ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 2 Fecha: Memo I2026008837 - 20/03/2026 Pagina: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Servicio:	Cuidado Transitorio Día/Noche	Fecha de ejecución:	1	JUL	2026

Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga		
Componente Atención:	Participación y redes		
Línea Atención:	Participación	Profesional a cargo:	Nicol Gonzalez Vasquez
Nombre actividad:	Celebración día de la familia		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Favorecer la participación activa de las personas mayores en los diferentes entornos y celebraciones propuestas, promoviendo la interacción social, el fortalecimiento de habilidades sociales y la consolidación de redes de apoyo que contribuyan a su bienestar y calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Promover la participación de las personas mayores en actividades grupales y celebraciones, fortaleciendo el sentido de pertenencia e inclusión en los diferentes entornos de interacción.

Fortalecer las habilidades sociales, comunicativas y de convivencia mediante espacios de intercambio, cooperación y participación significativa con sus pares.

Fomentar el fortalecimiento de las redes de apoyo social y comunitario, favoreciendo la creación y mantenimiento de vínculos que promuevan el bienestar ocupacional y la participación continua.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se da apertura a la jornada con un saludo de bienvenida, propiciando un ambiente cálido, participativo y de confianza que facilite la integración de todas las personas mayores. Posteriormente, se realiza una dinámica rompehielos donde cada participante menciona el nombre de un familiar o una persona significativa en su vida y comparte una cualidad, recuerdo o enseñanza que haya marcado positivamente su historia. Esta actividad busca favorecer la comunicación, la expresión emocional y la interacción entre los asistentes. Una vez generado el espacio de integración, se desarrolla una charla participativa orientada a reflexionar sobre la importancia de la familia y de las redes de apoyo durante el proceso de envejecimiento. Se aborda cómo la familia, los amigos, los vecinos y la comunidad constituyen un soporte fundamental para el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores, favoreciendo el acompañamiento, la seguridad, el reconocimiento y la permanencia en actividades significativas. Durante la conversación también se enfatiza la relevancia de mantener una participación activa en los diferentes entornos sociales, culturales, recreativos y comunitarios, resaltando que estos espacios favorecen la construcción de nuevas relaciones, fortalecen las habilidades sociales, disminuyen el aislamiento y contribuyen al mantenimiento de la autonomía, la autoestima y la percepción positiva de la calidad de vida. Se promueve la participación de los asistentes mediante preguntas orientadoras que permitan compartir experiencias, opiniones y vivencias relacionadas con el apoyo familiar y la importancia de sentirse parte activa de la comunidad.
MOMENTO CENTRAL	Como estrategia de fortalecimiento de la participación ocupacional, se desarrolla una jornada recreativa de baile con diferentes géneros musicales como salsa, merengue, cumbia, porro, pasodoble, música tropical y música tradicional colombiana, procurando incluir ritmos conocidos y significativos para las personas mayores. Inicialmente se realiza un calentamiento físico suave acompañado de ejercicios de movilidad articular, respiración y estiramiento, buscando preparar el cuerpo para la actividad y prevenir molestias musculares. Posteriormente, se invita a los participantes a bailar de manera libre, en parejas y en grupos, promoviendo constantemente la rotación de compañeros con el fin de favorecer la interacción con diferentes personas y fortalecer la integración grupal. Durante la actividad se generan espacios de animación y motivación permanente, incentivando la expresión corporal, la comunicación espontánea, el respeto por el ritmo de cada participante y el disfrute de la experiencia. Asimismo, se realizan pequeñas pausas entre los diferentes géneros musicales para dialogar acerca de los recuerdos, emociones y experiencias que evocan las canciones, favoreciendo la estimulación de la memoria autobiográfica, la expresión emocional y el intercambio de vivencias entre los asistentes. A lo largo del desarrollo de la actividad se resalta que el baile constituye una ocupación significativa que favorece múltiples componentes del desempeño ocupacional, entre ellos la coordinación motora, el equilibrio, la movilidad, la atención, la memoria, la interacción social y el bienestar emocional. De igual manera, se enfatiza que participar en este tipo de espacios fortalece las habilidades sociales, promueve la creación de nuevas redes de apoyo, incrementa el sentido de pertenencia al grupo y favorece la permanencia en actividades comunitarias que contribuyen al envejecimiento activo y saludable.
MOMENTO FINAL	Como cierre de la actividad, se realiza un espacio de reflexión grupal donde las personas mayores expresan de manera voluntaria cómo se sintieron durante la actividad, qué aprendizajes obtuvieron y cuál consideran que es la importancia de mantener vínculos familiares sólidos y participar activamente en diferentes espacios sociales y comunitarios. Se propicia un diálogo donde los participantes reconocen los beneficios de compartir con otras personas, fortalecer las relaciones interpersonales y continuar involucrándose en actividades recreativas que aportan a su bienestar integral. Posteriormente, el equipo profesional realiza una retroalimentación destacando la importancia de conservar una participación constante en actividades significativas, fortalecer las redes familiares y comunitarias y aprovechar los diferentes escenarios de interacción como una estrategia para promover la autonomía, la inclusión social y una mejor percepción de calidad de vida. Finalmente, se lleva a cabo un acto simbólico de reconocimiento, haciendo entrega de un diploma o detalle a cada una de las personas mayores como muestra de agradecimiento por su entusiasmo, compromiso, participación activa y disposición durante toda la jornada. Este reconocimiento busca fortalecer la autoestima, validar el esfuerzo realizado y motivar la continuidad en los procesos grupales, resaltando el valor que tiene cada participante dentro del grupo y su contribución a la construcción de un ambiente de respeto, solidaridad, integración y apoyo mutuo. La actividad concluye con un mensaje de agradecimiento, invitando a las personas mayores a seguir participando en los diferentes espacios y celebraciones promovidos por el servicio, reconociendo que estos escenarios constituyen oportunidades para fortalecer su bienestar, ampliar sus redes de apoyo y continuar desempeñando un rol activo dentro de la familia y la comunidad.

RECURSOS

Mesa	Terapeuta Ocupacional
Sillas	Facilitadores
Equipo de sonido y luces	

EVALUACIÓN ACTIVIDAD

La actividad se desarrolló de manera exitosa, evidenciándose una excelente participación, disposición e interés por parte de las personas mayores durante toda la jornada. Los participantes se involucraron activamente en cada uno de los géneros musicales propuestos, respetando sus capacidades físicas y demostrando entusiasmo, motivación y disfrute en el desarrollo de las diferentes dinámicas de baile. Se observó que la rotación de parejas y la conformación de grupos favorecieron significativamente la interacción social, fortaleciendo los vínculos interpersonales, la comunicación y el compañerismo entre los asistentes. Asimismo, los espacios de diálogo permitieron que las personas mayores compartieran recuerdos, experiencias y emociones asociadas a las canciones, promoviendo la expresión emocional, la estimulación de la memoria autobiográfica y el reconocimiento de vivencias comunes, lo que contribuyó a generar un ambiente de confianza, respeto e integración.

Desde el componente ocupacional, se evidenció que el baile favoreció la participación activa en una ocupación significativa, estimulando habilidades motoras como la coordinación, el equilibrio, la movilidad y el control postural, así como funciones cognitivas relacionadas con la atención, la memoria y el seguimiento de instrucciones. De igual manera, la actividad fortaleció la autoestima, el sentido de pertenencia al grupo y la percepción de autoeficacia, al permitir que cada participante reconociera sus capacidades y disfrutara de un espacio de recreación y socialización.En términos generales, se cumplieron satisfactoriamente los objetivos planteados, logrando fortalecer la participación ocupacional, la integración social y el bienestar físico y emocional de las personas mayores. La jornada se desarrolló en un ambiente de respeto, alegría y cooperación, evidenciándose un alto nivel de satisfacción por parte de los participantes, quienes manifestaron interés en continuar participando en este tipo de actividades recreativas, reconociéndolas como espacios que favorecen su calidad de vida, el envejecimiento activo y la permanencia en procesos comunitarios.

Se adjunta formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades FOR-PSS-525.
Nota: Este registro fotográfico se encuentra cargado en el drive de la unidad operativa (Centro de Cuidado Transitorio Quiroga)


1 jul 2026 9:50:08 a.m.
32 SUR-7 Carrera 24
Rafael Uribe Uribe
Bogotá
Centro Transitorio Quiroga


1 jul 2026 9:50:44 a.m.
33-07 Carrera 24
Tunjuelito
Bogotá
Centro Transitorio Quiroga


1 jul 2026 9:50:21 a.m.
Rafael Uribe Uribe
Bogotá, D.C.
Centro Transitorio Quiroga


1 de julio de 2026 a las 1:47:21 p.m.
Carrera 24A
Bogotá


1 de julio de 2026 a las 1:48:05 p.m.
N 4° 34' 57", W 74° 7' 2"
Avenida Carrera 24 33-7
Bogotá


1 de julio de 2026, 2:09:12 p.m.
+4.582695,-74.117377
Carrera 24A 33-26
111811
Bogotá
Colombia

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]ES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Fecha: 01 JUL 2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GOCHITO

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del profesional: PEDRO QUITRAGO	Nombre del profesional: JULIANA RAMIREZ	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: ESCUCHA PRACTICA	LINEA: ESTIMULACION A LA MARCHA	LINEA: ARTICULACION MINUTO DIOS	LINEA:
1	CC	1254044447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			SI			
2	CC	21229503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO			SI	SI	SI	
3	CC	9511268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	SI	SI	
4	CC	17301879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI	SI	
5	CC	41394911	FLOR MIRYAM	REYES MERCHAN			NO	NO	NO	
6	CC	23213480	GRACIELA	VILLALOBOS GUTIERREZ			SI	NO	NO	
7	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI	NO	NO	
8	CC	51745547	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	NO	SI	SI	
9	CC	28733442	GLORIA	ESTEVEZ			SI	SI	SI	
10	CC	51640155	IRMA LUCIA	SOTELO			NO	NO	NO	
11	CC	51804607	DILMA IRENE	CLAVIJO MARTINEZ			NO	NO	NO	
12	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			SI	NO	SI	
13	CC	51984922	MARIA	CORREA			SI	SI	SI	
14	CC	28013770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	NO	SI	
15	CC	41499005	BIANCA INES	MARTINEZ NIETO			SI	SI	NO	
16	CC	14990621	ALVARO	VARELA REYES			NO	NO	SI	
17	CC	37241218	LUZ ALBA	CUELLAR MELGAREJO			SI	NO	SI	
18	CC	8815936	AMADO DE JESUS	OCAMPO DURAN			NO	NO	NO	
19	CC	4354598	MANUEL ANTONIO	BOTERO			NO	NO	SI	
20	CC	8685975	LUIS JAIME	LOPEZ FLOREZ			NO	NO	NO	
21	CC	2700587	JULIO	ARIZA			NO	NO	NO	
22	CC	6055219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	SI	SI	
23	CC	14209165	JOSE EDUBER	JACAMILLO VARGAS			NO	NO	NO	
24	CC	6381959	HERIBERTO	SARMIENTO			SI	SI	SI	
25	CC	19267470	JULIO ROBERTO	NUMPAQUE SANABRIA			SI	SI	SI	
26	CC	19084695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI	SI	
27	CC	7522494	JOSE ABDUBAL	MONTENEGRO PEÑA			NO	NO	NO	
28	CC	19217030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMARGO			NO	NO	NO	
29	CC	17077757	LUIS FIDEL	CASTELLANOS GARCIA			NO	NO	NO	
30	CC	3108448	CARLOS	DIAZ BRAVO			NO	SI	NO	
31	CC	19075582	ALVARO	BOHORQUEZ BOHORQUEZ			NO	NO	SI	
32	CC	19091933	JOSE AGUSTIN	JUYAR CUESTA			SI	SI	NO	

Nota: 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 los 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/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, 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 [illegible] 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 ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código: FOR-PSS-729
Versión: 1
Fecha: Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 1
Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 01 JUL 2026

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL GONDILO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: [illegible] QUIROGA	Nombre del profesional: FEDER [illegible]	Nombre del profesional: JULIANA RAMIREZ	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: RONDA PRACTICA	LINEA: ESTIMULACION LA MENTE	LINEA: ARTICULACION MINUTOS DIOS	LINEA:
33	CC	4774276	ALDEMAR	ORTEGA			SI	NO	NO	
34	CC	17319671	ALBEIRO ANTONIO	MONTES [illegible]			SI	SI	SI	
35	CC	2258522	LUIS ERNESTO	BOBADILLA			NO	NO	NO	
36	CC	19481499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ CARO			NO	NO	SI	
37	CC	6784404	LUIS CARIBEL	CORREA RESTREPO			NO	NO	NO	
38	CC	17115416	HECTOR JOSE	MARTINEZ ALCALDE			SI	NO	NO	
39	CC	3045396	JORGE ENRIQUE	TRUJILLO LAGUNA			NO	NO	NO	
40	CC	19083454	OLMEDO	RODRIGUEZ [illegible]			SI	SI	SI	
41	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO			NO	SI	NO	
42	CC	17143858	JAIME	RUBIO			NO	SI	SI	
43	CC	3333508	LUIS EDUARDO	CASTRILLON VALLEJO			NO	NO	SI	
44	CC	19278346	JESUS MARIA	CARRA			SI	NO	SI	
45	CC	14437916	MARIO ALBERTO	TABORDA			NO	NO	NO	
46	CC	19226452	RAFAEL	LOPEZ RODRIGUEZ			NO	NO	SI	
47	CC	19107230	LUIS GERMAN	TORO GONZALEZ			NO	NO	NO	
48	CC	19272061	IGNACIO EUDORO	QUINTANA MOCA			NO	NO	NO	
49	CC	17186292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA [illegible]			NO	NO	NO	
50	CC	14964136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI		SI	
51	CC	5934202	JAIME	ACEVEDO MARTINEZ			SI	SI	SI	
52	CC	19229566	ARMANDO ELIAS	GACHON JIMENEZ			SI	SI	SI	
53	CC	79259167	LUIS EDUARDO	CEPEDA IBAÑEZ			NO	NO	NO	
54	CC	16351548	ALDEMAR	MAZUELA LOZANO			NO	NO	NO	
55	CC	19281886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	SI	NO	
56	CC	19258260	GUSTAVO	PIRAJAN MARTINEZ			SI	SI	NO	
57	CC	19382597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			SI	SI	SI	NO
58	CC	19359471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO	SI	
59	CC	41751984	MARIA TERESA	BOTERO [illegible]			SI	SI	SI	
60	CC	41418861	HILDA MARIA	AYALA SOCACA			SI	SI	NO	
61	CC	19133599	RODOLFO	MACIAS			NO	NO	NO	
62	CC	19176170	FABIO	GONZALEZ CUBILLOS			NO	NO	NO	
63	CC	14245897	EMILIANO	VARGAS			NO	NO	NO	
64	CC	19274598	ADAMO	TORO JOLA			SI	SI	NO	

Nota: 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/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, 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 ...LES

FORMATO ENTREGA ELEMENTOS Y REGISTRO DE ACTIVIDADES Y NOVEDADES

Código:	FOR-PSS-729
Versión:	1
Fecha:	Memo I2023036946 - 20/03/2023
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Fecha: 01 JUL 2026

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: DIOGA	Nombre del profesional: QUITRA GO	Nombre del profesional: RAMIREZ	Nombre del profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: PRACTICAS	LINEA: ESTIMULANDO LA MENTE	LINEA: ARTICULACIO MANUTENCION	LINEA:
65	CC	36448917	LUIS EDUARDO	JIMENEZ MOLANO			NO	NO	SI	
66	CC	27517764	MARIELA DE JESUS	SANCHEZ BOTA			NO	SI	NO	
67	CC	17019575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			SI	SI	NO	
68	CC	19140337	GERMAN	TATACOA ALDANA			NO	NO	SI	
69	CC	19250886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			NO	SI	SI	
70	CC	19450986	JOSE ARNULS	GALEANO GONZALEZ			NO	NO	SI	
71	CC	1099430	VICTOR	NIAMPIRA ESPINOSA			SI	SI	NO	
72	CC	19220991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO	NO	
73	CC	19349231	CARLOS ENRIQUE	HERRERA BOTIVA			SI	NO	NO	
74	CC	4579158	JORGE LUIS	QUINTERO SEPULVEDA			NO	NO	NO	
75	CC	12560896	CARLOS ALBERTO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	NO	NO	
76	CC	19210833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI	SI	
77	CC	19444250	GILBERTO	PEREZ PEREZ			NO	NO	NO	
78										
79										
80										
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										

Nota: 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/tratamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, 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.