

**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO
SDIS-DCT092-004-2026 DEL CONVENIO 1843**

Yo, NATALIA RODRIGUEZ GAITAN madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor de SOFA VICTORIA GALTUNO con identificación CC X CE PEP PPT PS VISA Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? N.º - 1.073.241.063 de MOSQUERA, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1843 suscrito entre el jardín infantil cofinanciado Las Flores y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil Las Flores y tiene un plazo de ejecución, con fecha de inicio 16 de junio de 2026 y fecha de terminación 04 de diciembre de 2026; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) SOFA VICTORIA GALTUNO - identificada con el NUIP 1.233.929-840, en el nivel de PARVULOS durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1843

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 23 del mes JULIO del año 2026

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Natalia Rodriguez Gaitan
1073241063

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Buzón de radicación electrónica: radicacion@sdis.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.