

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |  |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PROMOCIÓN PRÁCTICAS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA (PPSANAF) |  | Código: FOR-PS3-296<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo 12024027866 - 30/09/2024<br>Página: 1 de 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                |                                                             |                                                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| FECHA: 27/01/2026                                              | SERVICIO SOCIAL: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 9 | LOCALIDAD: NO APLICA                                  |
| PRÁCTICA O TEMA: Siembra de semillas de subproductos obtenidos |                                                             | TOTAL HORAS: 11:00 AM.                                |
| PROFESIONAL RESPONSABLE: JUSTY ROMERO - SOFIA BERNAL           |                                                             | PROFESIÓN: TECNÓLOGO DE ALIMENTOS - TÉCNICA AMBIENTAL |

| No | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES        | FIRMA        |
|----|----------------|------------------|-----------------|------------------|----------------|--------------|
| 1  | CC             | 1005134399       | CHAVEZ          | RODRIGUEZ        | HARVY LEONARDO | Harvy        |
| 2  | CC             | 52257738         | GARCIA          |                  | PEDRO          | Pedro        |
| 3  | CC             | 79126449         | LARROTA         | CARRILLO         | SARA AIDÉ      | Sara Larrota |
| 4  | CC             | 84644781         | HUERTAS         |                  | VICENTE        | Vicente      |
| 5  | CC             | 53083702         | TORRES          | RAMIREZ          | BETTY          | Betty        |
| 6  | CC             | 1014277497       | ARIAS           | ARIAS            | MARCELA        | No firma     |
| 7  | CC             | 80133281         | SANTOS          | SANABRIA         | JORGE ENRIQUE  | No firma     |
| 8  | CC             | 1012331506       | DIAZ            | GORDILLO         | JOSE ARLEY     | No firma     |
| 9  | CC             | 70728089         | VALENCIA        |                  | MARTIN         | No firma     |
| 10 | CC             | 80221580         | QUIROGA         | CASTELLANOS      | YERSON         | No firma     |
| 11 | CC             | 53905860         | GUASCA          | RINCON           | SANDRA         | No firma     |
| 12 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 13 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 14 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 15 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 16 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 17 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 18 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 19 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 20 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 21 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 22 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 23 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 24 |                |                  |                 |                  |                |              |
| 25 |                |                  |                 |                  |                |              |

NOTA ACLARATORIA 1: teniendo en cuenta que la población en condición de Discapacidad y vejez no puede firmar, en las acciones IEC desarrolladas desde la Subdirección para la Discapacidad no se diligencia la casilla de firma.

NOTA ACLARATORIA 2: en las acciones IEC desarrolladas con referentes familiares de la Subdirección para la Discapacidad, vejez, u otras subdirecciones los datos que se registran en el formato corresponden a los datos del beneficiario del servicio.

NOTA ACLARATORIA 3: para acciones de promoción dirigidas a población de servicios sociales, cuando se requiera preimpresión del formato con los datos de los participantes, podrá utilizarse este formato prediligenciado tomando el listado SIRBE descargado en Excel con los participantes del servicio, ubicando el encabezado y la columna para las firmas correspondientes.

NOTA ACLARATORIA 4: para acciones de promoción dirigidas a población de servicios sociales de la subdirección para la Infancia, y subdirección para la Familia se diligencian los formatos definidos para cada uno de ellos y sus modalidades, con el fin de no incurrir en duplicidad.

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".