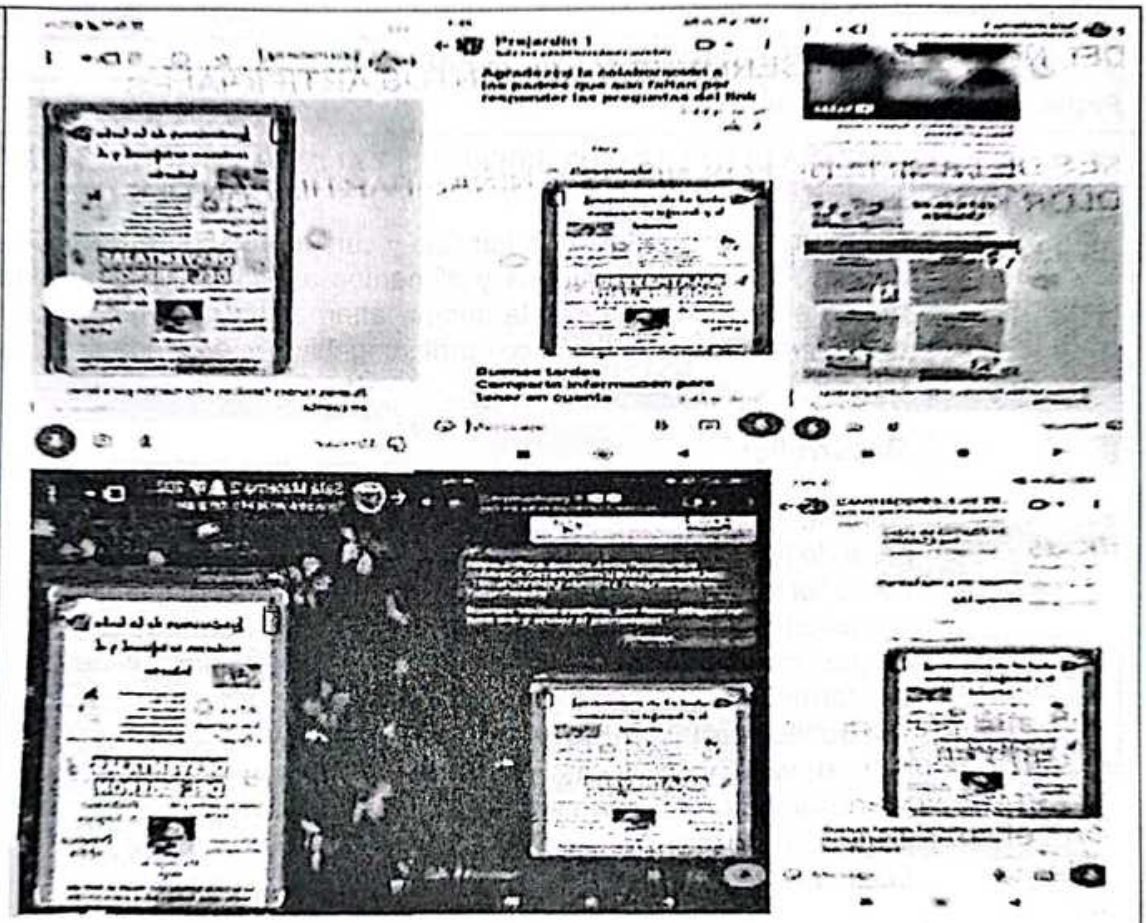
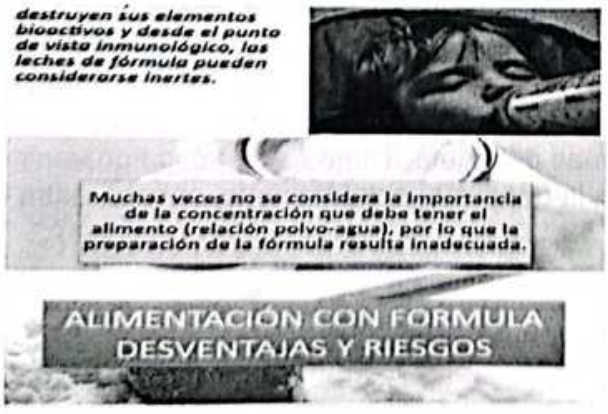
Lugar	JARDIN COFINANCIADO COLOR KIDS
Fecha	22- 07-2026
Tema	CAMPAÑA DEL NO USO DE BIBERONES Y ALIMENTOS ARTIFICIALES
Desarrollo	**Objetivo:**. Sensibilizar a las familias y cuidadores sobre la importancia de evitar el uso de biberones, chupos y alimentos artificiales, promoviendo la lactancia materna exclusiva como la mejor alternativa para favorecer el adecuado crecimiento, desarrollo físico, oral, cognitivo y emocional de los niños y las niñas. **Desarrollo:** La profesional en atención a la primera infancia, Vanessa Ortiz , quien hace parte de la sala amiga , hace envió de un video y una pieza comunicativa sobre "el no uso del biberón y los alimentos artificiales" via WhatsApp a las profesionales en atención a la primera infancia para que lo compartieran en los grupos de padres de familia y/o familiares y/o acudientes de los participantes del Jardín Infantil Color Kids, con el objetivo de fomentar hábitos alimenticios saludables, promoviendo la leche materna, la cual ofrece grandes beneficios tanto para los niños y niñas como para la mamá. Se busca que los participantes tengan una lactancia materna exclusiva, adquiriendo todos los beneficios que este alimento trae a su desarrollo físico, intelectual y emocional. En el que se quiere evitar que las familias y cuidadores les den a los participantes una alimentación artificial, ni biberones, chupos de entretención. Durante el tiempo se irán presentando problemas de succión que pueden afectar la posición de la lengua y el desarrollo de la musculatura oral, lo que puede generar problemas del habla. También se busca prevenir enfermedades bucales, problemas en la dentición, estreñimiento, cólicos, entre otros.

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Compromisos	Actividad	Responsable		Fecha límite
	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA
Próxima reunión	NO APLICA			
Elaboró	VANESSA ORTIZ			

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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1.Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3.Tema / Actividad:	campaña del no uso de biberones y alimentos artificiales	4. Fecha:	22 - 07 - 2026	5. Hora:	7:00

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

6. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.2. Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binario 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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 9. Ninguna de las anteriores
NUIP - 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 SA. Salvoconducto SI - Sin identificación					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1020012995	DOMINIC SIERRA LEON	2 años	4	6	6	6	9	CALLE 19A BIS #116-31	FONTIBON-VILLEMAR	3142209869-3103087916	
2	RC	1016124967	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ BARRAGAN	2 años	4	6	6	6	9	CARRERA 120 # 17-24	FONTIBON-SAN PABLO	3214416775-3506203756	
3	RC	1245083456	HANNER DAMIAN BUSTOS GIL	1 año	4	6	6	6	9	CARRERA 119A # 112A 39	FONTIBON-PALESTINA	3144954730-3052460369	
4	SI	CD 601214	MATHEO ABRAHAM YEQUEZ GONZALEZ	2 años	4	6	6	6	9	CARRERA 102 # 16I 75	FONTIBON-EL CARMEN	3246616481	
5	RC	1020013263	MIA LUCIA LARA SUAREZ	1 año	4	6	6	6	9	CALLE 9 # 13A 23	MOSQUERA-PORVENIR	3142708141-3007273359	
6	RC	1016125633	EMI ALAIA VARGAS CALDERON	1 año	4	6	6	6	9	CARRERA 116 A # 15C 70	FONTIBON-RESERVA DE FONTIBON	3007203643-3002240569	
7	RC	1145938136	SALOME RAMIREZ OSSA	2 años	4	6	6	6	9	CALLE 17C # 135-51	FONTIBON-LAS BRISAS	3165678409-3213554529	

8. Nombre del responsable: LUISA FERNANDA RAMIREZ HERNANDEZ

9. Profesión, cargo o rol del responsable: PROFESIONAL EN ATENCION A LA 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://w ww.integracionsocial.gov.co/images_anexos/2021/politicas_publicas/20221111_ln_8_09_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Sabiendo 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:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR NOS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	comparendo del no uso de biberones y alimentos artificiales	4. Fecha: 22 - 07 - 2026		5. Hora:	7:00

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 persona
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	1000286212	SANTIAGO SIERRA	PAPÁ	CARRERA 96 B # 17B 35	FONTIBON-VILLEMAR	3142209956-3103087916	Santiago Sierra	
2		X		CC	1016054653	LAURA XIMENA SARRAGAN	MAMA	CARRERA 120 #17-24	FONTIBON-SAN PABLO	3214416725-3506208796	Laura Ximena	
3		X		CC	1022994653	LIDEE MAJERLY GIL	MAMÁ	CALLE 19 A#112 A 39	FONTIBON-PALESTINA	3144854730-3052492089	Lidee Gil Orea.	
4		X		SI	CD 601227	YALIMAR GONZALEZ	MAMÁ	CARRERA 102 # 16 I 75	FONTIBON-EL CARMEN	3246618481	Yalimar G	
5		X		CC	1007103996	LINEL SUAREZ	MAMÁ	CALLE 9 # 13A 33	MOSQUERA-PORVENIR	3142706141-3027275358	Linel Suarez	
6		X		CC	1000322217	MARIA FERNANDA VARGAS CALDERON	MAMÁ	CARRERA 116 A # 15C 70	FONTIBON-RESERVA DE FONTIBON	3507203643-3502340089	Maria Vargas	
7		X		CC	1233904156	LEIDY LORENA OSSA	MAMÁ	CARRERA 134 # 22-39	FONTIBON-LAS BRISAS	3196874606-3213856639	Leidy Lorena Ossa	

8. Nombre del responsable:	LUISA FERNANDA RAMIREZ HERNANDEZ	9. Profesión, cargo o rol del responsable:	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	10. Total horas de la actividad:	1

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/_anio2020/politicas_publicas/20221111_pl_20_v3_lineamiento_protección_datos_personales.pdf
Entiendo que tengo derecho 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 ahí 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 I2026310927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	campaña del NO uso de biberones y alimentos artificiales	4. Fecha: 22-07-2026	30/06/2026	5. Hora:	7:00

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		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	CE - Cédula de Extranjería	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indígena	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de identidad	PA - Pasaporte	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana		3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cédula de Ciudadanía	SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual		4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5 Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. Ninguna de las anteriores		

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1028411079	AILEEN ASTRID PACHECO RIVERA	2 AÑOS	2	6	6	6	9	CLL 17F 129 - 63	FONTIBON - PUENTE	3044604069	
2	RC	1016124892	MARIANYELIS ALANA DIAZ GONZALEZ	2 AÑOS	2	6	6	6	9	KR 106#19 - 47	FONTIBON - BELEN	3007505969	
3	RC	1020013336	LIA VICTORIA MORA GOMEZ	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLL 17D #115-55	FONTIBON - TALIA	3178610229	
4	RC	1073726864	IHAN MATHIAS MAZO ARANGO	1 AÑO	1	6	6	6	9	KR 104 #13D 48	FONTIBON - SABANA GRANDE	3227854777	
5	RC	1016125400	EHIDAN LUCIANO ESPINOZA ZAMBRANO	1 AÑO	1	6	6	6	9	CLL 19 #103A 36	FONTIBON - CENTRO	3232827258	
6	RC	1016126596	ALANNA LOPEZ BURGOS	1 AÑO	2	6	6	6	9	KR 136 #15 - 15	FONTIBON - CASANDRA	3214535826	
7	RC	1020012959	MEGAN MAITTE MARTINEZ CETINA	2 AÑOS	2	6	6	6	9	KR 108 #22 - 24	FONTIBON - VERSALLES	3166409052	
8	RC	1016125266	ALEX JERONIMO GALVIS MONROY	1 AÑO	1	6	6	6	9	KRA 103B #18-72	FONTIBON - CENTRO	3214472168	
9	RC	1016125435	LEANYS VICTORIA MARTINEZ MEJIA	1 AÑOS	2	6	6	6	9	CLL 17D #119A 15	FONTIBON - SAN PABLO	3134455274	
10	RC	1016126206	MIGUEL ANGEL BELTRAN RIVAS	1 AÑO	1	6	6	6	9	CLL23H 101- 61	FONTIBON - LA CABAÑA	3115016134	

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 podré 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/2023politicas_gobierno/20231111_lin_ti_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Sabiendo 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:	JARDIN INFANTIL COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	campaña del no uso de materiales y almacenamiento artificiales	4. Fecha: 22-07-2026		5. Hora:	7:00

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		13.5 TELÉFONO		
1		X		PPT	1266547	ANDREINA RIVERA DIAZ	MAMA	CLL 17F 129 - 63	FONTIBON - PUENTE	3044804068	Andreina R	
2		X		PPT	5922307	MARIA GABRIELA GONZALEZ GONZALEZ	MAMA	KR 156#19 - 47	FONTIBON - BELEN	3007565969	Maria Gabriela	
3		X		CC	1073520390	DANIELA GOMEZ MORALES	MAMA	CLL 17D#115-55	FONTIBON - TALIA	3178910228	Diana	
4		X		CC	1056116067	BEATRIZ ELIANA MAZO ARANGO	MAMA	KR 104 #13D 48	FONTIBON - SABANA GRANDE	3227354777	Eliana Mazo	
5		X		SIND	CD09547418	BETANIA YEMIRE ZAMBRANO GUTIERREZ	MAMA	CLL 18 #103A 36	FONTIBOB - CENTRO	3233027258	Betania Z.	
6		X		CC	1028022989	THALIA BURGOS SALINDO	MAMA	KR 136 #15 - 15	FONTIBON - CASANDRA	3214585628	Thalia Burgos	
7		X		CC	1031644853	YESICA LORENA OSTIA GARCIA	MAMA	KR 136 #22 - 24	FONTIBON - BORSALLES	3186489932	Yesica Ostina	
8		X		CC	1016021145	KHATERINE ANDRE MONROY MORENO	MAMA	KRA 103B #16-72	FONTIBON - CENTRO	3214472168	Katherine M.	
9		X		CC	1069231313	DIANA RAQUEL MEJIA CARO	MAMA	CLL 17D #118A 15	FONTIBON - SAN PLABLO	3134455274	D. Mejia	
10		X		CC	80527596	FABIAN BELTRAN BELTRAN	PAPA	CLL23H 101- 81	FONTIBON - LA CABAÑA	3115316134		

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/transparencia/politicas-publicas/20231111_pt_5_03_v9_tratamiento_proteccion_datos_personales.doc.
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 recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención 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	Codigo: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010827 - 09/04/2026 Pagina: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	campaña del no uso del biberon y alimentos calificados	4. Fecha: 22-07-2026		5. Hora:	7:00

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indigena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
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 S. - Sin identificación					

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA									
	8.1 TIPO	8.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	NUIP	1032516450	EMILIANO PEREZ TRIVIÑO	1AÑO	1	6	6	6	9	CALLE 14 B 116-70	FONTIBON - BATAVIA	3177756080	
2	NUIP	1016125714	SHAIRA SALOME AVILA BOHORQUEZ	1AÑO	2	6	6	6	9	CARRERA 106 # 19-65	FONTIBON - JORDAN	3202107650	
3	NUIP	1016124797	ALAIA VICTORIA ALDANA ANDRADE	2 AÑOS	2	6	6	6	9	CALLE 20C 103 B 19	FONTIBON - BOSTON	3212162401	
4	NUIP	1032516060	MIA ELIZABETH VELASQUEZ CASTRO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CALLE 18 # 114 A 20	FONTIBON - BELEN	3229458304	
5	NUIP	1020012964	NAOMY ZULETA ROJAS	1 AÑO	2	6	6	6	9	CALLE 22 F 106- 24	FONTIBON- VERSALLES	3043784056	
6	NUIP	1016125643	EITHAN EMILIANO CAMARGO ACEVEDO	1AÑO	1	6	6	6	9	CALLE 18 # 112 B 15	FONTIBON - FLANDES	3125166112	
7	NUIP	1020012931	MARIANA VALENTINA PULIDO CAMACHO	2 AÑOS	2	6	6	6	9	CARRERA 110 A BIS 20 B 26	FONTIBON - BELEN	3143653344	
8	CD	603323	ALLISSON ANTONELLA MUCIÑO MORENO	1AÑO	2	6	6	6	9	CARRERA 118 B #23 -12	FONTIBON - EL REFUGIO	3222926534	
9	NUIP	1249370973	FRAIBER ELIEZER HENRIQUEZ GONZALEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CALLE 21 # 106 A 20	FONTIBON	3009523667	
10	NUIP	1016125262	ARIADNA RODRIGUEZ VARGAS	1 AÑO	1	6	6	6	9	CARRERA 112 A 19-26	FONTIBON - VILLA	3126251168	

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_pn_ti_03_v9_tratamiento_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

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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:	JARDIN INFANTIL COLOR KIDS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	campaña del no uso de biberon y alimentos artificiales	4. Fecha: 22-07-2026		5. Hora:	7:00

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	1077865274	MARIO PEREZ FLOREZ	PAPÁ	CALLE 14 B 116 - 70	FONTIBON- BATAVIA	3177685080		
2		X		CC	1016106344	CAMILA SOHORQUEZ RODRIGUEZ	MAMÁ	CARRERRA 108 # 19-85	FONNTIBON - JORDAN			
3		X		PPT	5146775	ERINNA ALDANA ANDRADE	MAMÁ	CALLE 20 C # 103 B 19	FONTIBON - BOSTON	3212162401		
4		X		CC	1090419200	JAZMIN VELASQUEZ CASTRO	MAMÁ	CALLE 15#114A 20	FONTIBON - BELEN	3229458804		
5		X		CC	100032556	MARYORY ROJAS RODRIGUEZ	MAMÁ	CALLE 22 F # 108 - 24	FONTIBON - VERSALLES	3127547579		
6		X		CC	1005296371	NALIN ACEVEDO CARREÑO	MAMÁ	CALLE 18 #112 B 15	FONTIBON - FLANDES	3125156112		
7		X		CC	1004037221	LUISA CAMACHO CARRANZA	MAMÁ	CARRERA 110 A BIS 20 B 26	FONTIBON - BELEN	3143953344		
8		X		PPT	6073478	BARBARA ANTONELLA MORENO	MAMÁ	CARRERA 118 B # 23-12	FONTIBON - EL REFUGIO	3180318605		
9		X		SA	28453123	FRANYELIS GONZALES	MAMÁ	CALLE 21 # 108 A 30	FONTIBON	3009523867		
10		X		CC	1063170993	ELIANA VARGAS ALTAMIRANDA	MAMÁ	CARRERA 112 A 19- 26	FONTIBON - VILLA	3226251651		

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/_copia/2022/politicas_juridicas/20221111_ln_5_93_y0_tratamiento_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