

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

Yo, Edwin Hays Pinilla madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor de Juan Jose Pinilla con identificación CC 1 CE PEP PPT PS VISA Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? N.º de 60193687 Bogotá, 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) Juan Jose Pinilla - identificada con el NUIP 1233925925, en el nivel de Prejardín 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.

Yo, Edwin Hays Pinilla en la ciudad de Bogotá D.C. el día 07 del mes Julio del año 2026.

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

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Francy Paola Cruz Harin madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor
Juan David Hoyos con identificación CC X CE PEP PPT PS VISA
Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? N.º 1022993394 de Bogotá D.C.
Bogotá D.C., después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje
claro y claro, en relación con el convenio de asociación número 1843 suscrito entre el jardín infantil
financiado 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
cuidador a mi(s) hija(s) o hijo(s) Juan David Hoyos Cruz - identificada con el NUIP
233926980, en el nivel de Prejardín 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
proceso 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)

Manifiesto que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o
que 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
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
ya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Firma en la ciudad de Bogotá el día 07 del mes Julio del año 2026.

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

Francy Paola Cruz Harin
CC. 1022993394.

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Yo, Lidiana Ospino Aguilera, madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor de Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? Maico Gajina con identificación CC X CE PEP PPT PS VISA N.º 1124050786 de 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 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) Jean Picire - identificada con el NUIP 1084073655 en el nivel de 1084073655 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 10 del mes Julio del año 2026

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

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Yo, Francisco Carolina Gómez madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor
de Maria Roxas Gomez con identificación CC CE PEP PPT X PS VISA
Salvo Conducto Refugiado otro, ¿Cuál? Bogotá N.º 5240056 de -
Bogotá, 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
cupó a mi(s) hija(s) o hijo(s) Maria Roxas Gomez - identificada con el NUIP
1233925491, en el nivel de Pre-Jardín 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 07 del mes Julio del año 2010

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

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.