Lugar	Jardin Infantil Amigos de Jésus y Maria
Fecha	21 de agosto de 2026
Tema	Socialización de protocolos de promoción de la asistencia a valoración integral, vacunación y cumplimiento de incapacidades y administración de medicamentos a padres, madres y cuidadores.
Desarrollo	Se dio inicio a la jornada con la bienvenida a las madres, padres y cuidadores, resaltando que el cuidado de la salud durante la primera infancia requiere de acciones preventivas y de seguimiento permanente. Se explicó que las familias cumplen un papel fundamental en la identificación oportuna de necesidades de salud y en el cumplimiento de las recomendaciones dadas por los profesionales de salud. **1. Valoración integral** En primer lugar, se socializó la importancia de realizar periódicamente la valoración integral de salud, como una herramienta para realizar seguimiento al estado de salud, crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños. Se explicó a las familias que el certificado de valoración integral debe contar con la firma del profesional de salud y registrar el concepto relacionado con el estado de salud, crecimiento y desarrollo de la niña o el niño, así como el estado visual y auditivo. Se informó sobre la periodicidad orientativa de estas consultas de acuerdo con la edad: • **Niñas y niños menores de 1 año:** valoración cada 3 meses. • **Niñas y niños de 1 a 2 años:** valoración cada 6 meses. • **Niñas y niños de 3 a 5 años:** valoración una vez al año. De igual manera, se recordó la importancia de la atención odontológica, la cual debe realizarse una vez al año a partir de los 6 meses de edad. Se enfatizó que la salud oral hace parte del cuidado integral y que las familias deben favorecer desde edades tempranas hábitos adecuados de higiene y asistencia a controles odontológicos. **2. Vacunación** Posteriormente, se abordó el tema de la **vacunación**, destacando que las vacunas constituyen una medida fundamental para proteger a las niñas y los niños frente a enfermedades contagiosas que pueden generar complicaciones graves e incluso poner en riesgo su vida. Se explicó que las reacciones posteriores a la vacunación pueden presentarse de manera ocasional y que, generalmente, son de carácter leve y benigno. Se orientó a las familias sobre la importancia de mantener actualizado el esquema de vacunación y conservar adecuadamente el carné.

Como parte de las responsabilidades familiares frente al ingreso y permanencia en el jardín infantil, se recordó la necesidad de presentar el carné de vacunas a más tardar 15 días después de la matrícula, de acuerdo con las orientaciones institucionales.

También se enfatizó que, cuando una niña o un niño presenta fiebre o se encuentra enfermo, no debe ser llevado al jardín infantil. Esta medida busca favorecer su recuperación y, al mismo tiempo, prevenir la transmisión de enfermedades a otras niñas, niños y miembros de la comunidad educativa.

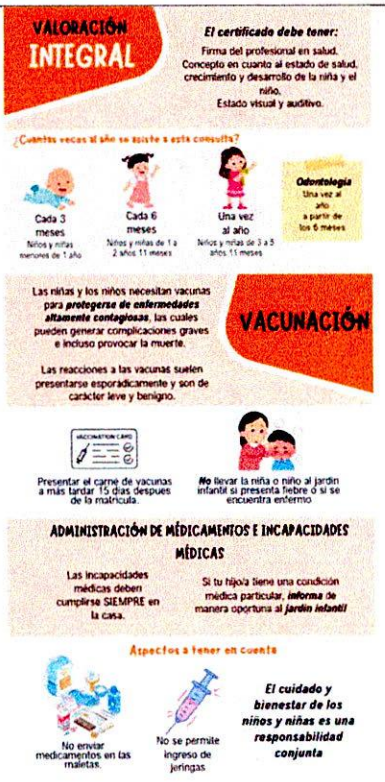
3. Administración de medicamentos e incapacidades médicas

A continuación, se socializaron las orientaciones relacionadas con la administración de medicamentos y el cumplimiento de incapacidades médicas. Se explicó a las familias que, cuando una niña o un niño presenta una condición médica particular o recibe indicaciones específicas por parte de un profesional de salud, es necesario informar oportunamente al jardín infantil, con el propósito de que el equipo pueda conocer la situación y actuar de acuerdo con los procedimientos establecidos.

Se hizo especial énfasis en que las incapacidades médicas deben cumplirse siempre en casa, respetando el tiempo de recuperación indicado por el profesional de salud. Por lo tanto, una niña o un niño que se encuentre incapacitado no debe asistir al jardín infantil durante el periodo establecido.

También se recordó que no deben enviarse medicamentos en las maletas de las niñas y los niños. En caso de existir una situación que requiera administración de medicamentos durante la permanencia en el jardín infantil, la familia deberá informar y realizar el procedimiento correspondiente de acuerdo con las orientaciones y protocolos institucionales. De igual manera, se informó que no está permitido el ingreso de jeringas al jardín infantil, como medida de seguridad y prevención.

Imagen 1. Material de apoyo.



Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Eva Pacheco	Nutricionista	SLIS Kennedy	

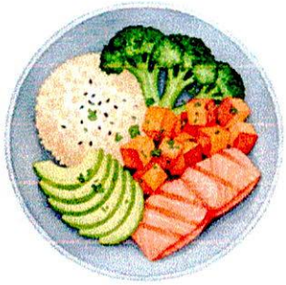
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Eva Pacheco		

ALIMENTACIÓN INFANTIL SALUDABLE EN CASA

Amor, respeto y buenos hábitos que nutren la vida

¿QUÉ ES LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Es ofrecer alimentos variados, suficientes, seguros y adecuados a la edad respetando los gustos, rechazos y ritmos de las niñas y los niños.



COMER ES UN ACTO DE AMOR

- Reconozca las señales de hambre y saciedad.
- Ofrezca los alimentos con paciencia y afecto.
- No obligue, fuerce, amenace, regañe ni castigue.
- No use la comida como premio o castigo.
- Hable con su hijo/a y mantenga el contacto visual.
- Evite comparaciones con otros niños o niñas.
- Ofrezca valiedad de alimentos. Si son rechazados, vuelva a ofrecerlos en distintas preparaciones.
- Reduzca las distracciones: apague la televisión y guarde el celular durante las comidas.

PARA NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS

LACTANCIA MATERNA

- Exclusiva hasta los seis meses.
- Continue hasta los 2 años o más.

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

- Desde los 6 meses.
- Inicie con pequeñas cantidades y aumente poco a poco.
- A los 6 meses puede brindar papillas, purés y alimentos semisólidos.
- Desde los 8 meses se pueden brindar alimentos que pueda tomar con las manos (siempre bajo supervisión de un adulto).
- Alrededor del año puede comer lo mismo que la familia, siempre que sea saludable.

ALIMENTOS QUE FAVORECEN SU SALUD

- Ofrezca frutas y verduras todos los dias.
- Prefiera alimentos frescos y naturales.
- Prefiera alimentos preparados en casa, con poco aceite, sal y azúcar.
- Incluya alimentos propios de sus costumbres y territorio.

EVITE O REDUZCA EL CONSUMO

- Productos de paquete, comidas rápidas o embutidos.
- Bebidas azúcaradas, gaseosas o jugos artificiales.
- Adicionar sal y azúcar a las preparaciones.

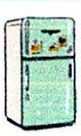
HIGIENE QUE PROTEGE



Lávese las manos antes de preparar los alimentos y antes de comer.



Use utensilios limpios.



Conserve y almacene los alimentos adecuadamente

RECUERDE QUE:

Usted es el mejor ejemplo. Lo que usted come, dice o cómo acompaña la alimentación influye en los hábitos saludable de su hijo o hija para toda la vida.

LA FORMA EN QUE ACOMPAÑAMOS LA ALIMENTACIÓN TAMBIEN ALIMENTA

VALORACIÓN INTEGRAL

El certificado debe tener:

Firma del profesional en salud.
Concepto en cuanto al estado de salud, crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.
Estado visual y auditivo.

¿Cuantas veces al año se asiste a esta consulta?



Cada 3 meses
Niños y niñas menores de 1 año



Cada 6 meses
Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses



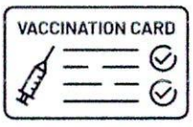
Una vez al año
Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses

Odontologia
Una vez al año
a partir de los 6 meses

VACUNACIÓN

Las niñas y los niños necesitan vacunas para ***protegerse de enfermedades altamente contagiosas***, las cuales pueden generar complicaciones graves e incluso provocar la muerte.

Las reacciones a las vacunas suelen presentarse esporádicamente y son de carácter leve y benigno.



Presentar el carné de vacunas a más tardar 15 dias despues de la matricula.



No llevar la niña o niño al jardín infantil si presenta fiebre o si se encuentra enfermo

ADMINISTRACIÓN DE MÉDICAMENTOS E INCAPACIDADES MÉDICAS

Las incapacidades médicas deben cumplirse SIEMPRE en la casa.

Si tu hijo/a tiene una condición médica particular, ***informa*** de manera oportuna al ***jardin infantil***

Aspectos a tener en cuenta



No enviar medicamentos en las maletas.



No se permite ingreso de jeringas

El cuidado y bienestar de los niños y niñas es una responsabilidad conjunta

VALORACIÓN INTEGRAL

El certificado debe tener:

Firma del profesional en salud.
Concepto en cuanto al estado de salud, crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.
Estado visual y auditivo.

¿Cuantas veces al año se asiste a esta consulta?





Odontología

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FCR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 20260109027 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Localidad: KENNEDY	NIVEL: PARVULOS A	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLOS DE PROMOCION VALORACION INTEGRAL VACUNACION, INCAPACIDADES ADMON MEDICAMENTOS	4. Fecha: 21/08/2026	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. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientacion 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 / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:	
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
3. Persona en ejercicio de habitar calle	8. Persona con discapacidad
4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
5. Persona campesina	

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA											
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES	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 número)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1116124449	ELIZABETH ESPERANZA	AGUIAR PINTO	2.3	2	2	1	9	9	CARRERA 81C # 13 F- 67	EL VERGEL	3208958380	
2	RC	1116124504	CRISTIAN JOSE	ARIAS GONZALEZ	2.3	1	1	1	9	9	CARRERA 81 A # 16-54	VERGEL	3508265022	
3	RC	1133524569	MIGUEL ANGEL	BAQUERO MORALES	2.7	1	1	1	9	9	CARRERA 79C # 14 A- 27	VISION COLOMBIA	3024212998	
4	RC	1141384245	TEYLOR SAMANTHA	BRITO PADRON	2.6	2	2	1	9	9	CARRERA 81#16-29	EL VERGEL	3116030114	
5	RC	1149370335	THOMAS GAEL	COFLES PIÑA	2.2	1	1	1	9	9	CARRERA 81 D # 16-16	VERGEL	3212985931	
6	RC	1116124165	LIAN SANTIAGO	GERENA HERNANDEZ	2.6	1	1	1	9	9	CALLE 16B # 81 G-45	EL VERGEL	3213431188	
7	RC	1116124687	MATIAS ANDRES	GUTIERREZ CESPEDES	2.2	1	1	1	9	9	CARRERA 79 G # 13 A - 33	VISION COLOMBIA	3236704926	
8	RC	1132946657	ISAAC	HURTADO SUAREZ	2.2	1	1	1	9	9	CARRERA 82#13 A - 16	VALLADOLID	3144311900	
9	RC	1113160523	LUIS JAEL	PARRA BERMUDEZ	2.1	1	1	1	9	9	CALLE 14 A # 80 D- 11	VERGEL OCCIDENTAL	3132104093	
10	RC	1106229425	DORIAN GAEL	PEÑA JAIMES	2.9	1	1	1	9	9	CARRERA 81 # 16-21	VERGEL	3187300638	
11	RC	1116124332	SALOME	PINZON RAMIREZ	2.4	2	2	1	9	9	CALLE 17 B 98 C- 32	VILLEMAR	3177918797	
12	RC	1074487126	LIAM ALEXANDER	RODRIGUEZ BARBOSA	2.5	1	1	1	9	9	CARRERA 81 # 15 A-35	VERGEL OCCIDENTAL	3222513534	
13	RC	1128623513	VALERY ANTONELLA	RUDAS BIRGUEZ	2.5	2	2	1	9	9	CARRERA 81 C # 16-79	EL VERGEL	3214975086	
14	RC	1120012831	JHON EITHAN	SEGURA BIRGUEZ	2.2	1	1	1	9	9	CARRERA 80 D# 13-45	LA PAMPA	3147102269	
15														
16														
17														
18														
19														

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista 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_Rs_6_63_v0_tratamiento_protección_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles y 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 en 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: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Local KENNEDY	NIVEL: PARVULOS A
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLOS DE PROTECCION DE VACUNACION INTEGRAL VACUNACION, ADMON DE MEDICAMENTOS	4 Fecha: 21/08/2026	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	2.2 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				PPT	5701416	NELKYS ANGEL CA PINTO OJEDA	MAMA	CARRERA 81C # 13 F- 67	EL VERGEL	3208958360	Nelkys Pinto	
2				PPT	6688687	JOHSETT EVELIN GONZALEZ PINTO	MAMA	CARRERA 81 A # 16-54	VERGEL	3508255022		
3				CC	1022418458	LEIDY ALEJANDRA MORALES GIL	MAMA	CARRERA 79C # 14 A- 27	VISION COLOMBIA	3024232998	Leidy Morales	
4				SI	1008574278	YINYILETH DEIHELYN PADRON GUERRA	MAMA	CARRERA 81#16-29	EL VERGEL	3118040114		
5				PPT	983264	SOFIA RAULIMAR PIÑA	MAMA	CARRERA 81 D # 16-16	VERGEL	3212935931		
6				CC	1004035668	MONICA DANIELA HERNANDEZ ESPINOSA	MAMA	CALLE 16B # 81 G-45	EL VERGEL	3213451188		
7				CC	1122399720	KEISY YOLANDA CESPEDES MARTINEZ	MAMA	CARRERA 79 G # 13 A - 33	VISION COLOMBIA	3236704928		
8				CC	1018443645	EVA NATALIA SUAREZ GUZMAN	MAMA	CARRERA 82#13 A - 16	VALLADOLID	3144351900		
9				CC	1075627275	LIZETH CONSTANZA BERMUDEZ RODRIGUEZ	MAMA	CALLE 14 A # 80 D- 11	VERGEL OCCIDENTAL	3132104093		
10				PPT	1059712	JENNIFER MAIDALY JAIMES CARRERO	MAMA	CARRERA 81 # 16-21	VERGEL	3187320838		
11				CC	1016035082	JULIETH VANESSA RAMIREZ DELGADO	MAMA	CALLE 17 B 98 C- 32	VILLEMAR	3177948797	Vanessa R.	
12				CC	1069832016	LINA MARIA BARBOSA ARDILA	MAMA	CARRERA 81 # 15 A-36	VERGEL OCCIDENTAL	3222523534	Lina barbosa	
13				CC	1115072473	PAOLA ANDREA BIRGUEZ IBAÑEZ	MAMA	CARRERA 81 C # 16-79	EL VERGEL	3214976086	Paola birguez	
14				CC	1006316564	LEIDY YOANNA BIRGUEZ	MAMA	CARERA 80 D# 13-45	LA PAMPA	3147192269	Leidy Birg	
15												
16												
17												
18												
19												

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, se le 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/2122/politicas_publicas/20221111_lin_6_03_v0_lineamiento_protegiendo_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 recolecteran 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: PCR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Localidad: KENNEDY	NIVEL: PARVULOS B	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLOS DE PROMOCION VALORACION INTEGRAL, VACUNACION, INCAPACIDADES, ADMON. DE MEDICAMENTOS.	4. Fecha: 21/08/2026	5. Hora	7:30 am

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6.1. Tipo Documento de Identificación persona beneficiaria		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
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte					
TI - Tarjeta de identidad RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto	4. No informa				
CC - Cédula de Ciudadanía	SI - Sin identificación		6. No informa			

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA											
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES	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 número correspondiente)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1020012375	JHOIMAR JOSE	ALVARADO NAVARRO	3.0	1	1	1	9	9	CARRERA 81 D # 15A-35	VERGEL	3213514164	
2	RC	1023994666	IAN THOMAS	AREVALO ALVARADO	3.5	1	1	1	9	9	CALLE 14 A # 78 G -22	VERGEL	3138133526	
3	RC	1016124000	LIAM SANTIAGO	BERNAL CARVALLO	2.9	1	1	1	9	8	CARRERA 80 # 23 -06	VISION COLOMBIA	3009775639	
4	RC	1016123299	IHAN YESITH	CARDENAS FONSECA	3.0	1	1	1	9	9	CARRERA 81 D # 14 A - 36	VERGEL	3052814526	
5	RC	1025159167	MATTIAS ISAAC	CHAPMAN RENTERIA	2.11	1	1	1	9	9	CALLE 16 # 81- 03 PISO 3	VERGEL	3133714689	
6	RC	1016123612	ADHARA SOFHIA	DIAZ JIMENEZ	2.9	2	2	1	9	9	CALLE 16 # 81C- 16	VILLA LILIANA	3046232192	
7	RC	1023993093	PAULINA	ENCISO BARROS	2.11	2	2	1	9	9	CARRERA 81A # 14A -54	VERGEL	3042130764	
8	RC	1016124688	MATEO DAVID	GUTIERREZ CEPEDES	2.2	1	1	1	9	9	CARRERA 79 G # 13 A - 33	VISION COLOMBIA	3236714626	
9	RC	1016123698	ALAN ALFONSO	MARTINEZ PATIÑO	3.1	1	1	1	9	9	CARRERA 81 A # 15 A 54 PISO 2	VERGEL	3002617771	
10	RC	1034794674	MIGUEL ANGEL	PEREZ RODRIGUEZ	2.9	1	1	1	9	9	CARRERA 81 # 16-25 PISO 3	VERGEL	3231418713	
11	RC	1020012496	MARIA ANTONELLA	RAMIREZ BARRADA	2.10	2	2	1	9	9	CARRERA 81 F # 16-46	EL VERGEL	3244416920	
12	RC	1016123963	JEREMMY	SAUCEDO ZABALA	2.7	1	1	1	9	9	CARRERA 81 D # 16-32	VISION COLOMBIA	3114416284	
13	RC	1016123268	LUCIANA GUADALUPE	TORRES ESCOBAR	3.0	2	2	1	9	9	CARRERA 80 C # 13 A- 32 TORRE 2 APART 604	VERGEL	3128516758	
14	RC	1016123584	HILARY JUANA	VAN STRAHLEN JUSTINIANI	2.10	2	2	1	9	9	CARRERA 81 A # 13 F-60 APART 301	LA PAMPA	3505717570	
15	RC	1016124585	GAEL SALVADOR	VERANO PALOMINO	2.2	1	1	1	9	9	CARRERA 81 D #16-87	EL VERGEL	3134514564	
16														
17														
18														
19														
20														

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

10. Total horas de la actividad _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han 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 https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2023/politica_publicas/20221111_fe_6_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, así como aquellos que afectan la esfera íntima 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.

PV 18

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-796 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Local KENNEDY	NIVEL: PARVULOS B	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLOS, PREVENCION VACUNACION INTEGRAL, VACUNACION, ADMON DE MEDICAMENTOS.	4. Fecha: 21/8/26.		5. Hora: 7:30am

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
	Cuidado	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	2.2 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				CC	1002424777	NATALIA NAVARRO RANGEL	MAMA	CARRERA 81 D # 15A-35	VERGEL	3213544164		
2				CC	1019132087	ANGIE KATHERIN ALVARADO GUSCANEME	MAMA	CALLE 14 A # 78 G -22	VERGEL	3136103526		
3				CC	1016109052	LEYDI JULIANA CARVALLO CUELLO	MAMA	CARRERA 80 # 23 -06	VISION COLOMBIA	3009776639		
4				CC	1048287069	VIANNYS DINELI FONSECA GOMEZ	MAMA	CARRERA 81 D # 14 A - 36	VERGEL	3052834528		
5				CC	1032494183	AIXA CAROLINA RENTERIA FERREIRA	MAMA	CALLE 16 # 81- 03 PISO 3	VERGEL	3133744689		
6				CC	1052991006	MALFAIDA JIMENEZ NUÑEZ	MAMA	CALLE 16 # 81C- 16	VILLA LILIANA	3046232192		
7				CC	1118839846	ELIGIA LUZ BARROS MEZA	MAMA	CARRERA 81A # 14A -54	VERGEL	3042140764		
8				CC	1122399720	KEISY YOLANDA CESPEDES MARTINEZ	MAMA	CARRERA 79 G # 13 A - 33	VISION COLOMBIA	3236704926		
9				PPT	5160171	ALEJANDRA DE . CARMEN PATIÑO NAVARRO	MAMA	CARRERA 81 A # 15 A 54 PISO 2	VERGEL	3002877771		
10				CC	33375930	SANDRA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ	MAMA	CARRERA 81 # 16-25 PISO 3	VERGEL	3231446713		
11				CC	1001660477	VALENTINA RAMIREZ BARRADA	MAMA	CARRERA 81 F # 16-46	EL VERGEL	3244456920		
12				CC	1140894018	ANGIE PAOLA CABALA RODELO	MAMA	CARRERA 81 D # 16-32	VISION COLOMBIA	3114416264		
13				CC	1023914626	ERIKA ESCOBAR GONZALEZ	MAMA	CARRERA 80 C # 13 A- 32 TORRE 2 APART 604	VERGEL	3128596758		
14				PPT	1388808	MILAGROS JUSTINIANI SANCHEZ	MAMA	CARRERA 81 A # 13 F-60 APART 301	LA PAMPA	3505767570		
15				CC	1233505335	PATRICIA ALBENY PALOMINO CAMPOS	MAMA	CARRERA 81 D #16-87	EL VERGEL	3134544564		
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Ever Pacheco 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista 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 ciertas acciones sobre los mismos para los fines establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_fi_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Estando que tengo derecho a entregar o no mis datos personales 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 recolectaron medio de 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: FCR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar Localidad: KENNEDY	NIVEL: PARVULOS C	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLO DE PREVENCION VACUNACION INTEGRAL, VACUNACION INCAPACIDAD, ADMON MEDICAMENTOS.	4. Fecha 21/3/26	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. 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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7.1 NOMBRES	APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO												
1	RC	1080714442	HELLEN STEPHANY	BAEZ CARRILLO	2.8	2	2	1	6	9	CARRERA 81 B # 13 A - 29	VERGEL	32088 11715	
2	RC	1016123313	IAN SAMUEL	CASTIBLANCO CORREA	3.0	1	1	1	6	9	CARRERA 81 D # 13 F - 35 PISO 1	VERGEL	31526 37506	
3	RC	1011266379	IAN ALEJANDRO	CEBALLOS PEREZ	2.7	1	1	1	6	9	AC 1:: # 81 B-22 PISO 2	VERGEL	31706 1851- 32081 36072	
4	RC	1233524531	LIAM JARED	CORTESIA SALAZAR	2.8	1	1	1	6	9	CARRERA 81 D # 13 F- 05	VERGEL OCCIDENTAL	32236 34052	
5	RC	1141384657	MARIANGEL MAYIBE	GOMEZ PEREZ	2.4	2	2	1	6	9	CARRERA 81 B # 11 D-58	EL TINTAL	30232 35911	
6	RC	1034794612	GABRIELA	GONZALEZ PAYARES	2.10	2	2	1	6	9	CARRERA 81 D # 13 F 72 PISO 2	VERGEL OCCIDENTAL	31526 32857	
7	RC	1016123246	MARLENIS ISABELLA	HERNANDEZ DIAZ	3.0	2	2	1	6	9	CARRERA 82 B # 13 D -17 PISO 3	VERGEL	31167 76153	
8	RC	1103127820	ARIANA SALOME	MADERA PABUENA	2.5	2	2	1	6	9	CARRERA 81 # 15 A -36	CIUDAD HAYUELOS	31051 39543	
9	RC	1063500478	ALIANA ISABEL	OSPINO VANEGAS	2.11	2	2	1	6	9	CALLE 15 A # 79 D -39	VISION COLOMBIA	32068 36282	
10	RC	1141382350	ARIANA ISABELLA	QUENGUAN CHAVARRIO	3.1	2	2	1	6	9	CARRERA 81 # 15 A -41	VERGEL OCCIDENTAL	31383 78237	
11	RC	1016123576	EMILY ANTONELLA	RIAÑO ARBOLEDA	2.11	2	2	1	6	9	CARRERA 81 A # 16-26	EL VERGEL	32123 44210	
12	RC	1300003813	HANNA ISABEL	TORRES VASQUEZ	2.6	2	2	1	6	9	CARRERA 82 A # 13 F 18	VERGEL OCCIDENTAL	32242 13371	
13	RC	1016123624	LIAM ALEXANDER	URBANO NARVAEZ	2.10	1	1	1	6	9	CARRERA 81 C # 11 B -63 PISO 4	VERGEL	31256 38387	
14	RC	1016123197	EMA VICTORIA	VARGAS YAGUARA	3.1	2	2	1	6	9	CARRERA 81 C # 16-40	EL VERGEL	31345 33642	
15	RC	1025159017	DULCE NAHOMY	VILLADIEGO GONZALEZ	3.1	2	2	1	6	9	CARRERA 79 C # 14 A -27 PISO 2	VISION COLOMBIA	31342 36212	
16														
17														
18														
19														
20														
21														

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable Nutricionista

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_ti_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.

RU C

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Local: KENNEDY	NIVEL: PARVULOS C	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLOS DE PROTECCION VALORACION INTEGRAL, VACUNACION, INCAPACIDADES, ADMON DE MEDICAMENTOS.	4. Fecha: 21/8/2026.		5. Hora: 7:30am

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
	Cuidado	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				CC	1106452091	ANGELICA MARIA CARRILLO CORTES	MAMA	CARRERA 81 B # 13 A - 29	VERGEL	3206631715	Angelica C.	
2				CC	1016096810	GINNA LILIANA CORREA MARTINEZ	MAMA	CARRERA 81 D # 13 F - 35 PISO 1	VERGEL	3152857506	Ginna Correa	
3				CC	1016035413	VIVIANA ANDREA PEREZ BECERRA	MAMA	AC 12 # 81 B-22 PISO 2	VERGEL	3170871851-3208196072	Viviana Andrea P.	
				SNID	CD606581	WUALLIS CAROLINA SALAZAR LOPEZ	MAMA	CARRERA 81 D # 13 F- 05	VERGEL OCCIDENTAL	3223684052	Carolina S	
4				PPT	5019157	ZUDEISIS DAINASET PEREZ MELENDEZ	MAMA	CARRERA 81 B # 11 D-56	EL TINTAL	3023205011	Zudeisis Perez	
5				CC	1065889859	SARA PAYARES RODRIGUEZ	MAMA	CARRERA 81 D # 13 F 72 PISO 2	VERGEL OCCIDENTAL	3152592857	Maria Payares	
6				CC	49673370	GUILIANEENNIS ELISETH	MAMA	CARRERA 82 B # 13 D -17 PISO 3	VERGEL	3116776153	Guilianeennis	
7				CC	1049317443	MIRLEIDIS MADERA PABUENA	MAMA	CARRERA 81 # 15 A -35	CIUDAD HAYUELOS	3105129543	Mirleidis M	
8				CC	1003240247	MARTHA ISABEL VANEGAS MARTINEZ	MAMA	CALLE 15 A # 79 D -39	VISION COLOMBIA	3206896282	Martha Vanegas	
9				CC	1015992453	ADRIANA MARCELA CHAVARRIO LUNA	MAMA	CARRERA 81 # 15 A -41	VERGEL OCCIDENTAL	3138378237	Adriana Ch	
10				CC	1016078721	ASLEY CATHERINE ARBOLEDA CUESTA	MAMA	CARRERA 81 A # 16-26	EL VERGEL	3212344210	Asley Arboleda	
11				CC	52982125	DIANA PATRICIA VASQUEZ DIAZ	MAMA	CARRERA 82 A # 13 F 18	VERGEL OCCIDENTAL	3224213371	Diana Vasquez	
12				CC	1030080583	JIMENA ALEXANDRA URBANO NARVAEZ	MAMA	CARRERA 81 C # 11 B -63 PISO 4	VERGEL	3125696387	Jimena U.	
13				CC	65794863	YOLIBIA ANGELICA YAGUARA	MAMA	CARRERA 81 C # 16-40	EL VERGEL	3134553542	Yolibia Y.	
14				CC	1007526721	LEIDY ANDREA VILLADIEGO OQUENDO	MAMA	CARRERA 79 C # 14 A -27 PISO 2	VISION COLOMBIA	3134286212	Leidy V.	
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

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 ciertas acciones 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_ti_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 media te 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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FCR-PSS-796 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar Localidad: KENNEDY	NIVEL: PREJARDIN A	
3. Tema / Actividad:	PROTOCOLO DE PROMOCION VACUNACION INTEGRAL VACUNACION, INCAPACIDADES, ADMON DE MEDICAMENTOS.	4. Fecha: 21/9/2026	5. Hora:	7:30am

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. 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 (gitano)
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	APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÍNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el número)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1016122647	LUCIANA	AGUDELO ARRIETA	3.5	2	2	1	6	9	CARRERA 79 G # 15 A -03 AP 200	VILLÓN COLOMBIA	3146219975	
2	RC	1141380038	JHON SEBASTIAN	AGUILAR RESTREPO	3.10	1	1	1	6	9	CALLE 16 B # 82 b - 21	VERGEL	3237019429	
3	RC	1013159632	JEICOB ANDRES	BAQUERO MORALES	3.7	1	1	1	6	9	CARRERA 81 B # 13 D - 27 PISO 2	LA PAMPA	3024212998	
4	RC	1016122718	EITHAN ESTEISAN	CHAPARRO MARTINEZ	3.4	1	1	1	6	9	CARRERA 81 f # 16-16	VILLA LILIANA	3157619668	
5	RC	1068394745	MARIA PAULA	FERNANDEZ BAÑOS	3.1	2	2	1	6	9	CALLE 13 # 81 A -27 PISO 2	VERGEL	3214210708	
6	RC	1016122632	EMILY	GALINDO DIAZ	3.5	2	2	1	6	9	CARRERA 81 D # 13 F- 57 PISO 2	VERGEL OCCIDENTAL	3123116668	
7	RC	1233521823	VALERY	GOMEZ IMBACHI	3.7	2	2	1	6	9	CARRERA 82 B # 13 C -26	VERGEL OCCIDENTAL	3137419916	
8	RC	1016123215	EMMA LETICIA	GOMEZ YAICATE	3.5	2	2	1	6	9	CARRERA 79 A # 16 F - 12	VILLÓN COLOMBIA	3118611157	
9	RC	1048095490	VALENTINO	LARA VASQUEZ	3.3	1	1	1	6	9	CARRERA 81 # 16 32	VERGEL OCCIDENTAL	3014319338	
10	RC	1016122673	DAINERYS MICHELLE	MARTINEZ DIAZ	3.5	2	2	1	6	9	AVENIDA CALLE 12 # 81 A -04 PISO 3	VERGEL OCCIDENTAL	3212812332	
11	RC	1016122807	THIAGO LEONARDO	MOSQUERA SANCHEZ	3.7	1	1	1	6	9	CARRERA 81 A # 14 A- 65	LA PAMPA	3227913787	
12	RC	1071632830	MARIA CELESTE	MUÑOZ ARIAS	3.5	2	2	1	6	9	CALLE 13 D # 81 D -21 PISO 3	VERGEL OCCIDENTAL	3006718487	
13	RC	1016122595	EILLYN ANTONELLA	ORTEGON MEDINA	3.5	2	2	1	6	9	CARRERA 81 F # 13 F-32	ANDALUCIA II	3116712507	
14	RC	1141380589	THIAGO DAVID	PEÑA MARIN	3.7	1	1	1	6	9	CARRERA 81 A # 16 C - 71	VERGEL	3219419178	
15	RC	1247368507	DANIEL SANTIAGO	RUEDA ARDILA	3.3	1	1	1	6	9	CARRERA 81 C # 16-15	VERGEL	3209815678	
16	RC	1246448769	LAURA LUCIANA	VEGA MEDINA	3.3	2	2	1	6	9	CARRERA 81 B # 15 A -41	VERGEL OCCIDENTAL	3227016846	
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

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 establecidas en sus políticas de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_y_oficios/20221111_fin_ti_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 del titular 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 CARTAGENA DE INDIAS SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 12026010827 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JAR DIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Local: KENNEDY	NIVEL: PREJARDIN A	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROTOCOLOS DE PROMOCION VALORACION INTEGRAL, VACUNACION, INCAP.	4. Fecha: 21/8/2026		5. Hora: 7:30 a m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria: ADMON DE MEDICAMENTOS

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
	Cuidado	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	2.2 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				CC	1051741835	STEFANY PAOLA ARRIETA RANGEL	MAMA	CARRERA 79 G # 15 A -03 AP 200	VISIÓN COLOMBIA	3145233975	Stefany A	
2				CC	1016096375	NATALIA MARCELA RESTREPO BEDOYA	MAMA	CALLE 16 B # 82 b - 21	VERGEL	3237099429	Natalia	
3				CC	1022418458	LEIDY ALEJANDRA MORALES GIL	MAMA	CARRERA 81 B # 13 D - 27 PISO 2	LA PAMPA	3024232906	Leidy Morales	
4				CC	1000326544	HELLEN LORENA MARTINEZ LOPEZ	MAMA	CARRERA 81 I # 16-18	VILLA LILIANA	3157656656	Hellen L.	
5				CC	1050779495	YOHANA BAÑOS MARTINEZ	MAMA	CALLE 13 # 81 A -27 PISO 2	VERGEL	3214290706	Johana B.	
6				CC	52480662	MARIA ISABEL DIAZ MURILLO	MAMA	CARRERA 81 D # 13 F- 57 PISO 2	VERGEL OCCIDENTAL	3123166666	Maria I DM	
7				CC	1004269531	YINA PAOLA IMBACHI CHATES	MAMA	CARRERA 82 B # 13 C -28	VERGEL OCCIDENTAL	3137459916	Paola Imbachi	
8				CC	1121214800	RUDDY LETICIA YAICATE TELLO	MAMA	CARRERA 79 A # 16 F - 12	VISIÓN COLOMBIA	3118611157	Ruddy	
9				CC	1046699362	VALENTINA MICHEL VASQUEZ VILLALBA	MAMA	CARRERA 81 # 16 32	VERGEL OCCIDENTAL	3014399338	valentina.	
10				PPT	6251430	SELVIMAR YGLEIDY DIAZ	MAMA	AVENIDA CALLE 12 # 81 A -04 PISO 3	VERGEL OCCIDENTAL	3212832332	Selvimar D	
11				CC	1094532168	MAYERLE ALEXANDRA SANCHEZ BONILLA	MAMA	CARRERA 81 A # 14 A- 65	LA PAMPA	3227983787	Mayerle Sanchez	
12				CC	1216725875	SANDRA MILENA ARIAS MEDINA	MAMA	CALLE 13 D # 81 D -21 PISO 3	VERGEL OCCIDENTAL	3006796487	Milena Arias	
13				CC	1023039868	JIMENA MEDINA PAEZ	MAMA	CARRERA 81 F # 13 F-32	ANDALUCIA II	3116742507	Jimena Medina	
14				CC	1000501829	JEIMY LISETH MARIN DIAZ	MAMA	CARRERA 81 A # 16 C - 71	VERGEL	3219493176	Jeimy Marin	
15				CC	1101686631	JENSY PAOLA ARDILA ARIZA	MAMA	CARRERA 81 C # 16-15	VERGEL	3209856678	JENSY ARDILA	
16				CC	1010141714	LAURA DANIELA MEDINA QUIROZ	MAMA	CARRERA 81 B # 15 A -41	VERGEL OCCIDENTAL	3227066846	Daniela Medina	
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

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 ope aciones 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_II_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 de os personales que se recolectarán media te 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: PCR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar Localidad: KENNEDY	NIVEL: PREJARDIN B	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION DE PROMOCION VACUNACION INTEGRAL VACUNACION, INCAPACIDADES, ADMON DE MEDICAMENTOS	4. Fecha: 21/9/2026	5. Hora:	7:30am

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

6.1 Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina	1. Heterosexual 2. Gay	1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle
TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino 5. Persona no binaria	3. Lesbiana 4. Bisexual	3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera	3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante
CC - Cédula de Ciudadanía	SI - Sin identificación		6. No informa	5. Otra 6. No informa	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	5. Persona campesina

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA											
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES	APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GENERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1016122074	MARIA FERNANDA	CANO MATEUS	3.8	2	2	1	6	9	CALLE 16 # 81 D -16 PISO 2	VERGEL	32091 4103	
2	RC	1233521765	MIA ADHARA	CARDENAS SANCHEZ	3.7	2	2	1	6	9	CARRERA 82 A # 13 A -47	VERGEL	32236 4492	
3	SI	CD584528	CRISTOPHER THIAGO	CARREÑO HERNANDEZ	3.7	1	1	1	6	4	CARRERA 80 B # 12-40	VISIÓN COLOMBIA	31181 6582	
4	RC	1300003216	MATIAS JARED	ESPINOZA KLIE	3.5	1	1	1	6	9	CARRERA 81 D # 16-55	VERGEL	30036 0362	
5	RC	1116825025	HECTOR ESTEBAN	GARCIA HERRERA	3.6	1	1	1	6	9	CARRERA 81 C # 15 A 54 AP 200	VERGEL	32270 5810	
6	RC	1016121842	DANNA ISABELLA	GRACIA VARGAS	3.10	2	2	1	6	9	CARRERA 83 # 13 C 22 PISO 1	VERGEL	32241 0206	
7	RC	1034794024	ERICK DAVID	MILLAN GALINDO	3.11	1	1	1	6	9	CARRERA 80 D # 11 D - 39	SANTA CATALINA	31237 7567	
8	RC	1243763253	JACOBO	MORALES VILLARRAGA	3.9	1	1	1	6	9	CARRERA 78 # 11 C 58 TORRE 1 APTO 906	NUEVO TECHO	3112816926	
9	RC	1141380102	HELLEN ESMERALDA	MUÑOZ MEDINA	3.10	2	2	1	6	9	CARRERA 81 F # 13 A 46	VERGEL	32129 3451	
10	RC	1016121729	ANA SOFIA	ORTIZ ARRIETA	3.11	2	2	1	6	9	CALLE 16 #81 C -16	VERGEL	31435 1117	
11	RC	1074833263	MARTHIN STEVAN	PEREZ CASTELLANOS	3.6	1	1	1	6	9	CALLE 16 B # 82 A 04	VERGEL	30041 2779	
12	RC	1030713233	ALAN JESUS	PEREZ LIZARDO	3.10	1	1	1	6	9	CALLE 16 B # 82 B - 16	EL VERGEL	31243 8129	
13	RC	1016122256	MAICOL ALEXIS	QUETA HIGUERA	3.7	1	1	1	6	9	CARRERA 79 D # 13 A 52	VISIÓN COLOMBIA	30156 0425	
14	RC	1016123126	THALIANA	REYES GOMEZ	3.1	2	2	1	6	9	CALLE 16 B # 82 A - 16 BG 1	VERGEL	30161 9790	
15	RC	1016122430	THIAGO JOEL	ROMERO DAZA	3.6	1	1	1	6	9	CARRERA 81 B # 16-40	VERGEL	32496 7725	
16	RC	1097041990	IAN GAEL	RUIZ CASTILLO	3.8	1	1	1	6	9	CALLE 11 C # 80 B 48 PISO 2	SANTA CATALINA	30446 1938	
17														
18														
19														
20														
21														
22														

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista 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 los fines establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_y_voltaje/20221111_tn_ti_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 - Página: 2 de 2

Clasificación: Informa

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Local KENNEDY	NIVEL PREJARDIN B	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION PROYECTO DE PROMOCION JAVORACION INTEGRAL, VACUNACION, INCAPAC	4. Fecha: 21/8/2026		5. Hora: 7:30am

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

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				CC	1016096336	YENNI PAOLA MATEUS LOPEZ	MAMA	CALLE 16 # 81 D -16 PISO 2	VERGEL	3209164103	Yenni M.	
2				CC	1012458846	ERICA ALEXANDRA SANCHEZ GUZMAN	MAMA	CARRERA 82 A # 13 A -47	VERGEL	3223824492	Alexandra S.	
3				SI	CD584534	JOSLY DAYARI HERNANDEZ MENDEZ	MAMA	CARRERA 80 B # 12-40	VISIÓN COLOMBIA	3118196582	Josly Hernandez	
4				PPT	4926415	NATALY ESPINOZA KLIE	MAMA	CARERA 81 D # 16-55	VERGEL	3003610362	Nataly Espinoza	
5				CC	1116811118	DARLY DAYANA HERRERA OSORIO	MAMA	CARRERA 81 C # 15 A 54 AP 200	VERGEL	3227065810	Darly H.	
6				CC	1016105167	DIANA CAROLINA VARGAS GRACIA	MAMA	CARRERA 83 # 13 C 22 PISO 1	VERGEL	3224120205		
7				CC	1016009288	MARY NELCY GALINDO GALINDO	MAMA	CARRERA 80 D # 11 D - 39	SANTA CATALINA	3123777667	Mary Galindo	
8				CC	1007627371	ANGIE LORENA MORALES VILLARRAGA	MAMA	CARRERA 78 # 11 C 58 TORRE 1 APTO 908	NUEVO TECHO	3112816926		
9				CC	1030643936	MARCELA MEDINA SALDAÑA	MAMA	CARRERA 81 F # 13 A 46	VERGEL	3212973451	Marcela Medina	
10				CC	1083011762	BLANCA NIDIA ARRIETA MEJIA	MAMA	CALLE 16 #81 C -16	VERGEL	3143521117	Blanca	
11				CC	1026586834	KATHERINE CASTELLANOS	MAMA	CALLE 16 B # 82 A 04	VERGEL	3004122779	Kat	
12				PPT	4169985	EDNALY LIZARDO PEÑA	MAMA	CALLE 16 B # 82 B - 18	EL VERGEL	3124326129	Ednaly L.	
13				CC	1018455568	ANGELA YAMILE HIGUERA TORRES	MAMA	CARRERA 79 D # 13 A 52	VISIÓN COLOMBIA	3015600425	Angela H.	
14				CC	1016069103	DANIELA ALEJANDRA GOMEZ PALOMAR	MAMA	CALLE 16 B # 82 A - 18 BG 1	VERGEL	3018119790	Daniela Gomez	
15				CC	1192761856	CAMILA YANETH DAZA BAUTISTA	MAMA	CARRERA 81 B # 16-40	VERGEL	3249607725	Camila Daza	
16				PPT	5843495	KATERIN NAYELI CASTILLO MACHADO	MAMA	CALLE 11 C # 80 B 48 PISO 2	SANTA CATALINA	3044681938		
17												
18												
19												
20												
21												
22												

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

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_V_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 de os personales que se recolectarán media te 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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010827 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar Localidad: KENNEDY	NIVEL: PREJARDIN B	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION DE PROTOCOLOS DE PROMOCION DE VALORACION INTEGRAL, VACUNACION, INCAPACIDAD, ADMON DE MEDICAMENTOS.	4. Fecha: 21/8/2026	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. 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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA											
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES	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	1020011749	SARA ANTONELLA	AYALA PIÑEROS	3.11	2	2	1	6	9	CARRERA 81 B #16-31	VERGEL	32128 38067	
2	RC	1021403119	NICOLAS	BAQUERO MORENO	4.1	1	1	1	6	9	CALLE 13 # 80 A- 33	VERGEL	30675 36994	
3	RC	1233522069	ELIZABETH DIANA	CANO LOPEZ	4.1	2	2	1	6	9	CARRERA 81 BIS # 16-22	VILLA LILIANA	31085 23445	
4	RC	1016121558	DAYLA SOFIA	FAJARDO ZAMUDIO	4.1	2	2	1	6	9	CARRERA 82A # 13 D - 50	VERGEL	32324 19492	
5	RC	1020850834	DANNA BRYITH	FERNANDEZ GARAY	4.0	2	2	1	6	9	CARRERA 81F # 14 A-43	VERGEL	32277 28271	
6	RC	1034794279	SEBASTIAN	HERNANDEZ NAVARRO	3.6	1	1	1	6	9	CALLE 14 A # 81 B- 17	VERGEL	3227897952	
7	RC	1034799931	GERONIMO	LEON PULIDO	4.1	1	1	1	6	9	CALLE 16 B # 82 B - 13	VERGEL	31181 28639	
8	RC	1031860084	SAUL ELIAS	LOAIZA SANCHEZ	3.11	1	1	1	6	9	CARRERA 81 B # 15 A 41	VERGEL	3143317845	
9	RC	1019162415	DANNA MARELIS	MESTRA ARRIETA	3.11	2	2	1	6	9	CARRERA 80D # 14 A 30	VERGEL	30141 34558	
10	RC	1016123027	CRISTOPHER ANDREY	MURCIA PAEZ	3.2	1	1	1	6	9	CARRERA 81 a # 16-42	VERGEL	31067 71668	
11	RC	1011262995	JOEL MATHIAS	NIÑO HERNANDEZ	3.11	1	1	1	6	9	CARRERA 81 C # 13 F - 52	VERGEL	32122 22546	
12	RC	1016122115	ALANNA	RAMOS PEÑARANDA	3.6	2	2	1	6	9	CARRERA 80 D # 15 A- 30	VERGEL	31255 86094	
13	RC	1145430941	ALLISON GABRIELA	SANCHEZ PARRA	3.2	2	2	1	6	9	CARRERA 80 B # 12-27	VERGEL	32091 35738	
14	RC	1020011621	ROUSE ANGELY	SANCHEZ VILORIA	4.0	2	2	1	6	9	CARRERA 81 C # 13 A 55	VERGEL	31070 36519	
15	RC	1145738967	ISABELLA	VARGAS CALDERON	3.3	2	2	1	6	9	CARRERA 80D # 13-85	LA PAMPA	32237 13337	
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

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/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_tm_vi_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 revisar 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.

Pag C

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/0	
Página: 2 de 2	

Clasificación: Información P

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO AMIGOS DE JESUS Y MARIA	2. Lugar / Local KENNEDY	NIVEL. PREJARDIN B	
3. Tema / Actividad:	SOCIALIZACION DE PROTOCOLOS DE PROTECCION DE VACUNACION INTEGRAL.	4. Fecha: 21/8/2026.		5. Hora: 7:30am

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria: VACUNACION, INCAPACIDADES.

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar ADMON MEDICAMENTOS.

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
	Cuidado	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	2.2 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				CC	1022374875	MABEL ADRIANA PIÑEROS ORTEGA	MAMA	CARRERA 81 B #16-31	VERGEL	3212888067		
2				CC	1073605171	LEIDY MARCELA MORENO CORTES	MAMA	CALLE 13 # 80 A- 33	VERGEL	3057595994		
3				PPT	5141990	ANA BETZABETH LOPEZ MOLINA	MAMA	CARRERA 81 BIS # 16-22	VILLA LILIANA	3106523445		
4				CC	1025523366	MARIA ANGELICA ZAMUDIO MANTA	MAMA	CARRERA 82A # 13 D - 50	VERGEL	3232459492		
5				CC	1024476772	DIANA PATRICIA GARAY ROMERO	MAMA	CARRERA 81F # 14 A-43	VERGEL	3227728271		
6				CC	1003466789	DAYANA MARCELA NAVARRO MORENO	MAMA	CALLE 14 A # 81 B- 17	VERGEL	3227637952		
7				CC	1032482785	GERALDINE ESMERALDA PULIDO MARTINEZ	MAMA	CALLE 16 B # 82 B - 13	VERGEL	3118128639		
8				CC	1004037574	PAULA YICED SANCHEZ URQUIJO	MAMA	CARRERA 81 B # 15 A 41	VERGEL	3143347845		
9				CC	1100337202	ADRIANA MARCELA ARRIETA RANGEL	MAMA	CARRERA 80D # 14 A 30	VERGEL	3014184568		
10				CC	1016015691	FRANCY MILENA PAEZ MOLINA	MAMA	CARRERA 81 a # 16-42	VERGEL	3108771668		
11				CC	11447123	JOSE LUIS NIÑO CANO	MAMA	CARRERA 81 C # 13 F - 52	VERGEL	3212222546		
12				CC	1016103248	GLADYS GEORGINA RAMOS PEÑARANDA	MAMA	CARRERA 80 D # 15 A- 30	VERGEL	3125588094		
13				CC	1058430677	ZULY PAOLA PARRA AMAYA	MAMA	CARRERA 80 B # 12-27	VERGEL	3209105738		
14				CC	1047447481	MARIA ALEJANDRA VILORIA LAMBRAÑO	MAMA	CARRERA 81 C # 13 A 55	VERGEL	3107086519		
15				CC	53166441	LEIDY LORENA CALDERON PERALTA	MAMA	CARRERA 80D # 13-65	LA PAMPA	3223713337		
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												

8. Nombre del responsable: Eva Pacheco

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Nutricionista

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_lb_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 media de 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.