ALCALDÍA MAYOR DE 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 [illegible] - [illegible]
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin infantil	2. Lugar / Localidad:	Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad:	Ela - Ira - Habilidades de independencia	4. Fecha:	29. 07. 2026
		5. Hora:	7:30 AM

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	1233898303	LUZ ANGELA ORTIZ MONTOYA	MAMÁ	CRA 151D #138D-45	SUBA / SANTA RITA	[illegible]		
2	X			CC	1076661620	LAURA RODRIGUEZ CASTRO	MAMÁ	CALLE 138A #108A-38	SUBA / PUERTA AL SOL	[illegible]	Laura Rodriguez	
3	X			CC	1048268309	ANDREA CAROLINA CABARCAS CUETO	MAMÁ	CRA 132 #132-38	SUBA / LA TOSCANA	[illegible]		
4	X			CC	1019121077	KAREN STEFANNY ARROYO RINCON	MAMÁ	CALLE 129 #102-05	SUBA / AURES	[illegible]	Stefany A	
5	X			CC	1007699263	KAREN NATALIA LEYTON PORTILLA	MAMÁ	CL 137C #103-20	SUBA / COSTA AZUL	[illegible]	Natalia Leyton	
6	X			CC	1014235106	ANDREA STEFANIA PUERTO	MAMÁ	CRA103D #140A 33	SUBA / VILLA MARÍA	[illegible]		
7	X			CC	1085178219	SAILIN DANIELA HERNANDEZ ROJAS	MAMÁ	CRA 108A #133B-64	SUBA / VILLA MARÍA	[illegible]	Sailin D Hernandez	
8	X			CC	1000462109	LAURA VALENTINA GOMEZ	MAMÁ	CALLE133 #157-16	SUBA / SANTA CECILIA	3134513210	Laura Gomez	
9	X			CC	1233906468	LISBETH CALDERON GOMEZ	MAMÁ	CL 138A # 108A-34	SUBA / PUERTA AL SOL	[illegible]	Lisbeth Ca	
10	X			CC	1098729403	JENNYS PAOLA AMAYA CORRALES	MAMÁ	CALLE 141 #112-10	SUBA / PUERTA AL SOL	[illegible]	Paola Amaya C	
11												
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_s_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.

…es en las…

…ercicio de análisis, se evidenció…
…ienen estables y no presen…
características qu…
revisar la info…
…nados co…
…desar…

3:20 AM

FECHA DE PLANEACION: 2…

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
e: Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página: 1 de 2
Clasificación: Información Pública

…estrategia o transferencia:

2. Lugar / Localidad: SUBA

4. Fecha:

5. Hora:

…de los datos de la persona beneficiaria:

…de identificación persona beneficiaria

…Cédula de Ciudadanía.
CE - Cédula de Extranjería.
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin Identificación

7.3 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 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 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

N°	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	1256868165	EVELYN CRUZ ORTIZ	1 AÑO Y UN MES	2	6	6	6	9	CRA 151D #138D-45	SUBA / SANTA RITA	3223092642	
2	RC	1031863058	JUAN ESTEBAN IZQUIERDO RODRIGUEZ	1 AÑO Y UN MES	1	6	6	6	9	CALLE 139A #108A 38	SUBA / PUERTA DEL SOL	3102830283	
3	RC	1233934744	DUVAN DAREK ORTEGA CABARCAS	1 AÑO Y UN MES	1	6	6	6	9	CRA 132 #132-38	SUBA / LA TOSCANA	3245230660	
4	RC	1233934610	EMMA CASTILLO ARROYO	1 AÑO Y 2 MESES	2	6	6	6	9	CALLE 129 #102-05	SUBA / AURES	3164986651	
5	RC	1256868158	EIMY GABRIELA GUZMAN LEYTON	1 AÑO Y UN MES	2	6	6	6	9	CL 137C #103-20	SUBA / COSTA AZUL	3145889942	
6	RC	1233935094	MAJO ADELE PALACIO PUERTO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 103D #140A 33	SUBA / VILLA MARÍA	3103976276	
7	RC	1233935548	JHUSUE ENRIQUE MORALES HERNANDEZ	10 MESES	1	6	6	6	9	CRA 109A #135B-64	SUBA / VILLA MARÍA	3247589601	
8	RC	1233935290	ALAN MATHIAS CALDERON GOMEZ	11 MESES	1	6	6	6	9	CALLE 133 #157-46	SUBA / SANTA CECILIA	3134513210	
9	RC	1028920735	MIA ISABELLA ORJUELA CALDERON	1 AÑO Y UN MES	2	6	6	6	9	CL 139 A #108A 34	SUBA / PUERTA DEL SOL	3138085218	
10	RC	1031863021	SALVADOR LARA AMAYA	1 AÑO Y UN MES	1	6	6	6	9	CALLE 141 #112-10	SUBA / PUERTA DEL SOL	3015078783	
11													
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_in_6_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.

ALCALDÍA MAYOR DE 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
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad: EDA - IRA / habilidades de independencia
4. Fecha: 29. 01. 2026
5. Hora: 7:30 AM

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	1019045054	FRANCY CARREÑO	MAMÁ	CALLE 132B # 109A - 19	SUBA - VILLAMARIA	[illegible]	Francy C.	
2		X		CC	1028941344	VALLEREE FONSECA	MAMÁ	CALLE 162 # 104 - 40	SUBA - ALASKA	[illegible]		
3		X		CC	1016069853	ALBA LUCIA COMBITA	MAMÁ	CRA 113 # 143 - 21	SUBA - LOMBARDIA	[illegible]	Lucia combita.	
4		X		CC	1102577557	DANIELA PEÑA	MAMÁ	CALLE 132 # 106 - 23	SUBA - VILLAMARIA	[illegible]	Daniela Peña	
5		X		CC	1019062658	LAURA GUERRERO	MAMÁ	CALLE 140 B # 103 F - 73	SUBA - EL POA	[illegible]	Laura Guerrero	
6		X		CC	1050840591	JOHANNA CASTILLO	MAMÁ	CALLE 139 # 102 A - 39	SUBA - COSTA AZUL	[illegible]	Yohanna C.	
7		X		CC	1034396236	JINETH ROMAN	MAMÁ	CRA 101 B # 139 -82	SUBA	[illegible]	Jineth R.	
8		X		CC	1131504242	BRILLYTH PADILLA	MAMÁ	CALLE 133 # 156 - 02	SUBA - LISBOA	[illegible]	Brillyth P.	
9		X		CC	1001065093	FAVIANA BECERRA	MAMÁ	CRA 110 # 140 A - 23	SUBA - PUERTA DEL SOL	[illegible]	Faviana B	
10		X		CC	1019041979	ADRIANA CAMPO	MAMÁ	CALLE 136A # 109B -06	SUBA - VILLA MARIA	[illegible]	Adriana	
11		X		CC	1071434210	SILVANA ORTIZ	MAMÁ	KRA 108 A # 139 -14	SUBA - PUERTA DEL SOL	[illegible]	Silvana O	
12		X		CC	1019094922	KAREN BARACALDO	MAMÁ	CALLE 137 B # 102A - 21	SUBA - COSTA AZUL	[illegible]	Karen Baracaldo	
13		X		CE	20623337	LISBETH ALVAREZ	MAMÁ	CALLE 138 BIS # 103 B 03	SUBA	[illegible]	Lisbeth A	
14		X		CC	1233890319	ERIKA QUIASUA	MAMÁ	KRA 107 # 142 - 29	SUBA - LOMBARDIA	[illegible]	Erika quiasua	
15		X		CC	1030569165	PAOLA RODRIGUEZ	MAMÁ	CALLE 134 # 100A - 17	SUBA - AURES	[illegible]	Paola Rodriguez	
16		X		CC	1083005199	ANGIE SCRIBNER	MAMÁ	KRA 103 D # 139 - 26	SUBA - EL POA	[illegible]	ANGIE Scribner	
17		X		CC	1001184266	JENNIFER QUINTANILLA	MAMÁ	CALLE 140 A # 104 -44	SUBA - PUERTA DEL SOL	[illegible]		
18		X		CC	1019060434	VIVIANA CICERI	MAMÁ	KRA 109 B # 141 A - 5)	SUBA - PUERTA DEL SOL	[illegible]	Viviana C.	
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 [illegible]
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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL**	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

2. Lugar / Localidad: [illegible]

4. Fecha: [illegible]

5. Hora: [illegible]

CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA - Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de género: 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. 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

7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA BENEFICIARIA		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 ÉTNICO (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
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO											
1	RC	[illegible]	VICTORIA BOLIVAR CARREÑO	25 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 132 B # 109 A 19	SUBA- VILLA MARIA	[illegible]	
2	RC	[illegible]	ALANNA PEÑA FONSECA	25 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 162 # 104 40	SUBA- ALASKA	[illegible]	
3	RC	[illegible]	MATHIAS GARCIA COMBITA	26 MESES	2	6	6	6	6	KRA 113 # 143 21	SUBA - LOMBARDIA	[illegible]	
4	RC	[illegible]	LIAM JAVIER VANEGAS PEÑA	19 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 232 # 106 23	SUBA - VILLAMARIA	[illegible]	
5	RC	[illegible]	JOSE JACOB RICO GUERRERO	22 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 140 B # 103 F - 73	SUBA - EL POA	[illegible]	
6	RC	[illegible]	KEYLER MENDEZ CASTILLO	21 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 139 # 102 A - 39	SUBA - COSTA AZUL	[illegible]	
7	RC	[illegible]	DEHIAN ESTEBAN RAMIREZ ROMAN	24 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 137 A # 101 A - 62	SUBA	[illegible]	
8	RC	[illegible]	KIRAN DAVID CRUZ PADILLA	25 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 133 # 156 - 02	SUBA - LISBOA	[illegible]	
9	RC	[illegible]	EVELYN NAHOMY CUBILLOS BEECERRA	21 MESES	2	6	6	6	6	CRA 110 # 140 A - 23	SUBA - PUERTA DEL SOL	[illegible]	
10	RC	[illegible]	SOFIA ANTONELLA CAMPO HOYOS	17 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 138 A # 109B - 08	SUBA - VILLA MARIA	[illegible]	
11	RC	[illegible]	AHITA ORTIZ RUIZ	19 MESES	2	6	6	6	6	CRA 108 A # 139 - 14	SUBA - PUERTAS DEL SOL	[illegible]	
12	RC	[illegible]	SALOME TELLEZ BARACALDO	23 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 137 B # 102 A 21	SUBA - COSTA AZUL	3145306487	
13	RC	[illegible]	EMMA ISABELLA ZAPATA ALVAREZ	15 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 139 BIS # 103 B - 03	SUBA	3209707606	
14	CC	[illegible]	DULCE MARIA GUASUA RODRIGUEZ	23 MESES	2	6	6	6	6	KRA 107 # 142 -29	SUBA - LOMBARDIA	3114627788	
15	CC	[illegible]	ZOE CORTES RODRIGUEZ	17 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 134 # 100A - 17	SUBA - AURES	3006578204	
16	CC	[illegible]	AMELIA SOPHIA SCRIBNER BOLAÑO	22 MESES	2	6	6	6	6	KRA 103 D # 139 - 26	SUBA - EL POA	3223969904	
17	CC	[illegible]	MIA ANTONELLA MORENO QUINTANILLA	21 MESES	2	6	6	6	6	CALLE 140 A # 104 - 44	SUBA - PUERTAS DEL SOL	3106706186	
18	CC	[illegible]	FIORELLA CAICEDO CICERI	22 MESES	2	6	6	6	6	KRA 109 B # 141 A 57	SUBA - PUERTA DEL SOL	3124308742	
19													
20													

8. Nombre del responsable: ______________________

9. Profesión, cargo o rol del responsable: ______________________

10. Total horas de la actividad: ______________________

[illegible] ... 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 [illegible] ... 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.

ALCALDÍA MAYOR DE 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 - 09/04/2025
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

CM2

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardin Infantil
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba
3. Tema / Actividad: EDA - IRA / habilidades de independencia
4. Fecha: 29.07.2026
5. Hora: 7:30 AM

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	Referencia 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	1014249156	JESSICA VALLEJO RIOS	MADRE	CRA 90A 127-09	SUBA RINCON	3017785210	Jessica Vallejo	
2		X		CC	1019110438	EMILY VANESSA ORTIZ FORERO	MADRE	KRA 1030 139 84	SUBA EL POA	3043652967		
3		X		CC	1019079516	DIANA PAOLA FLOREZ FORERO	MADRE	CL 131 101A 16	SUBA AURES	3124779733		
4		X		CC	1032455683	LUISA FERANDA FORERO HURTADO	MADRE	CL 141 A104 7	SUBA PUERTA DEL SOL	3196393213		
5		X		CC	1019110822	ALEXANDRA GUAYAMBUCO AGUILAR	MADRE	KR112 D 139 46	SUBA PUERTA DEL SOL	3142105293	Alexandra Guaya	
6		X		CC	1006898322	ADRIANA PATRICIA GUTIERREZ ORTEGA	MADRE	KR 107 132 33 01	SUBA VILLAMARIA	3132868138		
7		X		CE	29869087	BRANYELIS MARIA SALGADO JURIS	MADRE	CRA109 B 139-62	SUBA PUERTAS DEL SOL	3135159804	Branyelis S.	
8		X		CC	1082470996	ANGIE CAROLINA OSPINO MONTERO	MADRE	KR 152 143 44	SUBA TIBABUYES	3119801913	Angie Ospino	
9		X		PA	5021015	LUNARIZ BETANIA SEGOVIA LUNA	MADRE	CRA 111-141 A 53	SUBA LOMBARDIA	3224057583	Lunariz Segovia	
10												
11												
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_li_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
Fecha: Memo I2025010607 - 05/04/2025
Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

[illegible]
2. Lugar / Localidad:
4. Fecha:
5. Hora:

[illegible] de la persona beneficiaria

[illegible]	CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA - Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de género 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 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 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

7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA BENEFICIARIA 6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ÉTNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
[illegible]	MATIAS GONZALEZ VALLEJO	[illegible]	1	1	6	6	9	CRA 90A 127-09	SUBA RINCON	3017785210	
[illegible]	ABRIL LUCIANA GOMEZ ORTIZ	[illegible]	2	2	6	6	9	KR 103D 139 84	SUBA EL POA	3043652967	
[illegible]	JUAN APELO RUBIO FLOREZ	[illegible]	1	1	6	6	9	CL 131 101A 16	SUBA AURES	3124779733	
[illegible]	DANNA ISABELLA REYES FORERO	[illegible]	2	2	6	6	9	CL 141 A104 7	SUBA PUERTA DEL SOL	3196383213	
[illegible]	NOAH MICHELL HERNANDEZ GUAYAMBUCO	[illegible]	1	1	6	6	9	KR112 D 139 46	SUBA PUERTA DEL SOL	3142106293	
[illegible]	IAN JUNIOR PEREZ GUTIERREZ	[illegible]	1	1	6	6	9	KR 107 132 33 01	SUBA VILLA MARIA	3132658135	
[illegible]	DYLAN DAEL RIVERA SALGADO	[illegible]	1	1	6	6	9	CRA109 B 139-62	SUBA PUERTAS DEL SOL	3135158804	
[illegible]	BRAIBER ANGAY URDANETA OSPINO	[illegible]	1	1	6	6	9	KR 152 143 44	SUBA TIBABUYES	3118601913	
[illegible]	EMMA LUNA PEDROZA SEGOVIA	[illegible]	2	2	6	6	9	KR 111 141A 53	SUBA LOMBARDIA	3224057583	

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

[illegible] por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en mi condición 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 [illegible] autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debe dirigirse a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE 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 I2025010927 - 09/04/2025
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardin Infantil
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad: EDA - IRA / habilidades de independencia
4. Fecha: 29. 07. 2026
5. Hora: 7:30 AM.

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

Co13

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	Referencia 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	1001111222	DANNA BALENTINA PEÑA QUINTERO	MAMÁ	CALLE 135B #111B-15	SUBA / VILLA MARÍA	3202908348		
2	X			CC	1069495687	YINA PAOLA ESCOBAR VEGA	MAMÁ	CALLE 140A #111-31	SUBA / PUERTA AL SOL	3113183078	Yina Escobar	
3	X			CC	1233899262	CLAUDIA MILENA PRADA PERDOMO	MAMÁ	CRA 113C #142A-80	SUBA / PUERTA AL SOL	3125837824	Claudia Prada	
4	X			CC	1002497338	MAYERLIS DEL CARMEN ESCORCIA MIRANDA	MAMÁ	CRA 110C #140-34	SUBA / PUERTA AL SOL	3215322636	Mayerlis Escorcia	
5	X			CC	1068589670	DEBORA ESTHER PESTANA CASTAÑO	MAMÁ	CRA 109B #131A-11	SUBA / AURES II	3005841812	Debora Pestana	
6	X			CC	1003953444	KEIDY ARRIGUI RIOS	MAMÁ	CRA 94 A#129B-78	SUBA / EL RINCÓN	3123234775	Keidy AR	
7	X			CC	1003734858	KENIS MARIA CORCHOS MESTRA	MAMÁ	CRA 109B #131A-24-01	SUBA / LISBOA	3106812674	KENIS Corchos	
8	X			CC	1054545299	JENNIFER DAYANA HERNANDEZ CARDONA	MAMÁ	CRA 107 #140C-18	SUBA / PUERTA DEL SOL	3226149686		
9												
10												
11												
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_8_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
a: Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página: 1 de 2
Clasificación: Información Pública

mbre servicio, modalidad, estrategia o transferencia		2. Lugar / Localidad: SUBA			
3. Tema / Actividad		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1 Tipo Documento de identificación persona beneficiaria 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	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de género: 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 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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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 ÉTNICO (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	1244058491	EMILY SAMANTHA VARGAS PEÑA	1 AÑO Y 5 MESES	2	6	6	6	9	CALLE 135B #111B -15	SUBA / VILLA MARÍA	3202808348	
2	RC	1031862194	BRIANA SOPHIA LEON ESCOBAR	2 AÑOS Y 2 MESES	2	6	6	6	9	CALLE 140A #111-31	SUBA / PUERTA DEL SOL	3113183076	
3	RC	1233933204	LIAM FELIPE FLOREZ PRADA	1 AÑO Y 9 MESES	1	6	6	6	9	CRA 113C #142A-90	SUBA / PUERTA DEL SOL	3125837924	
4	RC	1026920352	BENJAMIN MADRID ESCORCIA	1 AÑO Y 8 MESES	1	6	6	6	9	CRA 110C #140-34	SUBA / PUERTA DEL SOL	3215322536	
5	RC	1233933412	LIAM MAEL CARDENAS PESTANA	1 AÑO Y 7 MESES	1	6	6	6	9	CRA 109B #131A-11	SUBA / AURES II	3005941812	
6	RC	1233931870	LIAM CAMILO FARFAN ARRIGUI	1 AÑOS Y 2 MESES	1	6	6	6	9	CRA 94 A#129B-78	SUBA / EL RINCÓN	3123254775	
7	RC	1233934170	MAITH DE JESUS GARCIA CORCHOS	1 AÑO Y 5 MESES	1	6	6	6	9	CRA 156B #131A-24-01	SUBA / LISBOA	3108512574	
8	RC	1073329423	EMILIANO ANDRES HERNANDEZ CARDONA	1 AÑO Y 6 MESES	1	6	6	6	9	CRA 107 #140C-18	SUBA / PUERTA DEL SOL	3226149595	
9													
10													
11													
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_6_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.

Pv1.

ALCALDÍA MAYOR DE 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
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad: EDA - IRA / habilidades de independencia
4. Fecha: 29. 07. 2026
5. Hora: 7:30 AM.

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	Referenia 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	Kelberlin Chiquinquira Gomez Caevajal	Madre	Kra 107 NO 139 39	Suba-Puerta del sol	3219997087	Karberlin Gomez	
2		X			CC	Mary Cruz Severiche Vergara	Madre	CR 111 B BIS 139 95	Suba- Puerta del sol	3015891207		
3		X			CC	Luz Adriana Losada Gomez	Madre	CL 137 C NO 103 11	Suba- Costa Azul	3202474581	Adriana	
4		X			CC	Yarledy Usme Rovia	Madre	KR 110# 132 C 68	Suba- Villa Maria	3025726321	Yarledy Usme	
5		X			CC	Erika Jaimes Diaz	Madre	KR 110A 140 58 02	Suba -puerta del sol	3163565813	Erika Jaimes	
6		X			CC	Eliana Carolina Tenjo Lopez	Madre	Cra 101 N 140A 33	Suba-el poa	3043858984	E carolina Tenjo	
7		X			CC	Diana katerine Loaiza Romero	Madre	carrera 115# 148 40	Suba -Villa Maria	3147225733		
8		X			CC	Karen Manuelita Bernal	Madre	KR 110# 137 54	Suba-villa Maria	3124755491	Karen Bernal	
9		X			CC	Jenny Nathalia Sanabria Buitrago	Madre	cra 103c # 141 B53	Suba-el poa	3102450638	Jenny N. Sanabria.	
10		X			CC	Luz Clarita Lopez Vargas	Madre	calle 142# 109 c 16	Suba-Lombardia	3108896405	LUZ CLARITA	
11		X			CC	sandra Teresa Rodriguez Gomez	Madre	CALLe 136 9 H 109 B 08	Suba -Villa Maria	3112941996	Sandra Gu[illegible]	
12		X			CC	Nicolas Forero Bernal	Padre	Cra 102A #140 12	Suba- el Poa	3142965450	Nicolas Forero	
13		X			CC	Maria Alejandra Ruiz Orozco	Madre	Carrera 132A 132-38	Suba-la Toscana	3011928398	Maria Ruiz	
14		X			CC	Karla Daniela Alvarez Mosquera	Madre	kr 109c # 141 9 -23	Suba-Puerta del sol	3024155798		
15		X			CC	Diana Paola Diaz Casteblanco	Madre	Calle 132c # 109 A 19	Suba -Villa Maria	3137498343	Diana Paola D.	
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_li_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Marzo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

[illegible]		2. Lugar / Localidad			
[illegible]		4. Fecha		5. Hora:	

[illegible]

[illegible]	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de género 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 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 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

7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ÉTNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Kra 107 NO 139 39	Suba-Puerta del sol	3219997087	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	CR 111 B BIS 139 95	Suba- Puerta del sol	3015881207	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	CL 137 C NO 103 11	Suba- Costa Azul	3202474581	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	KR 110# 132 C 68	Suba- Villa Maria	3025726321	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	KR 110A 140 58 02	Suba -puerta del sol	3163565613	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Cra 101 N 140A 33	Suba-el poa	3043888984	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	carrera 115# 148 40	Suba -Villa Maria	3147225733	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	KR 110# 137 54	Suba-villa Maria	3124755491	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	cra 103c # 141 B53	Suba-el poa	3102450636	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	calle 142# 109 c 15	Suba-Lombardia	3108896405	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	CALLe 139 9 H 109 B 08	Suba -Villa Maria	3112941996	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Cra 103A #140 12	Suba- el Poa	3142965450	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Carrera 132A 132-38	Suba-la Toscana	3011926398	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	kr 109c # 141 9 -23	Suba-Puerta del sol	3024155768	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Calle 132c # 109 A 19	suba -Villa Maria	3137498343	
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													
[redacted]													

[illegible]: ______________________

9. Profesión, cargo o rol del responsable: ______________________

10. Total horas de la actividad: ______________________

[illegible] 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 [illegible] Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos así y

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-755
Versión: 2
Fecha: Memo I2025010927 - 09/04/2025
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

Pv2.

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardín Infantil
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad: Ent- 1ra / Habilidades de independencia
4. Fecha: 29. 07. 2026
5. Hora: 7:30 AM.

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	1022203300	CAMILA HERMANDEZ CASTIBLANCO	MAMÁ	CR 109 A 132 A 29	SUBA / VILLA MARIA	3213815111	-Camila H	
2		X		CC	80857548	HUBERNEY CAYCEDO	PAPÁ	CLL 140 A # 109 A 65	SUBA / PUERTA DEL SOL	3219490152	Huberney Caycedo	
3		X		CC	1005552136	ERIKA GAINCE	MAMÁ	CR 99 B #139-63 PISO 1 APTO 100	SUBA / LAS FLORES	3233064730	ERIKA G.	
4		X		CC	1047513891	YOLIBETH GOMEZ	MAMÁ	CR 110 A 140- 58 PISO 2	SUBA / PUERTA DEL SOL	3054744897	Yolibeth Gómez	
5		X		PPT	6650736	MARIA JOSE MATOS	MAMÁ	CR 152 B # 138 D 66	SUBA / SANTA RITA	3027408931		
6		X		CE	28386350	SAMUEL CHACIN	PAPÁ	CLL 140 - 102 B 09	SUBA / EL POA	3242940387	Samuel ch.	
7		X		CC	1067714554	YINA MARCELA RAMIREZ	MAMÁ	CLL 137 A # 99 A- 30	SUBA / LA CHUCUA	3248074529	Yina Ramírez	
8		X		CC	1102119826	KARLA HOYOS	MAMÁ	CLL 140 A 101 D 15	SUBA / EL POA	3188329589	Karla Hoyos	
9		X		PPT	5209245	ALEXANDRA LEON	MAMÁ	CLL 155 # 113 C 22	SUBA / LAS MERCEDES	3142558881	Alexandra León	
10		X		CC	1022339910	INGRID TATIANA GUTIERREZ	MAMÁ	CR 110 A # 140-55	SUBA / PUERTA DEL SOL	3124931999	Tatiana Gutiérrez	
11		X		CC	1003044750	MARIA MERCEDES PEREZ	MAMÁ	AK 104 - 141 A 25	SUBA / PUERTA DEL SOL	3502465907	Merce Pérez	
12		X		CC	1031641103	LAURA TATIANA RODRIGUEZ	MAMÁ	CR 113 C # 142 A 90	SUBA / LOMBARDIA	3239778556		
13		X		CC	1081906906	ISABEL SANTANA	MAMÁ	CLL 132 B # 107 B 87	SUBA / AURES 2	3239442761	Isabel Santana	
14		X		CC	1000271896	JESSICA MUÑOZ	MAMÁ	CLL 140 BIS #108 A 19 INT 2	SUBA / PUERTA DEL SOL	3026557797		
15		X		CC	22738918	YENIS SANDOVAL	MAMÁ	CR 110- 137- 69	SUBA / VILLA MARIA	3025610204		
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_tl_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

estrategia / transferencia		2. Lugar / Localidad:	
actividad		4. Fecha:	5. Hora:

Instrucciones 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 género	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 SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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 ÉTNICO (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	1233931300	EIMI GABRIELA GRANADOS HERNANDEZ	MESES	2	2	6	6	9	CR 109 A 132 A 29	SUBA / VILLA MARIA	3213615111	
2	NUIP	1243765386	ANA VICTORIA CAYCEDO RIAÑO	MESES	2	2	6	6	9	CLL 140 A # 108 A 65	SUBA / PUERTA DEL SOL	3219490152	
3	NUIP	1027213160	AYSEL PARRA GARCÉS	MESES	2	2	6	6	9	CR 99 B #139-63 PISO 1 APTO 100	SUBA / LAS FLORES	3233064730	
4	NUIP	1243765336	YOLIARYS ESTHER BERMUDEZ GOMEZ	MESES	2	2	6	6	9	CR 110 A 140- 58 PISO 2	SUBA / PUERTA DEL SOL	3054744897	
5	NUIP	1249968890	ROMINA ISABELLE SANCHEZ MATOS	MESES	2	2	6	6	9	CR 152 B # 135 D 66	SUBA / SANTA RITA	3027468931	
6	NUIP	1233929660	SAMANTHA ISABELLA CHACON CENTENO	MESES	2	2	6	6	9	CLL 140 - 102 B 09	SUBA / EL POA	3242940387	
7	NUIP	1233929224	JERONIMO IGUARAN RAMIREZ	MESES	1	1	6	6	9	CLL 137 A # 99 A- 30	SUBA / LA CHUCUA	3246074529	
8	NUIP	1249968917	LIA MEZA HOYOS	MESES	2	2	6	6	9	CLL 140 A 101 D 15	SUBA / EL POA	3186329588	
9	NUIP	1249968871	EIBERLYN ALEXA HURTADO LEON	MESES	2	2	6	6	9	CLL 155 # 113 C 22	SUBA / LAS MERCEDES	3142558881	
10	NUIP	1025069615	LUCIANA BENAVIDES GUTIERREZ	MESES	2	2	6	6	9	CR 110 A # 140-55	SUBA / PUERTA DEL SOL	3124931999	
11	NUIP	1233930071	LIAM CAMILO PAEZ PEREZ	MESES	1	1	6	6	9	AK 104 - 141 A 25	SUBA / PUERTA DEL SOL	3502486907	
12	NUIP	1233931194	MARIA ISABELLA CAMARGO RODRIGUEZ	MESES	2	2	6	6	9	CR 113 C # 142 A 90	SUBA / LOMBARDIA	3239775556	
13	NUIP	1233930272	GENESIS ANAYA SANTANA	MESES	2	2	6	6	9	CLL 132 B # 107 B 67	SUBA / AURES 2	3239442761	
14	NUIP	1233929045	ZOE LUCIANA HURTADO MUÑOZ	MESES	2	2	6	6	9	CLL 140 BIS #108 A 19 INT 2	SUBA / PUERTA DEL SOL	3026557797	
15	NUIP	1233928971	YENIMAR ANDREA CAMPO ALLEN	MESES	2	2	6	6	9	CR 110- 137- 89	SUBA / VILLA MARIA	3025810204	
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 [illegible]
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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-756
Versión: 3
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página: 2 de 3

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardin Infantil

2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba.

3. Tema / Actividad: EDA - IRA / habilidades de independencia

4. Fecha: 29. 07. 2026

5. Hora: 7:30 AM.

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		PPT	2841066	DAYABA RODRIGUEZ URDANETA	MAMA	KRA 100a No 140b 45	SUBA EL POA	[illegible]	Dayana Rodr.Cur	
2		X		CC	1067964448	CRISMARY DORIA RODRIGUEZ	MAMA	CALLE 143 No 112b 47	SUBA PUERTA DEL SOL	[illegible]	Crismary D.	
3		X		CC	1193156456	ANDY ROSA ORTIZ	MAMA	Kra 103c No 139 16	SUBA EL POA	[illegible]	Andy ortiz	
4		X		CC	1049616080	FLOR ALBA HERNANDEZ	MAMA	CALLE 131a No 129 38	SUBA TIBABUYES	[illegible]	Flor Hernandez	
5		X		PPT	5852874	LISLERY DAYANA VIELMA	MAMA	KRA 100a No 140b 48	SUBA COSTA AZUL	[illegible]	Lislery Vielma	
6		X		CC	1062679939	ESTEFANY DEL CARMEN BOLAÑO	MAMA	CALLE 132d No 124b 42	SUBA VILLA MARIA	[illegible]	Estefany B	
7		X		CC	1002528543	BRISA CATALINA ROA	MAMA	CALLE 138B No108a03	SUBA VILLA MARIA	[illegible]	Brisa Roa	
8		X		CC	1090483960	OMAIRA ESPERANZA LEON MEAURY	MAMA	Kra 108a No 138b 85	SUBA VILLA MARIA	[illegible]	Omaira Leon	
9		X		CC	1020760102	ANGIE TATIANA CRESPO	MAMA	KRA 148 No142 47	SUBA TIBABUYES	[illegible]	Angie	
10		X		CC	1000377793	MARIA PAULA MONTOYA	MAMA	Kra 101c No 138 62	SUBA EL POA	[illegible]	Maria Paula	
11		X		CC	1002999447	KAROL DANIELA BARON	MAMA	AVKra 118 No 132c 10	SUBA VILLA MARIA	[illegible]	Karol Baron	
12		X		CC	1032497306	TANIA TRIANA TRIVIÑO	MAMA	CALLE 136a No 112a 31	SUBA	[illegible]	Tania Triana	
13		X		CC	1102587040	YESENIA MARIA ZAMBRANO	MAMA	CALLE 139 No 99b 28	SUBA LAS FLORES	[illegible]	Yesenia Z	
14		X		CC	1103859561	ADRIANA CECILIA CUELLO	MAMA	AVKra 118 No 132c 10	SUBA VILLA MARIA	[illegible]	adriana cuello.	
15		X		CC	1085175877	WUENDY BAENA GARIZABALO	MAMA	KRA 108a NoNo 140a 94	SUBA PUERTA DEL SOL	[illegible]		
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_fin_li_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 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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 2
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2020
Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

actividad, estrategia o transferencia:
2. Lugar / Localidad:
/ Actividad:
4. Fecha:
5. Hora:

nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de género:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico	7.7. Otras variables diferenciales:	
- 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
Tarjeta de identidad	PA - Pasaporte	2. Mujer	2. Femenino	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenino	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
Cédula de Ciudadanía	SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otro	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5. Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. Ninguna de las anteriores		

	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 ÉTNICO (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
	NUIP	1249968610	LUCIANA ISABELLA RODRIGUEZ	3	2	2	1	6	9	KRA 100a No 140b 45	SUBA EL POA	3026888346	
	NUIP	1233926200	THIAGO PEREZ DORIA	2	1	1	1	6	9	CALLE 142 No 112b 47	SUBA PUERTA DEL SOL	3209400810	
	NUIP	1233929748	ADRIAN DE JESUS LOPEZ ORTIZ	2	1	1	1	6	9	KRA 103c No 139 16	SUBA EL POA	3204581743	
	NUIP	1233929020	JOEL MATHIAS GUAYACAN	3	1	1	1	6	9	CALLE 131b No 129 36	SUBA TIBABUYES	3102156640	
	NUIP	1249968686	LEAM ALEXANDER CARRASQUERO	3	1	1	1	6	9	Kra 103a No 133 06	SUBA COSTA AZUL	3004964314	
6	NUIP	1233930363	RENATA TANO BOLAÑOS	2	2	2	1	6	9	CALLE 132d No 124b 42	SUBA VILLA MARIA	3203027791	
7	NUIP	1233930056	JAVIER MAURICIO ROA	2	1	1	1	6	9	CALLE 135b No 109a 03	SUBA VILLA MARIA	3207403679	
8	NUIP	1024616906	ADRIAN ISAAC GUELVES LEON	2	1	1	1	6	9	KRA 109a No136b 85	SUBA VILLA MARIA	3024281388	
9	NUIP	1011266089	ZOE MARTINEZ CRESPO	2	2	2	1	6	9	Kra 145 No 142 47	SUBA TIBABUYES	3002423345	
10	NUIP	1233930595	THIAGO ALEXANDER ALBARINO	2	1	1	1	6	9	Kra 101c No 139 62	SUBA EL POA	3161096122	
11	NUIP	1249969372	EMMA SOFIA GOMEZ BARON	2	2	2	1	6	9	AK 118 No 132c 10	SUBA VILLA MARIA	3214173924	
12	NUIP	1233929612	CIELO ALAIA TORRES TRIANA	2	2	2	1	6	9	CALLE 136a No 112a 31	SUBA	3212630368	
13	NUIP	1027213165	JHAN MATHIA GAINCE ZAMBRANO	2	1	1	1	6	9	CALLE 139 No 98b 28	SUBA LAS FLORES	3143828015	
14	NUIP	1233931284	ALAN CUELLO ZAMBRANO	2	1	1	1	6	9	AVKRA 118 No 132c 10	SUBA VILLA MARIA	3145457705	
15	NUIP	123926776	GAEL ENRIQUE DURANGO BAENA	2	1	1	1	6	9	Kra 108a No 140a 94	SUBA PUERTA DEL SOL	3209675770	
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_pn_6_03_v0_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.

ALCALDÍA MAYOR DE 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	2. Lugar / Localidad	Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad:	EDA - IRA / habilidades de independencia	4. Fecha	29. 07. 2026
		5. Hora	7:30 AM.

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 TELEFONO		
1		x		CC	10199650	BLAUDIO GONZALEZ	PADRE	KR 111 BIS 136 A 54	Suba- Villa Maria	3215925438		
2		x		CC	1015432507	KELY PINEDA	MADRE	Carrera 107 # 132 - 52	Suba- Aures	3188868290	Kely Pineda	
3		x		CC	1090492915	ADRIANA CALDERON	MADRE	KR 121 C 129 C 24	Suba- Nueva Tibabuyes	3124339344		
4		x		CC	33109881	MILENA CERVERA	MADRE	KR 110 C 140 29	Suba- Puertas del Sol	3145325446		
5		x		CC	1065011727	DIANA LONDOÑO	MADRE	CL 141 101 C 18	Suba- El Poa	3228749083		
6		x		CC	1019103753	TATIANA RODRIGUEZ	MADRE	KR 109 137 87	Suba- Villa Maria	3103009406		
7		x		CC	1024482748	ANDREA RIVERA	MADRE	KR 103 C 137 15	Suba-Costa Azul	3213090314		
8		x		CC	1126054900	FAVIO ANDRES RODRIGUEZ	PADRE	KR 110 152 F 37	Suba-Pinos de lombardia	3236990953		
9		x		CC	1019017402	BIBIANA MARIN	MADRE	TV 124 A 130 F 25	Suba-Tibabuyes	3125323517		
10		x		CC	1193150231	CAROL DAYANNA PINO	MADRE	KR 111 BIS 136 A 29	Suba-Villa Maria	3018154104		
11		x		PPT	6400329	ANGELIMAR BENCOMO	MADRE	CL 132 A 109 A 24	Suba-Villa Maria	3127342476		
12		x		CC	79269193	JORGE BETANCOURT	PADRE	Calle 140A # 107 - 38	Suba- Puertas del Sol	3202275587		
13		x		CC	1013578325	KARINA HUACA	MADRE	CL 141 A 108 A 33	Suba- Puertas del Sol	3212736651		
14		x		PPT	6176459	NILFA IRELA	MADRE	CL 140 A 112 A 48	Suba- Puertas del Sol	3246582041		
15		x		CC	1050951313	YOJADIS PEREZ	MADRE	CL 135 B 124 D 27	Suba- La Gaitana	3115752454		
16		x		CC	1010229949	EDISON ARDILA	PADRE	CL 141 A 110 B	Suba- Puertas del Sol	3229482327	Edison Ardila	
17		x		CC	1000518709	VALENTINA RODRIGUEZ	MADRE	CL 140 BIS 108 A 22	Suba- Puertas del Sol	3209503604	Valentina R	
18		x		CC	1192763775	RAFAEL SALGADO	PADRE	CL 132 C 109 23	Suba-Villa Maria	3103064527	Rafael Salgado	
19		x		CC	1014223955	ANTONIO BARRERA	PADRE	CL 134 152 42	Suba-Lisboa	3213435030		
20		x		PPT	1213543	CAROLINA ZAPATA	MADRE	Calle 138 B # 152 - 36	Suba-Santa Rita	3186902764		
21		x		CC	93382469	JAIME AGUDELO	PADRE	KR 140 B 135 29	Suba-San Pedro	3012236649		
22		x		CC	92153707	LUIS ALBERTO GUZMAN	PADRE	KR 111 140 A 75	Suba- Puertas del Sol	3203684198		
23		x		CC	1112906568	LAURA HERNANDEZ	MADRE	KR 103 C 137 15	Suba-Costa Azul	3233222506		
24		x		CC	1233694493	CATALINA REYES	MADRE	Carrera 103CBIS # 139 - 65	Suba- El Poa	3023612703		
25		x		CC	1019032330	JENNY MARCELA NOVA	MADRE	KR 107 A 131 B 32	Suba- Aures	3123673711		

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 [illegible]
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 conocer o modificar esta autorización, así como para consultar mis datos así almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PROCES[illegible]STACIÓN 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		2. Lugar / Localidad			
3. Tema / Actividad		4. Fecha		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6.1 Tipo Documento de identificación persona beneficiaria
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

7.3 Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

7.4 Identidad de género
1. Masculino
2. Femenino
3. Transfemenino
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 indígena
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano)
3. Persona con pertenencia étnica raizal
4. Persona con pertenencia étnica palenquera
5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata
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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL	7.6 GRUPO ÉTNICO	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	NUIP	1249968187	Andres Felipe Gonzalez Pescun	44	1	6	6	6	9	KR 111 BIS 136 A 54	Suba- Villa Maria	3215925438	
2	NUIP	1233927586	Alan Jeronimo Valencia Pineda	40	1	6	6	6	9	Carrera 107 # 132 - 52	Suba- Aures	3188868290	
3	NUIP	1031859879	Thiago Hernandez Calderon	40	1	6	6	6	9	KR 121 C 129 C 24	Suba- Nueva Tibabuyes	3124339344	
4	NUIP	1143474762	Luis Alexander Claro Cervera	44	1	6	6	6	9	KR 110 C 140 29	Suba- Puertas del Sol	3145325446	
5	NUIP	1031860513	Emiliano Tique Londoño	40	1	6	6	6	9	CL 141 101 C 18	Suba- El Poa	3228749083	
6	NUIP	1233924923	Martin Benavides Rodriguez	50	1	6	6	6	9	KR 109 137 87	Suba- Villa Maria	3103009405	
7	NUIP	1243763064	Matias Alejandro Rubio Rivera	40	1	6	6	6	9	KR 103 C 137 15	Suba-Costa Azul	3213090314	
8	NUIP	1249968150	Fabian David Rodriguez Ramos	44	1	6	6	6	9	KR 110 152 F 37	Suba-Pinos de lombardia	3236990953	
9	NUIP	1019162162	Mateo Gomez Marin	40	1	6	6	6	9	TV 124 A 130 F 28	Suba-Tibabuyes	3125323617	
10	NUIP	1099220248	Gareth Isaac Hernandez Pino	40	1	6	6	6	9	KR 111 BIS 136 A 29	Suba-Villa Maria	3018154104	
11	NUIP	1240498900	Santiago David Bencomo	41	1	6	6	6	9	CL 132 A 109 A 24	Suba-Villa Maria	3127342476	
12	NUIP	1233925222	Joryeta Yibeidt Betancurt Gomez	40	2	6	6	6	9	Calle 140A # 107 - 38	Suba- Puertas del Sol	3202275587	
13	NUIP	1019163885	Maria Jose Leguizamon Huesa	40	2	6	6	6	9	CL 141 A 108 A 33	Suba- Puertas del Sol	3212738651	
14	NUIP	1233926869	Raynibel Gisele Montiel Pinea	42	2	6	6	6	9	CL 140 A 112 A 45	Suba- Puertas del Sol	3246582041	
15	NUIP	1233927860	Samara Olivarez Perez	41	2	6	6	6	9	CL 135 B 124 D 27	Suba- La Gaitana	3115752454	
16	NUIP	1011264885	Sara Gabriela Ardila Cruz	40	2	6	6	6	9	CL 141 A 110 9	Suba- Puertas del Sol	3229482327	
17	NUIP	1031860229	Danna Salome Buitrago Rodriguez	40	2	6	6	6	9	CL 140 BIS 108 A 22	Suba- Puertas del Sol	3209503804	
18	NUIP	1233926436	Arantza Salgado Barreto	42	2	6	6	6	9	CL 132 C 108 23	Suba-Villa Maria	3103064327	
19	NUIP	1014317298	Paula Jiseth Barrera Daza	40	2	6	6	6	9	CL 134 152 42	Suba-Lisboa	3213435030	
20	NUIP	1233924878	Nathaly Sophia Varon Zapata	50	2	6	6	6	9	Calle 138 B # 152 - 38	Suba-Santa Rita	3186902764	
21	NUIP	1014317380	Maria Jose Agudelo Arias	40	2	6	6	6	9	KR 140 B 135 29	Suba-San Pedro	3012236649	
22	NUIP	1243763547	Valeria Valentina Guzman Serna	44	2	6	6	6	9	KR 111 140 A 75	Suba- Puertas del Sol	3203684156	
23	NUIP	1031861050	Alanna Hernandez Serna	39	2	6	6	6	9	KR 103 C 137 15	Suba-Costa Azul	3233222556	
24	NUIP	1031860155	Emmy Celeste Hernandez Reyes	40	2	6	6	6	9	Carrera 103CBIS # 139 - 65	Suba- El Poa	3023612703	
25	NUIP	1019162267	Antonela Fula Nova	40	2	6	6	6	9	KR 107 A 131 B 32	Suba- Aures	3123673711	

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 la Política de tratamiento de datos personales, disponible en [illegible]
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 recolectan 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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Versión: 1
Fecha: Memo [illegible]
Página: 2 de 2
Clasificación: Información [illegible]

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardin Infantil,
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba
3. Tema / Actividad: EDA- IFA / habilidades de independencia
4. Fecha: 29.07.2026
5. Hora: 7:30 AM

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 IDENTIFICACIÓN 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	1193545515	Xilena Turizo Ortiz	Mamá	cll 132 b # 109- 19	Suba- Villa Maria	3054027483	Xilena Turizo	
2		x		CC	1019095461	Yeni Carolina Martin Alvarez	Mamá	Kr 109 a # 140 a - 21	Suba- Las Flores	305 3886336	CAROLINA M.	
3		x		CC	1002710037	Laura Yamile Barajas Hernandez	Mamá	Kra 112 # 106 30	Suba- Villa Maria	3115801858	Caro Barajas	
4		x		CC	1019119157	Leidy Johanna Romero Lopez	Mamá	kr 103 c Bis # 140 b 13	Suba- El Poa	3213793807	Leidy Romero	
5		x		CC	1110176012	Stiwar Montoya Timote	Papá	kr 101 c Bis # 140 a 33	Suba - El Poa	3232289881	Stiwar Montoya	
6		x		CC	1015406076	Paola Muñoz Nova	Abuela	cll 140 a # 102 b 27	Suba- El Poa	3168644785	Pao muñoz	
7		x		CC	1051739536	Juana Miranda Torres	Mamá	cll 137 # 106 30	Suba- Aures	3144244468	Juana miranda	
8		x		CC	1019113985	Catherin Sandoval Cuervo	Mamá	KR 107 # 139 - 79	Suba- Puerta del sol	3213541468	Cathrin S	
9		x		CC	1007688815	Laura Sua Chicaiza	Mamá	Cll 141 c # 103 f 72	Suba - El Poa	3115779833		
10		x		PPT	4855423	Liceth Carrillo Alarcon	Mamá	cll 142 # 112 b 39	Suba - Puerta del sol	3133198989		
11		x		CC	1032417579	Luisa Fernanda Valbuena Quintero	Mamá	CLL 140 A # 103 F 11	Suba- El Poa	3115289384		
12		x		CC	1001093011	Geraldine Polanco Hernandez	Mamá	kr 111 133 a 56	Suba - Villa Maria	3213384983	Geraldine P.	
13		x		CC	1031645301	Carol Prieto Lozano	Mamá	cll 136 #103 f 15	Suba- Costa Azul	3001982964	Carol P.	
14		x		CC	1019098989	Monica Julio Barba	Mamá	kra105 c # 136- 51	Suba- Villa Maria	3209438259	monica Julio B	
15		x		CC	1050840591	Yohanna Castillo Quinceno	Mamá	cll 139 # 102 a 39	Suba- Aures	3143410798		
16		x		CC	1014707401	Jessica Tinoco Tafur	Mamá	kr 107 # 140 - 17	Suba - Las Flores	3122049492		
17		x		CC	1015431091	Leidy Rojas Tirado	Mamá	CLL 141 A 106 B 15	Suba- Puerta del sol	3123880831	Leidy Rojas	
18		x		CC	1074415281	Luz Mery Gonzalez Gonzalez	Mamá	kr 103 D # 139 26	Suba- El Poa	3123384831	Mery Gonzalez	
19		x		CC	1001184266	Tatiana Quintanilla Pacheco	Mamá	cll 139 # 108 b 10	Suba- Puerta del sol	3108708186	Tatiana P.	
		x		CC	1052402264	Yessica Becerra Rodriguez	Mamá	cll 140 b 103 c 60	Suba- El Poa	3212087871		
		x		CC	1030612099	Silena Villamil Vargas	Mamá	Tr 112 a # 130 26	Suba - Tibabuyes	3124887448	Silena V.	
20		x		CC	1193214830	Yulenia Galvis Carpio	Mamá	cll 140 a # 112 a 45	Suba- Las Flores	3025882094		

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_8_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 [illegible]ACIÓN 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 transformante		2. Lugar / Localidad			
3. Tema / Actividad		4. Fecha		5. Hora:	

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

8.1. Tipo Documento de Identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo	7.4. Identidad de género	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 SA - Salvoconducto SI - Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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 9. Ninguna de las anteriores

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	8.1 TIPO	8.2 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 ÉTNICO (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	1233927764	Ashley Paulet Beltran Turizo	39 meses	2	6	6	6	9	cll 132 b # 109- 18	Suba- Villa Maria	3054027483	
2	RC	1233909827	Juliana Hernandez Martin	40 meses	2	6	6	6	9	Kr 109 b # 140 a - 21	Suba- Las Flores	305 3886336	
3	RC	1233927946	Ian Mathias Amaya Barajas	30 meses	1	6	6	6	9	Kra 112 # 105 30	Suba- Villa Maria	3118601856	
4	RC	1233911229	Sue Trujillo Romero	44 meses	1	6	6	6	9	kr 103 c Bis # 140 b 13	Suba- El Pos	3213793807	
5	RC	1233927094	Tammy Sofia Montoya Tenjo	41 meses	2	6	6	6	9	kr 101 c Bis # 140 a 33	Suba - El Pos	3232289881	
6	RC	1233926891	Jean Paul Muñoz Nova	44 meses	1	6	6	6	9	cll 140 a # 102 b 27	Suba- El Pos	3166644789	
7	RC	1233927280	Sara Isabel Rocha Miranda	40 meses	2	6	6	6	9	cll 137 # 106 30	Suba- Aures	3144244468	
8	RC	1031809808	Marta Camila Rativa Sandoval	49 meses	2	6	6	6	9	KR 107 # 139 - 79	Suba- Puerta del sol	3213541455	
9	RC	1233927311	Noah Emiliano Medina Sua	41 meses	1	6	6	6	9	Cll 141 c # 103 f 72	Suba - El Pos	3115776833	
10	RC	1031860080	Elias Mateo Ruiz Carrillo	48 meses	1	6	6	6	9	cll 142 # 112 b 39	Suba - Puerta del sol	3133196969	
11	RC	1031860398	Antonella Poveda Valbuena	45 meses	2	6	6	6	9	CLL 140 A # 103 F 11	Suba- El Pos	3115289384	
12	RC	1028809984	Martina Polanco Hernandez	45 meses	2	6	6	6	9	kr 111 133 a 58	Suba - Villa Maria	3213584953	
13	RC	1031860138	Kelly Dalhia Prieto Lozano	47 meses	2	6	6	6	9	cll 136 #103 f 15	Suba- Costa Azul	3001892964	
14	RC	1233926864	Damian David Leon Julio	43 meses	1	6	6	6	9	kra106 c # 136- 51	Suba- Villa Maria	3209436258	
15	RC	1054432367	Kelly Mendez Castillo	38 meses	2	6	6	6	9	cll 139 # 102 a 39	Suba- Aures	3143410769	
16	RC	1031860105	Liam Samuel Vargas Tinoco	47 meses	1	6	6	6	9	kr 107 # 140 - 17	Suba - Las Flores	3122049492	
17	RC	1019162589	Salome Alvarado Rojas	47 meses	2	6	6	6	9	CLL 141 A 106 B 18	Suba- Puerta del sol	3123669631	
18	RC	1233925194	Jose Adrian Linares Gonzalez	47 meses	1	6	6	6	9	kr 103 D # 139 26	Suba- El Pos	3123354851	
19	RC	101880975	Anny Gabriela Moreno Quintanilla	39 meses	2	6	6	6	9	cll 139 # 109 b 10	Suba- Puerta del sol	3108706186	
20	RC	1013283759	Valeria Sofia Rodriguez Becerra	40 meses	2	6	6	6	9	cll 140 b 103 c 60	Suba- El Pos	3212067071	
21	RC	1011262776	Elen Maria Acevedo Villamil	48 meses	2	6	6	6	9	Tv 112 a # 130 26	Suba - Tibbuyes	3124657449	
22	RC	1233926227	Jose Arturo Rodriguez Galvis	44 meses	1	6	6	6	9	cll 140 a # 112 a 45	Suba- Las Flores	3025652034	

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_lm_e_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.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-746
Versión: 2
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026
Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardin Infantil.
2. Lugar / Localidad: Las Flores - Suba.
3. Tema / Actividad: EDA - IFA / habilidades de independencia
4. Fecha: 29.07. 2026
5. Hora: 7:30 AM.

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	1018405982	Gina Paula Malaver Niño	Mamá	Calle 140a #110 a 26	Suba - Flores	3115947031	GinaMalaver	
2		X		CC	1118869796	Jorge De La Ossa Barros	Papá	Ak 118 #132 c 10	Suba - Villa Maria	3003973029	- - - - -	
3		X		PPT	6115685	Fabiola Nava Camacho	Mamá	Kr 109 b #139 62	Suba - Puerta del sol	3242918483	Fabiola nava	
4		X		CC	1007771754	Tatiana Gonzalez Velasco	Mamá	kr 103 c #141 b 36	Suba - el poa	3212730306	TatianaGonzalez	
5		X		CC	1085103239	Kelly Fuentes Florez	Mamá	Kr 108 #139 53	Suba - Puerta del sol	3102443060	Kuel fuet	
6		X		CC	1002377986	Yenifer Villegas Caro	Mamá	Kr 99 b #139 38	Suba - Trinitaria	3244879447	YeniferV.	
7		X		CC	1082471857	Donaldo Beltran Villareal	Papá	Kr 102 a #142 08	Suba - El Poa	3124989302	Donaldo B.	
8		X		CC	1002426176	Yulis Milena Crespo Meza	Tía	Calle 139 #102 a 38	Suba - Aures	3213401183	yulis m	
9		X		PPT	1224257	Mileidy Hidalgo Gonzales	Mamá	Kr 109 #152 a 24	Suba - Tibabuyes	3053390553	Mileidy H.	
10		X		CE	23445061	Nelimar Garcia Garcia	Mamá	Calle 136 a #109 c 52	Suba - Villa Maria	3158867536	Nelimar G	
11		X		CC	1062772919	Dana Muñoz Guzman	Mamá	Calle 140 a #108 a 75	Suba - Puerta del sol	3123138121	Dana Muñoz	
12		X		CC	1063153994	Angelica Jimenez Salgado	Mamá	Ak 104 #130 a 14	Suba - el poa	3003380886	Angelica J.	
13		X		CC	1004797057	Maria Del Carmen Ramirez	Mamá	Calle 136 a #99 a 17	Suba - chucua	3124008884	maria del C.	
14		X		CC	52386574	Mireya Julza Reyes	Abuela	Kr 109 a #133 b 12	Suba - Villa Maria	3132422887	Mireya	
15		X		PPT	5081741	Genesis Ipuana Borjas	Mamá	Kr 111 b #135 b 13	Suba - Villa Maria	3008749942	Genesis Ipuana	
16		X		CC	1019151955	Yecenia Hernandez Mendez	Mamá	Kr 109 #136 42	Suba - Villa Maria	3118414033	Yesenia H.	
17		X		PPT	5917574	Mariana Arteaga Carrasquero	Mamá	Calle 133 #156 a 11	Suba - Lisboa	3123362531	MARIANA A	
18		X		CC	1019069266	Angelica Zambrano	Mamá	Kr 154 #132 34	Suba - Lisboa	3123628811	Angelica Z	
19		X		CC	27475710	Anthony Rafael Escobar	Papá	Calle 141 a #103 f 31	Suba - El poa	3144041308	Anthony Escobar	
20		X		CC	1003652703	Andres Rodriguez Muñoz	Papa	Kr 109 a #140 a 19	Suba - Flores	3224491716	Andres Rodriguez	

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_li_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 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. [illegible] servicio, modalidad, estrategia o transferencia		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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 género	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. Femenino	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. Transfemenino	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	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 con pertenencia étnica palenquera	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 IDENTIFICACIÓN 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 ÉTNICO (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	1011264901	Mateo Prieto Malaver		1	1	6	6	9	Calle 140a #110 a 26	Suba - Flores	3115947031	
2	NUIP	1116721861	Jorge Luis De La Ossa Cuello		1	1	6	6	9	Ak 118 #132 c 10	Suba - Villa Maria	3003973029	
3	NUIP	1249908106	Mia Antonella Mogollon Neva		2	2	6	6	9	Kr 106 b #139 82	Suba - Puerta del sol	3242919483	
4	NUIP	1233926151	Christopher Garcia Gonzalez		1	1	6	6	9	kr 103 a #141 b 36	Suba - el poa	3212730306	
5	NUIP	1233927486	Isabella Avila Moreno		2	2	6	6	9	Kr 106 #139 53	Suba - Puerta del sol	3102443560	
6	NUIP	1233926610	Haeland Daniel Carcamo Villegas		1	1	6	6	9	Kr 99 b #139 39	Suba - Trinitaria	3244575447	
7	NUIP	1082463103	Liam Matias Beltran Hernandez		1	1	6	6	9	Kr 102 a #142 09	Suba - El Poa	3124989302	
8	NUIP	1031858743	Shaira Sofia Meneses Crespo		2	2	6	6	9	Calle 139 #102 a 39	Suba - Aures	3213401183	
9	NUIP	1233926558	Melissa Salome Moreno Hidalgo		2	2	6	6	9	Kr 109 #152 a 34	Suba - Tibabuyes	3053390553	
10	NUIP	1249966242	Angel Gabriel Chaparro Garcia		1	1	6	6	9	Calle 136 a #109 c 52	Suba - Villa Maria	3158667535	
11	NUIP	1083941410	Marianny Valentina Cruz Muñoz		2	2	6	6	9	Calle 143 a #108 a 75	Suba - Puerta del sol	3123138121	
12	NUIP	1083189860	Ricardo Barrera Jimenez		1	1	6	6	9	Ak 104 #139 a 14	Suba - el poa	3003380695	
13	NUIP	1123303577	Daniel Armando Pernia Ramirez		1	1	6	6	9	Calle 136 a #99 a 17	Suba - chucua	3124908654	
14	NUIP	1233926745	Liam Camilo Garcia Murillo		1	1	6	6	9	Kr 109 a #135 b 12	Suba - Villa Maria	3132422657	
15	NUIP	1146347257	Samara Helit Moreno Iguana		2	2	6	6	9	Kr 111 a #135 b 13	Suba - Villa Maria	3006749843	
16	NUIP	1023452168	Salome Bolaño Hernandez		2	2	6	6	9	Kr 109 #136 42	Suba - Villa Maria	3118414033	
17	NUIP	1245179033	Manuel Isaac Melendez Arteaga		1	1	6	6	9	Calle 133 #108 a 11	Suba - Lisboa	3123392531	
18	NUIP	1249908596	Allison Juliana Luna Zamorano		2	2	6	6	9	Kr 154 #132 34	Suba - Lisboa	3123828611	
19	NUIP	1249908326	Anthony Sebastian Escobar Moreno		1	1	6	6	9	Calle 141 a #103 f 31	Suba - El poa	3144041306	
20	NUIP	1074833230	Dylan Santiago Rodriguez Lopez		1	1	6	6	9	Kr 109 b #140 a 15	Suba - Flores	3224451718	

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_ln_s_03_v8_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.

ALCALDÍA MAYOR DE 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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Infantil	2. Lugar / Localidad:	Las Flores - Suba		
3. Tema / Actividad:	EDA - TRA / habilidades de independencia.	4. Fecha:	29. 07. 2026	5. Hora:	7:30 AM

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria
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

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 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

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	nuip	1050559388	mia saireth miranda ordoñez		2	6	6	6	9	cra 156 a #134 12	puertas del sol	3102785535	Yedi Gutiérrez
2	nuip	1019162531	johan david morales hernandez		1	6	6	6	9	cra 209 a #135 b	villamaria	3115424238	
3	nuip	1043880569	sibeth de jesus fontalvo fuentes	40 meses	1	6	6	6	9	cll 140 a #104 47	el pino	[illegible]	
4	nuip	1104272363	jose angel beltran villanueva	39 meses	1	6	6	6	9	cra 156 #132- 37	santa cecilia	3107155078	Anu.
5	nuip	1019163798	dereck santiago carabilo puello	41 meses	1	6	6	6	9	cra 108 a #139 04	villa maria	[illegible]	Yesson
6	nuip	1079942670	katia michele gonzalez mozo	38 meses	2	6	6	6	9	cll 141 a #109 c	puertas del sol	[illegible]	Yoliana Mozo
7	nuip	11413882590	alicia esmeralda howard gomez	40 meses	2	6	6	6	9	cra 139 a #109 a 49	puertas del sol	[illegible]	Yolano.
8	nuip	1140940352	daniel felipe mateus quiroga	39 meses	1	6	6	6	9	cra 91 # 133 20	villa elisa	[illegible]	
9	nuip	1027303410	elena victoria pinzon devia	43 meses	2	6	6	6	9	cll 136 3 92 a 39	rincon norte	[illegible]	
10	nuip	1027303410	salome lucia mendez perez	40 meses	2	6	6	6	9	cll 140 a # 122 a 27	puertas dem sol	[illegible]	Mayra Rojas
11	nuip	1176221096	yurien emmanuel pereira zamora	41 meses	1	6	6	6	9	cra 114 b # 145 44	el pino	[illegible]	
12	nuip	1233927286	isaac abril aponte	43 meses	1	6	6	6	9	cra 103 d #135 d 51	el pino	3119469472	Angie.
13	nuip	1016754393	genesis guzman novoa	42 meses	2	6	6	6	9	cra 108 #155 A 28	suba el pino	3013214449	Elliana N.
14	nuip	1233927559	juan esteban mejia pico	41 meses	1	6	6	6	9	kra 108 31 b	el pino	3222529758	Marcy.
15	nuip	1233924951	celeste rueda barrios	40 meses	2	6	6	6	9	cra 88 A # 128 B 20	CIUDAD HUNZA	3148529395	Alejandro Pico
16	nuip	1110610415	owymm yuliany castillo zapata	43 meses	2	6	6	6	9	cra 103 b #140 b 81	el pino	3214114135	
17													Yessica
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_g_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2025010927 - 09/04/2025 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o equipamiento		2. Lugar / Localidad			
3. Tarea / Actividad		4. Fecha		5. Hora	

[illegible]

TD: Tipo Documento de identificación: [illegible]

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
[illegible]
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Pariente/ familia	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	[illegible]	[illegible]	[illegible]	cra 150 a #13c 12	puertas del sol	3102785535		
2		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cra 200 a #130 a	villa maria	3115424238		
3		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cll 140 a #154 47	el pino	3001600061		
4		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cra 156 #132 37	puertas del sol	3127128278		
5		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cra 158 a #135 04	villa maria	3003011811 3		
6		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cll 141 a #155 a	puertas del sol	3245630191		
7		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cra 156 a #156 a 40	puertas del sol	3057882017		
8		x		cc	[illegible]	[illegible]		cra 91 # 133 20	villa elisa	3138368191		
9		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cll 130 3 92 a 59	rincon norte	3127802710		
10		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cll 142 a # 132 a 27	puertas del sol	3134406259		
11		x		cc	[illegible]	[illegible]	padre	cra 114 b # 140 44	el pino	3053668387		
12		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cra 153 a #130 a 61	el pino	3116488472		
13		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	cra 150 #130 a 28	el pino	3013214449		
14		x		cc	[illegible]	[illegible]	madre	kra 100 31 5	suba	3222629768		
15		x		CC	1040077473	[illegible]	madre	cra 80 a # 128 B 20	ciudad hunza	3148829385		
16		x		ppt	[illegible]	[illegible]	padre	cra 103 a #140 c 61	el pino	3214114138		
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 [illegible]
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 recolectan 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.