100	Keila Forero Sanchez	2	2	2		6	9	Kr88cBis74BSur47	San Bernardino	3203231215
6	RC	1146152461	Braian Flores Rodriguez	2	1	1		6	9	Kr87J80 Sur 11	Bosa San Bernardino	3009671159
7	CD	600102	Cesar Gonzalez	2	1	1		6	9	K87B#86 Sur 10	San Bernardino	3213930310
8	CD	602810	Maiker Alvarez Oviedo	2	1	1		6	9	Calle75 Sur 88A28	Villa Ema.	3208264001
9	CD	600048	Ayleen Toro Aguilar	2	2	2		6	9	TV.88#72B Sur45	San Bernardino	3144498313
10	RC	1030715276	Jhon Perez Lugo	2	1	1		6	9	Calle67Sur#89A55	Villa ema	3001548159.
11	RC	1012480624	Mikkel Diaz Ramos	2	1	1		6	9	Kr88#Bis73bSur63	San Bernardino	3027422561
12	RC	1032516545.	Sol Naiara Ortiz	2	2	2		6	9.	Calle89#91Sur 48	San Bernardino	323344077.
13	RC	1243765830	Eydan Stiwar Torres	2	1	1		6	9	calle75ASur88D09.	San Bernardino	3014051066.
14	RC.	1146151760.	Liam Samuel Zuñiga	2	1	1		6	9.	K87J N°78Sur68Pz.	San Bernardino.	3188802749

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 datospersonales, 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JI	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-07-2026	5. Hora:	12:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1193212401	Yuliza Murillo Vivas	Mamá	Yuliza Murillo	
2	X			CC	1000352085	Maria Morales Ricaurte	Mamá	Fernanda.	
3	X			CC	1007288783	Aleyda Merchan Serrano	Mamá	Aleyda M	
4	X			CC	1073070160	Dayanis Sanchez Murcia	Mamá	Dayanis	
5	X			CC	1073070160	Dayanis Sanchez Murcia	Mamá	Dayanis	
6	X			CC	27697586	Luisa Flores Rodriguez	Mama		
7	X			CE	30302520	Yorgelis Gonzalez	Mama.		
8	X			CE.	31103641	Emili Oviedo Escorche	Mama	Emili	
9	X			CC	1081800078	Giseth Garcia Garzon	Acudiente	Giseth G.	
10	X			CE	30919237	Yinneth Perez Lugo	Mama.	Yineth Perez.	
11	X			CE.	30349532	Yordalis Diaz Ramos	Mama.	Yordalis Diaz.	
12	X			CC	1082359186.	Mildre Yised Santamaria	Mamá.	Mildre S.	
13	X			CC.	1024460216.	Meydy Santamaria	Mamá	Meyd. S.	
14	X			CC.	1022441294.	Karen Johana Suarez	Mamá	Karen Suarez	

13 Nombre del responsable: _____

14 Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datospersonales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_nuevo/2020/archivos_publicos/20221111_lin_tr_03_v9_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	J.I	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-04-26	5. Hora:	12:00 pm

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

6.1 Tipo Documento de identificación persona participante 6.1 Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad,

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1012480550	Damian Andres Gomez	2	1			6	9	K88CB1D745-SE	Villa Ema	3506418748
2	RC	1012481377	Melkin Sedec Ramos	2	1			6	9	Calle 74B Sur 87-34	Villa Ema	3502370702
3	RC	1145937048	Cristofer Mosquera.					6	9	K.88-79 Sur 98	Villa Ema	3142728025
4	RC	1146152528	Adhara Lopez	2	2			6	9	Calle 73C Sur 88A48	Villa Ema	3009817680
5	RC	1244058093	Kylian Toro Jimenez	2	1			6	9	K89 80A Sur-24	Villa Ema	3138866887.
6	RC	1012480839	Thiago Andrade	2	1			6	9	K90 N-79 Sur 16	Villa Ema	3016780712.
7	RC	1246799750	Eliam Bustos Medina	2	1			6	9	K88F 78-11	Villa Ema	3116055335
8	RC	1012479827	Adrian Fernandez B.	2	1			6	9	K.87B-73C-50C	Villa Ema	3142543237
9	RC	1012480850	Dianyer Villegas R.	2	1.			6	9	K.88C37 75 Sur 51	Villa Ema	3009543178
10	RC	1117559033	Salome Garcia Gal.	2	2			6	9.	Cll.72B Sur 89A1	Villa Ema	3115780441
4	RC	1012481591	Gael Yecru I	2	1			6	9	DG.73F Sur 86P.	Villa Ema	3106193927
12	RC	1023993101	Angel Sustaeta	2	1			6	9	Cl.88 87B-29	Villa Ema	3114447057
13	RC	1176216746	Esmeralda Pineda	2	2			6	9	K.88 24-78	Villa Ema	3152267243

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 datospersonales 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JI	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equdad Social	4. Fecha:	03-04-26	5. Hora:	12:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X		CC		1043135737	Ledy Liñan		Ledy Liñan	
2	X		CC		1007988146	Melissa Cabarcas		Melissa.	
3	X		CC		100 3929841	Vanesa Benteria		Vanessa Benteri	
4	X		CC		1146152528	Maria Alejandra Rodriguez		Alejandra R.	
5	X		CC		1004501921	Maritza Jimenez.		maritza jimenez	
6	X		CC		1012420556	Nidia Guzman		Nidia G.	
7	X		CC		1124243003	Yoiladys Medina		yoilads medina	
8	X		CC		1067520655	Heidy Bonilla Valencia		Heidy bonilla	
9	X		CC		33896026	Ingeni Sierra			
10	X		CC		1118362327	Leidy Caldron Sans		leidy caldron	
11	X		CC		1075292656	Gina Yara Tovar		Gina Yara.	
12	X		CE		1010221343	Daniela Casanova L.		Daniela Casanova	
13	X		CC		6057409	Keily Pinedo Gonzalez		Keily Pinedo	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datospersonales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_soca/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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JI	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad social	4. Fecha:	03-07-26	5. Hora:	12:00 pm

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad,

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1012480252	Evanis Adhara Correa	2	2			6	9	CL80 Asur 98 G 7	Bosa	3222520477
2	RC	1023992671	Neithan Figueroa Linares	2	1			6	9	Cr 88 Bis 91 Sur 07	Bosa	314311 2244
3	RC	1146152769	Paula Guzman Prada	2	2			6	9	Cra 89# 79B Sur 16	Bosa	3228898096
4	CD	600018	Zaidelis Llamas Lascano	2	2			6	9	CL79B Sur 89	Bosa	3224007544
5	RC	1050746188	Alvaro Murcia Rerals	2	1			6	9	Cr 88672A Sur 22	Bosa	323 339 4866
6	RC	1028846770	Danna Rodriguez Ruiz	2	2			6	9	Cll74 Sur#88J35	Bosa	322 894 1447
7	RC	1242692824	Aron Gonzales Teran	2	1			6	9	al 79D Sur# 97N11	Bosa	3027723732
8	RC	1012480026	Elian Berno Bueno	2	1			6	9	Kr 89 BisA# 91 Sur	Bosa	3219209722
9	RC	1012 491 904	Matias Vergel Durante	2	1			6	9	Kr 85F#75A Sur 46	Bosa	3144625872
10	RC	1012 491 905	Mateos Vergel Durante	2	1			6	9	Kr 85F#75A Sur46	Bosa	3144625872
11	RC	1300039847	Andres Mendoza Martinez	2	1			6	9	CL95sur#92-85	Bosa	3332320574
12	RC	1050431193	Isabel Lopez Cardenas	2	2			6	9	Kr95C Bis #79 Sur	Bosa	311 357 7025

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 datospersonales, 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JI.	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-04-26	5. Hora:	12:00 pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	x			PPT	5916867	Ehiker Eduardo Correa	Padre	EHIKER	
2	x			PPT	5099761	Osmare Linarez Torrez	madre	Osmari Linares	
3	x			CC	1033773602	yuberly Prada Bosca	madre	Yuberly Prada	
4	x			CE	315114 79	Sairelis lascano Vilera	madre	Sairelis	
5	x			CC	1052995555	wendy Caroling Renals	madre	Wendy Renals	
6	x			CD	9552961	Angleisy Ruiz Rondon	madre	Angleisy	
7	x			CC	1093010265	Shirly Maria Teron	madre	Shirly Teran	
8	x			CC	1026552129	Katherine lizeth Bueno	madre	Lizeth Bueno	
9	x			CE	256270 29	Leidys del carmen Dorante	madre	leidys Dorante	
10	x			CE	256270 25	Leidys del carmen Dorante	madre	leidys Dorante	
11	x			CC	1035154309	Alejandra Martinez Agresott	madre	Alejandra M.A	
12	x			TI	1035479962	Arleth Cardenas Rivera	madre	Arleth Cardenas	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datospersonales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos_publicos/20221111_ley_1_02_y2_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no los 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JI	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Equidad Social	4. Fecha:	03-04-26	5. Hora:	12:16

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

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

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

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

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

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

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

No	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	R.C	CD 600098	Eileen Naxhely Garcia	2	2			6	9	cl 84 sur 87d 29	Bosa	3138299192
2	R.C	1024615549	Dylan Alejandro Castiblanco	2	1			6	9	Kr 89A #78 Sur 48	Bosa	3001929977
3	R.C	1012480767	Jhoseph Alexander Salas	2	1			6	9	cl 80 bis #88b 84	Bosa	3005049375
4	R.C	1240999665	Marianis Isabela Suarez	2	2			6	9	Kr 89 bis #79 A Sur 27	Bosa	3228227909
5	R.C	1145937917	Andrey Matias Florido	2	1			6	9	Kr 88F #13-09 sur	Bosa	3028214856
6	R.C	1028846786	Natalis Reales Zambrano	2	2			6	9	cl 81 sur #88-03	Bosa	3016278249
7	R.C	1023993234	Nahiara Evangeli Garcia	2	2			6	9	cl 69A #87-14 sur	Bosa	3112477073
8	R.C	1023051207	Oscar Santiago lopez	2	1			6	9	cl 80 bis sur 91-90	Bosa	3222238189
9	R.C	1300003996	Diego Jossiel Ariza	2	1			6	9	cl 73d sur #88d 40	Bosa	3214767805
10	R.C	1012480613	Joselyn Sofia Castillo	2	2			6	9	Kr 87 J #82 sur 19	Bosa	3209956737
11	R.C	1074834139	Yoselp Sebastian Rodriguez	2	1			6	9	Cl 89 #73-12	Bosa	3337130618
12	R.C	1010254166	Juan Daniel Neuta	2	1			6	9	cl 71A #87A 37	Bosa	3192082642
13	R.C	1206229980	Edwin Duvan Linares	2	1			6	9	Kr 88d #74c 36	Bosa	3223995042
14	R.C	1012479055	Emma Luciana Quiroga	2	2			6	9	Kr 88A #83A 12	Bosa	3184531170

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 datospersonales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_02_v9_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.