Lugar	JARDIN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS
Fecha	Agosto 03- 2026
Tema	Socialización Padres de familia y cuidadores de los niños y niñas-Protocolo Promoción Conmemoración semana de la Lactancia Materna.
Desarrollo	Siendo las 7:00 a. m., la profesional encargada del componente de Bienestar Integral realiza la socialización sobre el Protocolo de Promoción Lactancia Materna, compartiendo una pieza comunicativa con las profesionales de cada uno de los niveles para ser socializada con los padres de familia y cuidadores de los niños y las niñas. Esta actividad tiene como objetivo brindar orientaciones que promuevan la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta los primeros seis meses de vida y su continuidad, junto con una alimentación complementaria adecuada, hasta los dos años o más, favoreciendo prácticas óptimas de alimentación infantil, durante la socialización se resalta que la leche materna es el alimento ideal desde el nacimiento, ya que aporta todos los nutrientes necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas, fortalece su sistema inmunológico, favorece su desarrollo físico, emocional y cognitivo, y contribuye a la prevención de enfermedades a corto, mediano y largo plazo asimismo, se destaca que la lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre la madre y su hijo o hija, siendo una de las intervenciones más efectivas para proteger la salud infantil. De igual manera, se recuerda a las familias que, de acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida y continuar hasta los dos años o más, acompañada de una alimentación complementaria variada, nutritiva, suficiente y acorde con las necesidades de cada niño y niña. Como parte de la conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, los padres de familia y cuidadores participaron activamente compartiendo mensajes e imágenes alusivas a la importancia de la lactancia materna, expresando sus experiencias, reflexiones y compromiso con esta práctica que favorece la salud, el bienestar y el desarrollo integral de los niños y las niñas esta actividad permitió fortalecer la sensibilización de las familias y promover la lactancia materna como una práctica de amor, protección y cuidado desde los primeros días de vida, invitando a las familias a continuar promoviendo esta práctica en el hogar, reconociendo la importancia de su compromiso para garantizar el bienestar, la salud y el desarrollo integral de sus hijos e hijas.

Powered by CamScanner

	Finalmente, se realiza la socialización a los padres de familia y cuidadores sobre la importancia de la lactancia materna como una práctica fundamental para favorecer el crecimiento, la salud y el desarrollo integral de los niños y las niñas durante el encuentro se resaltan los beneficios de la lactancia materna y el papel fundamental que desempeñan las familias en la promoción, protección y apoyo de esta práctica desde el hogar, fortaleciendo el vínculo afectivo y garantizando una alimentación adecuada durante los primeros años de vida. Asimismo, se invita a los padres y cuidadores a continuar promoviendo la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y complementarla con una alimentación saludable hasta los dos años o más estando de acuerdo con la información brindada, los padres de familia y cuidadores firman en constancia de su participación, como las profesionales en atencion a la primera infancia al brindar la información a las familias de los niños y niñas.

Powered by CamScanner

Asistentes	**Nombre**	**Cargo/Rol**	**Dependencia**	**Firma**
	Ana Yuri Varón	Profesional API	J.I San Pablo manitos unidas	
	Daniela Ortiz	Profesional API	J.I San Pablo manitos unidas	
	Leidy Rico	Profesional API	J.I San Pablo manitos unidas	
	Yamile Martínez	Profesional API	J.I San Pablo manitos unidas	
	Adriana Caro	Profesional API	J.I San Pablo manitos unidas	
	Lilibeth Sobrino	Auxiliar API	J.I San Pablo manitos unidas	
	Lucia Cespedes	Auxiliar API	J.I San Pablo manitos unidas	
Compromisos	**Actividad**	**Responsable**		**Fecha límite**
	En la socialización del tema no se dejaron compromisos.	Leidy Johanna Rico Profesional en Atención a la Primera Infancia		N/A
Próxima reunión	Septiembre 2026			
Elaboró	Leidy Johanna Rico			

Powered by CamScanner









Powered by CamScanner









Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
	FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 2
		Fecha: Memo I2026I10927 - 01/04/2026
		Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J. I Sun Publo	
3. Tema / Actividad: Socialización - Sensibilización Lactancia Materna		4. Fecha: 03 - Agosto - 2026.	5. Hora:

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	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		X		PPTA	6686490	MARISELA ROJAS MORA	ABUELA	CR 135 N 144 F 38	FONTIBON LOCALIDAD 9	3103747 1666	Marisela M	
2		X		CC	1052962216	MARIA JOSE ROMERO ARIZA	MADRE	CALLE 17 C # 134-70 VEREDA 22	FONTIBON LOCALIDAD 9	3042652 09	Maria Romero	
3		X		CC	1002319398	LUZ BEIRIS ACEVEDO SANCHEZ	MADRE	CALLE 17 C # 134-70 MZ A	FONTIBON LOCALIDAD 9	3151108 170	Luz Beiris	
4		X		CC	1000329918	ASCHLY YICETH MURCIA CASTAÑEDA	MADRE	135 # 17-35 TO 4 APTO 530	FONTIBON LOCALIDAD 9	3213407 468	Aschly Murcia	
5		X		CC	1090481186	OMAIRA NUÑEZ GARCIA	MADRE	CARRERA 137 # 17 D 37	FONTIBON LOCALIDAD 9	3242263 53	Omaira Nuñez	
6		X		CC	1052052281	JANINE CASTILLO BASTIDAS	MADRE	: CLL 17C N 131 - 70	FONTIBON LOCALIDAD 9	3213889 46	JANINE CASTILLO	
7		X		CC	1014280842	YINESA PAOLA MANZOLA	MADRE	CALLE 17C # 134-79	FONTIBON LOCALIDAD 9	3046439 83	Paola Manzola	
8		X		PPTA	6201663	KARINA PARRA MARTINEZ	MADRE	: CALLE 17 D # 137 A 16	FONTIBON LOCALIDAD 9	3227429 123	Karina Parra	
9		X		CC	52485433	YUDY JANNETH CASTAÑEDA SANCHEZ	MADRE	: AC 17 # 137 - 81	FONTIBON LOCALIDAD 9	3213639 132		
10		X		CC	20688312	DORIS JIMENEZ SAAVEDRA	MADRE	CLL 17 C #131-51	FONTIBON LOCALIDAD 9	3502147 159	Doris Jimenez	
11		X		CC	1024587924	JESSICA LORENA PEREZ	MADRE	AC 17 # 135 - 43	FONTIBON LOCALIDAD 9	3134840 105	JESSICA PEREZ	
12		X		CC	1085232196	NATALIA BRISSETH CARPIO ACUÑA	MADRE	CALLE 17 #134 - 70	FONTIBON LOCALIDAD 9	3242780 174	Natalia Carpio	
13		X		CC	1002319020	YESENIA AVILA OVIEDO	MADRE	CR 137 C # 17- A 11	FONTIBON LOCALIDAD 9	3123661 182	Jesenia	
14		X		CC	1000325548	MARIA FERNANDA TOLOSA RIVERA	MADRE	CALLE 15 #131 - 26	FONTIBON LOCALIDAD 9	3209937 171	Fernanda Tolosa	
15		X		CC	1038479984	KARINA ISABEL MORA MEJIA	MADRE	CL. 17C # 135 - 51	FONTIBON LOCALIDAD 9	3208925 148	Karina Mora	
16		X		PPTA	3953910	PAOLA MARIN MILLANO	MADRE	CR 17 F # 136 A 22	FONTIBON LOCALIDAD 9	3133347 109	Paola Marin	
17		X		CC	1016072248	RITA MILENA DÍAZ LEON	MADRE	CR 37 A # 17 - 66	FONTIBON LOCALIDAD 9	3134795 125	Milena Diaz	
18		X		CC	30500677	ANGELA GUTIERREZ	MADRE	136 # 15 B 08	FONTIBON LOCALIDAD 9	3012501 454	Angela	
19		X		CC	1047420979	ANA MILENA NOBLE	MADRE	CLL 17C #131-51	FONTIBON LOCALIDAD 9	3102450 450	Ana Noble	
20		X		CC	1016059221	JAIME ALBERTO CAMACHO GONZALEZ	PADRE	CR 135 N 144 B 69		3504048 775		Bicicletas familiar

8. Nombre del responsable GIOVANNA MARIN

9. Profesión, cargo o rol de YAMILE ALBA MARTINEZ. PROFESIONAL PRIMERA INFANCIA

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 podré realizar consultas sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2018/politicas_publicas/20221111_ley_1_03_v1_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo 20262310827 - 03/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.I Sun Pubb		
3. Tema / Actividad: Socialización - Sensibilización - Lactancia Materna		4. Fecha: 03 - Agosto - 2026		5. Hora:

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

ASISTENCIA A OFERTA INSTITUCIONAL

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		X		CD	1137222825	KYARA ANDREA DIAZ CONTRERAS	MAMA	CALLE 14 N 03-17	FONTIBON-KASANDRA	3232390362	KYARA DIAZ	
2		X		CC	1004320407	YLRANIS MERCEDEZ RODRIGUEZ	MAMA	CALLE 17C N124-79	FONTIBON-CASANDRA	3209703146		
3		X		CE	1137222828	KYARA PAOLA DIAZ CONTRERAS	MAMA	CALLE 14 N 03-17	FONTIBON-CASANDRA	3232104620	KYARA D.	
4		X		CC	1042003111	SHARITH ROJAS NUÑEZ	MAMA	CRA 134 B N 17F-32	FONTIBON-VILLA ANDREA	3109359033		
5		X		CC	1069484677	DANIELA TIRADO MORENO	MAMA	CALLE 17C N124-79	FONTIBON-CASANDRA	3027214616		
6		X		CC	1016084056	JULIAN ARTURO VARGAS GARCIA	PAPA	CALLE 17C N124-79	FONTIBON-CASANDRA	3218426499		
7		X		CC	1016105302	MICHELL DAYANA MURCIA	MAMA	CRA 125 N17-35	FONTIBON-VILLA ANDREA	3203339632		
8		X		CC	1003503094	ANYI PAOLA LOZANO URBANES	MAMA	CALLLE 17 C N 134-70	FONTIBON-CASANDRA	3107336533		
9		X		CC	1003288769	GELE ARRIOLA	MAMA	KRA 134# 14F - 30	FONTIBON-CASANDRA	3233787097		
10		X		CC	1006978351	FRANCY RUTH HENAO	MAMA	CARRERA 136 N 17C 04	FONTIBON-CASANDRA	3027336902		
11		X		CC	1016054981	NEIDYS JOHANA BUSTAMANTE MISAR	MAMA	CARRERA 134 A N 14-19	FONTIBON-CASANDRA	3142380024		
12		X		CC	1019078505	LEIDY MAYERITH TOVAR ESPINOSA	MAMA	CRA 133 N 17-35	FONTIBON-CASANDRA	3102464677		
13		X		CC	1016114422	SONIA CONSTANZA PAEZ PEREZ	MAMA	CARRERA 135 N 158-09	FONTIBON-CASANDRA	3043399450		
14		X		CC	1016112547	ANGIE PAOLA CAMACHO GONZALEZ	MAMA	CRA 135 N 14F - 18	FONTIBON-VILLA ANDREA	3208324108		
15		X		CC	7086612	DIANA CAROLINA BLANCO	MAMA	CARRERA 134 A # 14 F 05	FONTIBON-VILLA ANDREA	3124365102		
16		X		CC	1101878957	GLORIA HUERTAS HUERTAS	MAMA	CALLE 17 C # 134 - 70 MZ C CA 20	FONTIBON-CASANDRA	3117393367		
17		X		CC	1016078155	MARCELA BONILLA DIAZ	MAMA	KRA 134 #17F -17	FONTIBON-CASANDRA	3024438011		
18		X		CC	1052216889	YENITH CARDENAS RUTH	MAMA	CALLE 17C # 134 - 70	FONTIBON-CASANDRA	3022430029		
19		X		CC	1121236836	JACQUELINE PATRICIA CARPIO SERENO	MAMA	CRA 137 A N 17 D 51	FONTIBON-CASANDRA	3183505855		
20		X		CC	31576262	HELIANNIS APONTE GUARATA	MAMA	CALLE 13 N 134-47	FONTIBON-CASANDRA	3014104356		

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 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/_pqrs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v3_lineamiento_protección_datos_personales.docx
Entiendo que luego de dicho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad cuyo representación, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por medio del presente, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-P6S-795
	FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 2
		Fecha: Memo I2026010927 - (8/04/2026
		Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:

2. Lugar / Localidad: J. I San Pablo

3. Tema / Actividad: Socialización Sensibilización - Lectura Mutuina

4. Fecha: 03 - Agosto 2026

5. Hora:

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 IDENTIFICACIÓN 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 VÍNCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1073 11508	ADRIANA ENITH ALDANA GOMEZ	MAMA	CALLE 17 C # 133 B-43	FONTIBON - KASANDRA	3124791381		
2		X		PPT	6467248	LAURIANYIS MARIA CASTILLO GONZALES	MAMA	CALLE 17 C #134 -70 MZ C CA 20	FONTIBON - KASANDRA	3212198849		
3		X		CC	1000 30456	NATHALIA C MARIGO RIOS	MAMA	CARRERA 129 #15 A 10	FONTIBON - KASANDRA	3202717892		
4		X		CC	1016 24789	YULY PAOLA MARTINEZ GUTIERREZ	MAMA	CALLE 14 F # 134 - A 29	FONTIBON - KASANDRA	3104715540		
5		X		CC	1002 18878	LEONELA VILLAREAL GARCIA	MAMA	CALLE 15 A # 136 - 84	FONTIBON - KASANDRA	3213370959		
6		X		CC	1100 07267	LINA MARGARITA BERRIO SOLAR	MAMA	CALLE 17 C # 135 - 43	FONTIBON - KASANDRA	3014039999		
7		X		CC	193 0371	JULIO HENRIQUE	PAPA	CALLE 18 #136 - 58	FONTIBON - KASANDRA	3009680938		
8		X		CC	1016 31708	YENNY ESMERALDA FORERO CORREDOR	MAMA	CALLE 17 C #135 -43	FONTIBON - KASANDRA	3228474509		
9		X		CE	264 0397	ROSA GUILLERMINA BRACHO PARRA	MAMA	CARRERA 134 314 D 74	FONTIBON - KASANDRA	3142159837		
10		X		CC	1003 73131	MARYS DAYANNA PACHECO	MAMA	CALLE 14 F BIS # 134 -17	FONTIBON - KASANDRA	3249221608		
11		X		CC	111678630	YORMAN ARLEY ALARCON RAMIREZ	PAPA	CARRERA 137 # 17 C 17	FONTIBON - KASANDRA	3018222295		En proceso egreso.
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 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 http://www.sdis.gov.co/images/ley_de_la/2021/politicas_publicas/20221111_ln_ti_13_v0_lineamiento_protec cion_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 recolectan 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA / LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-196 Versión: 2 Fecha: Memo 20262110927 - 05/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.I Sun Pubb	
3. Tema / Actividad: Socialización - Sensibilización Lactancia Materna		4. Fecha: 03 - Agosto - 2026	5. Hora:

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

12. 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		X		CC	1013680540	ALLISON ACOSTA CARDOZO	MAMÁ	CARRERA 135# 7-84	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3206609415	Allison Acosta.	
2		X		CC	1049088089	YORLEIDIS CASTRILLO AMARIS	MAMÁ	CARRERA 135#17F-46	FONTIBON -VILLA ANDREA	31270 5344	Yorleidis	
3		X		CC	1000329555	LIZETH QUIJANO LADINO	MAMÁ	CALLE 17c# 124-70	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3144269139	Lizeth Q.	
4		X		CC	1018106542	SHIRLLEY FUENTES PEREZ	MAMÁ	CARRERA 139 11D-45	FONTIBON KASANDRA	3102683763 / 3208204673	Shirley F.	
5		X		CV	31094744	ALBANIS AURIMAR CORDERO GONZALEZ	MAMÁ	CALLE 17C BIS # 134-70	FONTIBON -VILLA ANDREA	3508804604	Albanis A.	
6		X		CC	1042001649	KEYLIS ROJAS NUÑEZ	MAMÁ		FONTIBON KASANDRA	3027774702	Keylis.	
7		X		CC	1103740888	LUISA ACOSTA ROMERO	MAMÁ	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222070324	Luisa	
8		X		CC	1103740888	LUISA ACOSTA ROMERO	PAPÁ	CARRERA 135 # 17-84	FONTIBON -VILLA ANDREA	3222070324	Luisa	
9		X		PPT	6706822	CARLOS GOMEZ	MAMÁ	CALLE 12 # 1-02	FONTIBON -ALAMEDA	3046332105		
10		X		CC	1065038407	ELICETH CANTILLO MARTINEZ	MAMÁ	CARRERA 134B #17F-48	FONTIBON -VILLA ANDREA	3162609167	Eliceth Cantillo.	
11		X		CC		MAROLY GAMBOA HERAZO	MAMÁ	CALLE 94F BIS # 134A-47	FONTIBON -PUENTE GRANDE	3205716895	Maroly Gam	
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 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/20220111_ltb_(01)-0_tratamiento_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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
	FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 2
		Fecha: Memo 20260103327 - 09/04/2026
		Página: 2 de 2
		Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad: J.I San Pablo	
3. Tema / Actividad: Socialización - Sensibilización Lactancia materna		4. Fecha: 03 - Agosto - 2026	5. Hora:

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 IDENTIFICACIÓN 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 VÍNCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1	X			CC	1005196[illegible]17	XIOMARA DUARTE ARIZA	MAMÁ	CALLE 17F N° 135-28	FONTIBON- ALAMEDA	3223885825		En proceso de Egreso
2	X			CC	29566465	NOHELI YANETH BRAVO VARGAS	MAMÁ	CALLE 17C N° 134-79	FONTIBON-VILLA ANDREA	3184068401	Noheli	
3	X			CC	1101446041	SANDRITH QUESADA ARRIETA	MAMÁ	CALLE 17C N° 134-70	FONTIBON- VILLA ANDREA	3124480328	Sandrith	
4	X			CC	1082490935	DANEIDIS CARO JIMENEZ	MAMÁ	CALLE 15 N°136-21FONTIBON CASANDRA	FONTIBON- CASANDRA	3218884572	Daneidis	
5	X			PPT	5558673	YOSNEIDI ZARATE	MAMÁ	CALLE 17C N°135-43	FONTIBON -ALAMEDA	3243833751	Yosneidi Z	
6	X			CC	1120640710	HEIDY NATHALIA GONZALEZ CARO	MAMÁ	CALLE 15 N° 134A - 23	FONTIBON-CASANDRA	3212702309	Heidy G	
7	X			CC	1022371746	FRANCI LILIANA GONZALEZ PEREZ	MAMÁ	CALLE 17C N° 135-43	FONTIBON -ALAMEDA	3102773795		
8	X			CC	1057590[illegible]89	DIANA [illegible]IZETH HUMO GUTIERREZ	MAMÁ	CARRERA 135 N° 17F-63	FONTIBON -ALAMEDA	3106696818	Diana Humo	
9	X			CC	1082807716	ANDREA CAROLINA LOPEZ RODRIGUEZ	MAMÁ	CALLE 17C 134-70	FONTIBON-VILLA ANDREA	3005043598	Andrea	
10	X			PPT	2451348	YORCHELIC BEXIMAR MEDINA	MAMÁ	CALLE 17C N° 134-70	FONTIBON- VILLA ANDREA	3001524729	Yorchelic	
11	X			CC	1018029940	CLAUDIA MARCELA RUAÑO RODRIGUEZ	MAMÁ	CARRERA 136 N° 16-06	FONTIBON- ALAMEDA	3204705541	CAVERA R	
12	X			PPT	540073[illegible]	ALI KARLA ALVAREZ VALENCIA	MAMÁ	CARRERA 136 N° 16-06	FONTIBON CASANDRA	01228008308	Ali Karla	
13	X			CC	1107974830	WENDY SALAZAR SANTANA	MAMÁ	CALLE 158 N° 136-35	FONTIBON CASANDRA	3014336885	Wendy S	
14	X			PPT	344676[illegible]	JECKEIBELL HERNANDEZ LUGO	MAMÁ	CARRERA 13 N° 140-49	FONTIBON CASANDRA	3023484832	J. Hernandez	
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 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://bucket-integracion-social.gov.co/firmware/_uploads/2022/11/_En-el-03-y-2_lineamiento_protección_datos_para-notas.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que representa, que son aquellos que afectan la intimidad de 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 almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner