BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Luz Yamile Aya Corba con identificación CC_x_ CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º 52749903 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distritalde Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) David Alejandro Tiviño Aya identificada(o) con el NUIP 1223996774 CD_____PPT _____en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 21 del mes 07 del año 2026

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Paula Andrea Ramirez Rodriguez con identificación CC_x_ CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º 1.026.302.413 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Victoria Ramirez identificada(o) con el NUIP 1011270175 CD_____PPT _____en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 21 del mes 07 del año 2026

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

Andrea Ramirez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Midglanis Mendez Avila con identificación CC____ CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º CD1096053 25 de_____después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Alanny Alexandra Monje Mendez identificada(o) con el NUIP 1023996699 CD_____PPT _____en el nivel de Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 21 del mes 07 del año 2026

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

Midglanis M.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Anderson Estiven Poloche Tigue con identificación CC X CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º 1051590309 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Iam Estiven Rojas Morales identificada(o) con el NUIP 1023996871 CD_____PPT _____en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 21 del mes 07 del año 2026

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

'Anderson . Estiven . Poloche . Tigue

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Franyelitz Anais Mendoza Martinez con identificación CC___ CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º CO600254 de_____después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Juliannys Ariadna Mendoza Martinez identificada(o) con el NUIP 1021698744 CD_____PPT _____en el nivel de Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogota el día 21 del mes 07 del año 2026

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

Franyelitz Mendoza.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Oliver Steven Ferro Martin con identificación CC X CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º 1018409677 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distritalde Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Ethan Steven Ferro Olaya identificada(o) con el NUIP 1033837277 CD_____PPT _____en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogota el día 21 del mes 07 del año 2026

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

Oliver F.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Ingry Daniela Toro Monsalve con identificación CC_x_ CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º 1023957193 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Ailan Sofia Caicedo Toro identificada(o) con el NUIP 1011112311 CD_____PPT _____en el nivel de Maternal durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 21 del mes Julio del año 2026

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

Daniela Monsalve

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Ashley Geandry Cedeño con identificación CC____ CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º CD600482 de_____ después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Adrian Josue Leon Cedeno identificada(o) con el NUIP 1245084113 CD_____ PPT_____ en el nivel de Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogota el día 21 del mes 07 del año 2026

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

Ashley Cedeño

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO 2026 SDIS-DCT092-005-CONVENIO 1845

Yo, Tatiana Aranguren Barbosa con identificación CC X
CE___ PEP__ PPT___PS___ VISA_ Salvoconducto_____ Refugiado_ otro_¿Cuál

N.º 1020841419 de Bogotá después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1845 suscrito entre La Fundación Chaminade y la Secretaría Distritalde Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Portal de los sueños y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 21 de julio del 2026 y fecha de terminación 04 diciembre 2026 manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi hija (o) Danna Nieves Aranguren.
identificada(o) con el NUIP 1033837865 CD_____PPT _____en el nivel de Materna durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1845

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento.

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 21 del mes 07 del año 2026

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

Tatiana Aranguren
1020841419.