Lugar	*Bogotá*
Fecha	*14 de agosto del 2026*
Tema	*Plan de Evacuación (Talento Humano)*
Desarrollo	**PLAN DE EVACUACIÓN – Jardín Infantil Raíces** En la fecha programada se llevó a cabo la socialización dirigida al talento humano del Jardín Infantil Raíces sobre el Plan de Evacuación de la unidad operativa, actividad liderada por la profesional en atención a la primera infancia Nilvileny Rojas Torres, mediante la lectura de los Planes, se recordó que se debe hacer antes, durante y después del siniestro, teniendo en cuenta algunas precauciones y se resuelven dudas con todo el personal. Los planes de evacuación que se dieron a conocer fueron los siguientes: **PLAN DE ACCIÓN DE EVACUACIÓN** **OBJETIVO:** Coordinar la seguridad física del lugar en lo referente al manejo de entradas y salidas y en general al cuidado de bienes y servicios. **EVACUACIÓN:** en una situación de emergencia es necesario que todas las personas de la unidad operativa, incluyendo los visitantes, conozcan como actuar y por donde salir en casos de requerirse. **EVACUACIÓN EN CASO DE SISMO:** En caso de siniestro coordina, dirige y lleva registro de las acciones llevadas a cabo por la brigada. Se coordina con las otras brigadas durante el siniestro para brindarse apoyo mutuamente. Determinar quiénes serán los jefes de piso. Asegurarse que se cumplan las medidas de seguridad y las acciones determinadas en el plan de contingencia. Los brigadistas deben actuar inmediatamente cuando se forme un posible sismo. Solicitar apoyo a los cuerpos de socorro externos (Bomberos, Cruz Roja, Defensa Civil, Policía nacional etc.) Las labores de búsqueda y rescate solo deberán ser efectuadas por los cuerpos de socorro externos, sin embargo, el grupo de brigadistas, cumplirá la función de posibles aéreas donde concentrar la búsqueda, siendo ellos los conocedores del área en particular. Ante la amenaza de un terremoto, la institución y la comunidad en general, deben tener siempre presente la estrategia de las seis jugadas maestras que nos permiten, no prevenir, pero si prepararnos para responder a este posible evento: 1. Instalaciones seguras: se deben asegurar los objetos en áreas del jardín, que puedan lastimar a las personas u obstaculizar las vías de evacuación. 2. Activar el comité de brigadas operativas más importantes: de evacuación, de primeros auxilios, emergencia y contra incendios. Realizar mínimo tres simulacros al año. 3. Tener a la mano el kit para emergencias: pito, linterna, radio portátil con pilas, agua en botellas, comida enlatada, copia de los documentos personales importantes, carné y un equipo básico de primeros auxilios. 4. Verificar, con alguien idóneo si la estructura de la institución es sismo resistente, si no lo es, gestionar los refuerzos necesarios. Identificar los lugares que puedan ofrecer mayor protección.

5. Protegerse, durante un terremoto cubrirse bajo un escritorio o mesa fuerte, de ser posible en posición fetal. Alejarse de muros, ventanas y detalles arquitectónicos. Ubicarse en el sitio que se ha identificado como el más seguro del lugar.
6. Evaluar la situación y actuar: cuando pase el terremoto, verificar el estado de salud propio y el de los demás, inspeccionar los daños, desconectar la electricidad, cerrar pasos de agua y gas. Activar el plan de emergencias de la institución, teniendo en cuenta que en cualquier momento pueden ocurrir réplicas del temblor

FUNCIONES EN CASO DE EMERGENCIA:

ANTES:

- ✓ Verificar el sismo resistencia del centro infantil.
- ✓ Identificar los lugares más seguros del jardín (bajo mesas resistentes o escritorios.
- ✓ Identificar lugares peligrosos (ventanas, bibliotecas, muebles altos, objetos colgantes etc.)
- ✓ Organizar un equipo básico para emergencias que contenga radio portátil con baterías de repuesto, linterna con bombillas y baterías de repuesto, Botiquín, extintor tipo ABC, copia de llaves, listado de teléfonos de emergencias, alimentos de reserva y agua principalmente.
- ✓ Tener listo un plan institucional de seguridad y evacuación.
- ✓ Conformación de las brigadas de emergencia.
- ✓ Conocer las salidas de emergencia.
- ✓ Realizar con el talento humano, niños y niñas simulacros.

DURANTE:

- ✓ Se dará alerta mediante el sonido de la campana sostenida.
- ✓ Mantener la calma.
- ✓ Alejarse de los vidrios y protegerse debajo de marcos de puertas, mesas, escritorios o debajo de un lugar resistente de la edificación.
- ✓ No abandone el edificio mientras dure el sismo.
- ✓ Si se está en área descubierta, alejarse de las edificaciones, paredes, postes, arboles.
- ✓ No situarse debajo de balcones y cornisas.
- ✓ Si se está debajo del techo, hay que protegerse de la caída de ladrillos.
- ✓ Estar alerta de los lugares que puedan derrumbarse.
- ✓ Cerrar las válvulas del gas.
- ✓ Bajar tacos.
- ✓ Tomar los directorios de cada salón, pólizas y listas de asistencia.
- ✓ Desplazarse hacia el punto de encuentro.
- ✓ Portar el botiquín de emergencia portátil.

DESPUES:

- ✓ En el punto de encuentro realizar llamado a lista.
- ✓ Si se queda atrapado, procure utilizar una señal visible o sonora.
- ✓ No difunda rumores, puede alterar a las demás personas.
- ✓ Revise los daños en la estructura porque pueden ocurrir nuevos temblores que derrumben lo que ha quedado débil.
- ✓ Observe si hay heridos en el lugar donde se encuentra, practicar los primeros auxilios, según los brigadistas.
- ✓ No mueva las personas lesionadas a no ser que estén en peligro de sufrir nuevas heridas y en caso de requerirse servicio médico la brigada de comunicación realiza llamada solicitando el servicio.
- ✓ Al evacuar no se devuelva por ningún motivo.
- ✓ No pise escombros de forma indiscriminada.

- ✓ No use picas ni palas hasta estar seguro de no hacer daño a nadie.
- ✓ No use agua de los grifos para beber. El agua puede estar contaminada.
- ✓ No descargue los inodoros hasta verificar que la tubería de aguas negras no esté rota.
- ✓ No utilice servicios médicos, hospitalarios, vías de transporte, teléfonos, etc. Si no es estrictamente necesario.
- ✓ No camine descalzo.
- ✓ Equípese, pero no acapare víveres

EVACUACIÓN EN CASO DE INCENDIO/EXPLOSION

FUNCIONES EN CASO DE EMERGENCIA:

ANTES:

- ✓ Realizar con el talento humano, niños y niñas simulacros.
- ✓ Capacitación al talento humano contra incendios y manejo de extintores.
- ✓ Conocer las salidas de emergencia.
- ✓ Revisión periódica de los extintores.

DURANTE:

- ✓ Se accionará la alerta mediante el sonido de un silbato.
- ✓ Incite a las personas a que suspendan su actividad y a realizar las acciones de salvamento que hayan sido establecidas.
- ✓ Recuerde a las personas por donde es la salida a utilizar y el punto de reunión final.
- ✓ Verifique que todos hayan abandonado el área; inspeccione rápidamente las instalaciones del jardín.
- ✓ Impida el regreso de personas.
- ✓ Portar el botiquín de emergencia portátil.
- ✓ Mantenga contacto verbal con su grupo, repita en forma calmada, no corra, no se detenga, etc.
- ✓ Evite brotes de comportamiento incontrolado.
- ✓ En caso de humo haga que la gente gatee.
- ✓ Auxilie oportunamente a quien lo requiera.
- ✓ En caso que la salida este bloqueada lleve a su grupo a un sitio de refugio seguro; tape las rendijas con trapos húmedos, solicite auxilio y espere ser rescatado.

DESPUES:

- ✓ Llegue hasta el punto de encuentro y verifique si todas las personas lograron salir. En caso de duda sobre si alguien no logro salir comuníquelo al coordinador general de evacuación.
- ✓ Observe si hay heridos en el lugar donde se encuentra, practicar los primeros auxilios, según los brigadistas.
- ✓ Repórtese al coordinador general de evacuación y notifique novedades.
- ✓ Si la emergencia es considerada grave, recibirá instrucciones para que el grupo se disuelva. En caso contrario este depende del orden de regreso.
- ✓ Cuando el coordinador general considere que el peligro ha pasado y de la orden de reingreso, comuníquelo a su grupo.
- ✓ Regrese a su área y coordine el ingreso ordenado de los ocupantes.
- ✓ Llene el formato de evaluación y entréguelo diligenciado.
- ✓ Asista a la reunión de coordinadores y evalúen los resultados obtenidos.

EVACUACIÓN EN CASO DE FUGA DE GAS

FUNCIONES EN CASO DE EMERGENCIA:

ANTES:

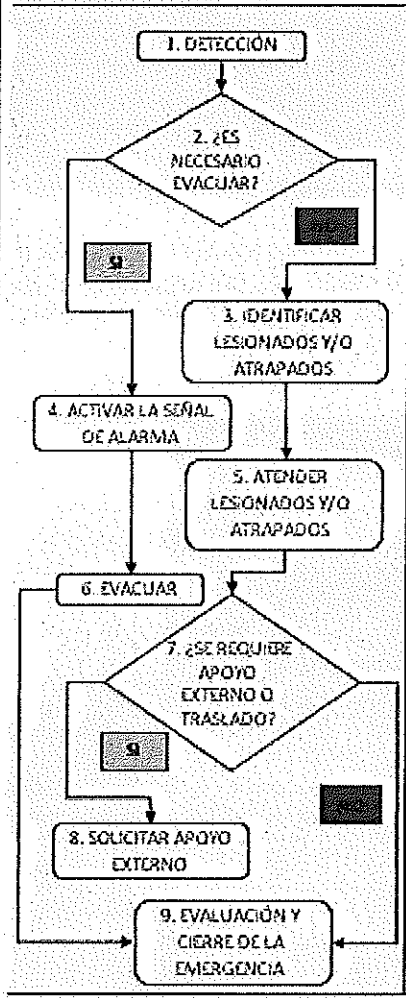
- ✓ Señalizar áreas de peligro y prevención.
- ✓ Conocer las salidas de emergencia.
- ✓ Mantener o reparar oportunamente las instalaciones defectuosas.
- ✓ Tener un plan de respuesta específica para cada tipo de sustancias manejadas.
- ✓ Entrenar a la brigada integral para el control de este tipo de emergencias.

DURANTE:

- ✓ Se dará alerta mediante el sonido de la corneta.
- ✓ Incite a las personas a que suspendan su actividad y a realizar las acciones de salvamento que hayan sido establecidas.
- ✓ Recuerde a las personas por donde es la salida a utilizar y el punto de reunión final.
- ✓ Verifique que todos hayan abandonado el área; inspeccione rápidamente las instalaciones del jardín.
- ✓ Mantenerse en el lado desde donde sopla el viento
- ✓ Cerrar la llave de corte del depósito y la general situada normalmente a la entrada de la Instalación.
- ✓ Suprimir toda fuente de ignición.
- ✓ Abrir puertas y ventanas para ventilar bien la instalación.
- ✓ Desconectar si es posible, el interruptor eléctrico general, siempre que se encuentre lejos de la fuga.
- ✓ Para detectar una fuga no utilizar nunca llama alguna, sino simplemente agua jabonosa.
- ✓ Reducir al mínimo el número de personas presentes en el área de riesgo.
- ✓ La brigada de comunicación dará aviso a entidades de apoyo externo como bomberos y/o gas natural (VANTI).
- ✓ En caso de que la fuga sea importante avisar a protección civil, para que advierta a las poblaciones cercanas con el objeto de que sus habitantes permanezcan dentro de sus casas con puertas y ventanas cerradas.
- ✓ En caso necesario proceder a la evacuación de la instalación, asegurándose que no quede nadie entre en sótanos, alcantarillas u otros espacios cerrados.
- ✓ Portar el botiquín de emergencia portátil.

DESPUES:

- ✓ Llegue hasta el punto de encuentro y verifique si todas las personas lograron salir. En caso de duda sobre si alguien no logro salir comuníquelo al coordinador general de evacuación.
- ✓ Repórtese al coordinador general de evacuación y notifique novedades.
- ✓ Si la emergencia es considerada grave, recibirá instrucciones para que el grupo se disuelva. En caso contrario, de este depende del orden de regreso.
- ✓ Cuando el coordinador general considere que el peligro ha pasado y de la orden de reingreso, comuníquelo a su grupo.
- ✓ Se brinda primeros auxilios por parte de los brigadistas o primeros respondientes a las personas afectadas.
- ✓ Efectuar una inspección detallada para analizar las posibles causas.

FLUJOGRAMA	DESCRIPCION	RESPONSABLE
	1. Recibir la información de alerta temprana de amenazas naturales generada por las autoridades locales de prevención y atención de desastres.	Componente condiciones de estructura para la atención.
	2. Se evaluará por parte de la responsable del servicio, la necesidad de evacuar las instalaciones.	Responsable del servicio.
	3. Los brigadistas de cada área evalúan si hay lesionados y/o atrapados	Brigadas.
	4. Activar el sistema de alarma (campana, silbato, corneta	Comité de emergencias
	5. Iniciar la atención de lesionados en el sitio. Si se activó la evacuación y los lesionados pueden movilizarse, apoyar su evacuación hasta el punto de encuentro. Si no pueden movilizarse y el brigadista está en riesgo, debe evacuar y notificar al comité de emergencias sobre los lesionados que quedan dentro de las instalaciones.	Brigadas de emergencia
	6. La brigada de evacuación orienta la salida segura de las personas hasta el punto de encuentro.	Coordinadores de evacuación
	7. La brigada de primeros auxilios define en la evaluación primaria de los pacientes y del área si es necesario solicitar apoyo externo para rescate de personas atrapadas, atención pre hospitalaria y /o traslado asistencial.	Brigada de primeros auxilios y comunicación.
	8. Activar a los organismos externos de apoyo	Brigada de comunicación.
	9. Una vez esté controlada la situación, responsable del servicio declara el cierre y realiza la evaluación de la situación solicitando la participación de los líderes de las brigadas de evacuación, primeros auxilios, incendio y comunicación.	Responsable del servicio y brigadas de emergencia.

Finalmente, se realizó el respectivo registro fotográfico como evidencia del desarrollo de la actividad y de la participación del talento humano durante la jornada de socialización.



Asimismo, se socializaron los Planes de evacuación con las familias, mediante envío de infografía virtualmente a los grupos de WhatsApp de los planes (sismo, incendio, fuga de gas), se informó qué deben conocer sobre el plan de emergencia, cuáles son los tipos de emergencia, qué se debe hacer antes (medidas preventivas), durante y después del siniestro.
Se adjunta infografía y pantallazo del envió a cada nivel.









	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes	JAZMIN ANGELICA ÑUSTES REINA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEIDY YADIRA PEREZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ ARISMENDI	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	SANDRA LORENA DUQUE	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	XIMENA ALEXANDRA GARCIA GUTIERREZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEYDI DANIELA SANCHEZ CADENA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LUZ HELENA HOYOS ANZOLA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	

	NILVILENY ROJAS TORRES	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEIDY MARCELA BURGOS GONZALEZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	BLANCA ESPERANZA MOSQUERA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	DIANA PATRICIA ACEVEDO PEÑA	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	YADIRA IVON ROMERO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MARÍA CATALINA FRANCO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	SULMA YARLEY NIÑO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	RESPONSABLE DEL SERVICIO	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MARTHA LUCIA SAENZ	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MERCEDES CARDOZO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	GINA PAOLA DELGADILLO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	YANIRA ANDREA MUNAR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	NOHORA CANGREJO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	FRANCY ETHEL MEDELLIN	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	GLORIA SMITH MEDINA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MERY FUENTES AVELLANEDA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	AMANDA LUCIA SILVA CARVAJAL	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	FABIAN LUQUE	SEGURIDAD	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
Compromisos	Actividad	Responsable	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
Próxima reunión				
Elaboró	*Nilvileny Rojas Torres*			

PLAN DE ACCIÓN DE EVACUACIÓN

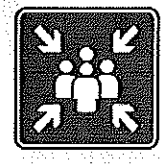
Jardín Infantil Raíces

Nuestro objetivo es proteger la integridad de niños, niñas, familias, visitantes y colaboradores ante cualquier situación de emergencia.

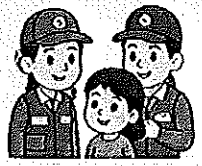
¿QUÉ DEBEMOS CONOCER?



Rutas de evacuación y salidas de emergencia



Puntos de encuentro

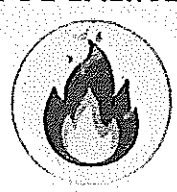


Funciones de las brigadas

TIPOS DE EMERGENCIA



SISMOS



INCENDIOS O EXPLOSIONES



FUGAS DE GAS

Siempre debemos saber qué hacer antes, durante y después de cada evento.

MEDIDAS PREVENTIVAS



Mantener espacios seguros y libres de obstáculos.



Identificar zonas de riesgo y lugares de protección.



Revisar periódicamente los elementos de emergencia.



Tener botiquín, extintores y demás recursos necesarios.



Mantener actualizados directorios y listas de asistencia.



Conformar y capacitar las brigadas de emergencia.



Realizar simulacros periódicos con todos.

DURANTE UNA EMERGENCIA



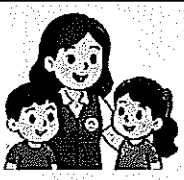
Mantener la calma.



Activar la alarma correspondiente.



Seguir las rutas establecidas.



Acompañar y proteger a los niños y niñas.



Evitar correr o devolverse.



Portar los elementos de emergencia cuando corresponda.



Dirigirse al punto de encuentro.



Si es necesario, se solicitará apoyo a los organismos externos de socorro.



DESPUÉS DE LA EMERGENCIA



Realizar llamado a lista y verificar a todas las personas.



Identificar posibles afectados.



Reportar novedades al responsable de evacuación.



Brindar primeros auxilios cuando sea necesario.

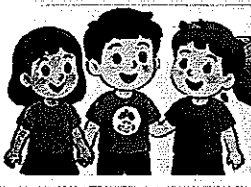


Esperar la autorización para el reingreso.

¡MUY IMPORTANTE!



La prevención, preparación y respuesta organizada nos permiten reducir riesgos y proteger a toda nuestra comunidad.



CULTURA DE AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

¡Juntos cuidamos el Jardín Infantil Raíces!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL RAICES /BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de evacuación	4. Fecha: 14/08/2026		5. Hora:	8:00 am

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.	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indigena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de Identidad	PA - Pasaporte.	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cédula de Ciudadanía.	SA Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5.Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. 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 Y 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 numero)	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	1012482362	AZUL SHANNAIA CABRERA TAFUR	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 B BIS SUR # 77 K 31	BOSA/GUALOCHE	3142484869	Maria Tafur.
2	RC	1146152803	MIA ANTONELLA DURAN RINCON	2 AÑOS	2	1	NO APLICA	6	9	CLL 80 SUR # 78-69	BOSA/SAN DIEGO	3153960027	
3	RC	1012482615	AXEL ESTEBAN ESCAMILLA PERILLA	1 AÑO	1	2	NO APLICA	6	9	CLL 67 SUR # 78 D 66	BOSA/SAN PABLO	3043227531	anyi Perilla
4	RC	1012482286	EIILAN MATHIAS MENDOZA ALDANA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 SUR 34	BOSA	3163614795	Yuseny Mendoza.
5	RC	1012482555	JADER SAMUEL SANCHEZ MORALES	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 B # 58 I SUR 74	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3185360278	Cristina Morales.
6	RC	1012482137	MADELEING THAEL TOCONAS VARGAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 67 SUR # 78 C 25	BOSA	3202174944	Milady Vargas.
7	RC	1012483651	DYLAN ADRIAN VIELMA GUTIERREZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 B SUR # 77 N 44	BOSA/SAN PABLO	3138162741	Adriana Gutierrez
8	RC	1012482216	EMILY OTAVO RODRIGUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 68 SUR 77	BOSA/ESTACION	3227494953	Yuri Rodriguez
9	RC	1233703594	EMMANUEL GUTIERREZ RODRIGUEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 B SUR # 77 N 78	BOSA/ESTACION	3115435559	Yuri Rodriguez.
10	RC	1206230568	EMMA SOFIA VIRGUEZ RODRIGUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 I 24	LA ESTANCIA	3207203386	Laura Daniela Virguez
11	RC	1251708572	EITHAN ANDRES MORENO TELLEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A 65 A SUR 76	BOSA/GUALOCHE	3237930017	Isabel Moreno
12	RC	1245083465	AILYN ANTHONELLA CORDERO DIAZ	1 AÑO	2	2	NO APLICA	6	9	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	Anllelin Diaz
14													
15													
16													
17													
18													
19													

8. Nombre del responsable: Niky Rojas Torres

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención a P.I.

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_En_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 así 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: 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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN INFANTIL RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	1003894800	MARIA YUVELY TAFUR SOTO	MADRE	CLL 65 B BIS SUR # 77 K 31	BOSA/GUALOCHE	3142484869	Mariatafur	
2		X		CC	1012463847	ANGIE NATALIA RINCON ACOSTA	MADRE	CLL 80 SUR # 78-69	BOSA/SAN DIEGO	3153960027		
3		X		CC	1024581339	ANYI LORENA PERILLA CALLE	MADRE	CLL 67 SUR # 78 D 66	BOSA/SAN PABLO	3043227531	anyi perilla.	
5		X		PPT	6585827	YANEIRA MARIZA ALDANA RONDON	MADRE	KR 78 A # 65 SUR 34	BOSA	3163614795	Yaneira Aldana.	
6		X		CC	1026557972	CRISTINA MORALES SANCHEZ	MADRE	KR 78 B # 58 I SUR 74	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3185360278	Cristina Morales.	
7		X		CC	1062078622	MILADY VARGAS PENCUE	MADRE	CLL 67 SUR # 78 C 25	BOSA	3202174944	Milady Vargas	
8		X		CC	1106453120	ADRIANA MARITZA GUTIERREZ TIMOTE	MADRE	CLL 68 B SUR # 77 N 44	BOSA/SAN PABLO	3138162741	Adriana Gutierrez	
9		X		CC	1012355291	FANNY ROCIO RODRIGUEZ BOHORQUEZ	MADRE	KR 77 J # 68 SUR 77	BOSA/ESTACION	3227494953	Fanny Rodriguez	
10		X		CC	1014245107	KAREN ANDREA RODRIGUEZ ALBORNOZ	MADRE	CLL 68 B SUR # 77 N 78	BOSA/ESTACION	3115435559	K Rodriguez.	
11		X		CC	1043442238	LAURA DANIELA VIRGUEZ RODRIGUEZ	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 I 24	LA ESTANCIA	3207203386	Laura Daniela Virguez	
12		X		CC	1016021092	SONIA ISABEL MORENO TELLEZ	MADRE	KR 78 A 65 A SUR 76	BOSA/GUALOCHE	3237930017	Isabelmoreno	
13		X		PPT	6799611	ANLLELIN CAROLINA DIAZ MEDINA	MADRE	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	Anllelin Diaz	NO REPORTA RECIBO PUBLICO
14												
15												
16												
17												
18												
19												

8. Nombre del responsable: Milly Roya Torres. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención en P.T. 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_En_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 ahí 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: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo 12026010927 - 09/04/2026	
Página: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad: JJC. Rakes / BOSA	JARDIN INFANTIL RAICES/BOSA
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha: 14/08/2026	5. Hora: 8:00 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 Y 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	1030719164	LUCIANA ISABELLA UTRIA BERNAL	7 MESES	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 SUR # 78 D 55	BOSA/ANDALUCIA II	3169193786	Franeu Berna!
2	RC	1012484816	JUAN JOSE ORJUELA SANCHEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 I BIS # 69 A SUR 33	BOSA/LA ESTACION	3203087840	Mayra Sanchez
3	RC	1024621185	AYLIN COBOS ESPITIA	1 AÑO	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J BIS # 68-78 SUR	BOSA	3016406124	Camila Espitia
4	RC	1028847067	IVANNA JIRETH AMAYS YRAZABAL	1 AÑO	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 63 SUR # 78 D 42	BOSA/ANDALUCIA II	3237363535	Nainzay Yrazabal
5	RC	1012484792	ANGEL MATEO HUERTAS LOAIZA	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 K # 65 J SUR 87	BOSA/LA ESTACION	3106294489	VIVIANA LOAIZA
6	RC	1012485730	OLIVER JOSE CORCHO MIER	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 J SUR # 78 G 26	BOSA/SAN PABLO	3222368376	Lisset Mier
7	RC	1023426005	IAN ALEJANDRO GAMBA BUSTOS	9 MESES	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 F SUR # 78 J 52	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3138628479	Natali Gamba
8	RC	1146153708	AMELIA CELESTE LOZANO CRUZ	8 MESES	2	2	NO APLICA	6	9	KR 79 C # 58 G SUR 34	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3013923205	Lorena Cruz
9	RC	1012485730	ALAN STIVEN CORTES GONZALEZ	11 MESES	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 C # 72 C SUR 29-01	BOSA/CARBONELL	3015641592	Sindy G.
10	RC	1146153773	EMILY VICTORIA GARZON VARGAS	4 MESES	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 68 A SUR # 80 K 45 BQ 3 AP 501	BOSA/SAN PABLO	3245912448	Alejandra Vargas
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: Nilvi Ryes Torres

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención en P.I.

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 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 tratarlos datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos así almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026		5. Hora:	8:00 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	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	1013670663	FRANCY CATERYNE BERNAL RODRIGUEZ	MADRE	CLL 59 SUR # 78 D 55	BOSA/ANDALUCIA II	3169193786	Francy Bernal	
2		X		CC	1073679003	MAYRA KATHERINNE SANCHEZ TRIANA	MADRE	KR 77 I BIS # 69 A SUR 33	BOSA/LA ESTACION	3203087840	Mayra Sanchez	
3		X		CC	1073717377	ANYI CAMILA ESPITIA NARANJO	MADRE	KR 77 J BIS # 68-78 SUR	BOSA	3016406124	Camila Espitia	
4		X		CD	584430	NAINZAY YESSIBETH YRAZABAL ESCALONA	MADRE	CLL 63 SUR #78 D 42	BOSA/ANDALUCÍA II	3237363535	Nainzay Yrazabal	
5		X		CC	1012381739	LEINSDY VIVIANA LOAIZA QUINTERO	MADRE	KR 77 K # 65 J SUR 87	BOSA/LA ESTACION	3106294489	VIVIANA LOAIZA	
6		X		CC	1140900384	ANGIE LISSET MIER MANGA	MADRE	CLL 65 J SUR # 78 G 26	BOSA/SAN PABLO	3222368376	Lisset Mier.	
7		X		CC	1022427545	NATALI ALEJANDRA GAMBA QUIROGA	MADRE	CLL 65 F SUR # 78 J 52	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3136628479	Natali Gamba	
8		X		CC	1012410637	ANGIE LORENA CRUZ ROMERO	MADRE	KRA 79 C # 58 G SUR 34	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3013923205	Lorena Cruz	
9		X		CC	1049927879	SINDY PAOLA GONZALEZ CARMONA	MADRE	KR 78 C # 72 C SUR 29-01	BOSA/CARBONELL	3015641592	Sindy P.	
10		X		CC	1012462743	ANGIE ALEJANDRA VARGAS CAÑAS	MADRE	CLL 68 A SUR # 80 K 45 BQ 3 AP 501	BOSA/SAN PABLO	3245912448	Alejandra Vargas	
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Nilvi Rojas Torres 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.J. 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_En_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 datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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 Y 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
21	RC	1146151863	ANTONELLA COGOLLO NAVARRO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 C SUR # 78 D 27	BOSA	3006917357	Marlis Navarro
22	RC	1012478619	DHARA SOFIA BARCENAS ESPINOSA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 C SUR 52	BOSA/GUALOCHE	3225723846	Karen Espinosa
23	RC	1146152276	LIAM SAMUEL VALCARCEL RINCON	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS SUR # 77 H 35	BOSA	3204784548	Paula Rincón
24	CD	601608	JOSHUA MANUEL MARTINEZ CALLES	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 C SUR 88 P12	BOSA/GUALOCHE	3018729522	Ashley calles
25	RC	1012479082	SOFIA GOMEZ CARDENAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 81 H 65 D SUR 74	BOSA/ANTONIA SANTOS	3147171128	Paula Cardenas
26	RC	1012478758	SAMIR ANDRES CASTRO FLORES	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 BIS SUR # 81-56	BOSA	3003965173	Samir Flores
27	RC	1070730970	YESHAN GAONA TORRES	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 80 BIS # 59 SUE 46	BOSA	3112513831	Ingrid Torres
28	RC	1146152321	ETHAN JOAO GUERREO PEREZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 77 G 72	BOSA/ANDALUCIA	3125711354	Daniela Perez
29	RC	1012479403	ARANTZA NICOLLE LUGO LOPEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 H SUR # 78 C 42-02	BOSA	3009651911	Luz Milena Lopez
30	RC	1072267683	ANGEL GABRIEL CHAVEZ BUSTAMANTE	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 K BIS A # 59 SUR 34	BOSA	3125717918	Mary Chavez

8. Nombre del responsable: Nilva Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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_En_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE 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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha: 14/08/2026	5. Hora: 8:00 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	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		
21		X		CC	1052701643	MARLIS NAVARRO DURAN	MADRE	CLL 65 C SUR # 78 D 27	BOSA	3006917357	Marlis Navarro	
22		X		CC	1007695447	KAREN JULIETH ESPINOSA AVILA	MADRE	KR 78 A # 65 C SUR 52	BOSA/GUALOCHE	3225723846	karen espinosa	
23		X		CC	1007400982	PAULA ANDREA RINCON PEÑA	MADRE	CLL 65 G BIS SUR # 77 H 35	BOSA	3204784548	Paula Rincón	
24		X		CE	29768398	ASHLEY RACHELLE CALLES RAMIREZ	MADRE	KR 78 A # 65 C SUR 88 P12	BOSA/GUALOCHE	3018729522	Ashley calles	
25		X		CC	1000726149	PAULA ANDREA CARDENAS ROMERO	MADRE	KR 81 H 65 D SUR 74	BOSA/ANTONIA SANTOS	3147171128	Paula Cárdenas	
26		X		CD	587613	SAURIMAR DEL CARMEN FLORES GOITE	MADRE	CLL 68 BIS SUR # 81-56	BOSA	3003965173	Saurimar Flores	
27		X		CC	1012379256	INGRID JERALDIN TORRES ARIAS	MADRE	KR 80 BIS # 59 SUE 46	BOSA	3112513831	Ingrid Torres	
28		X		CC	1128201835	DANIELA PEREZ POLANCO	MADRE	CLL 60 SUR # 77 G 72	BOSA/ANDALUCIA	3125711354	Daniela Perez	
29		X		CD	604159	LUZ MILENA LOPEZ VARGAS	MADRE	CLL 65 H SUR # 78 C 42-02	BOSA	3009651911	Luz Milena Lopez	
30		X		CC	29790243	MARY ORTENCIA BUSTAMANTE ALEAN	MADRE	KR 77 K BIS A # 59 SUR 34	BOSA	3125717918	Mary Bustamante	

8. Nombre del responsable: Nilsy Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Educación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 am

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.	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de Identidad	PA - Pasaporte.	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cédula de Ciudadanía.	SA Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5.Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. 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 Y 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	1053354948	ELIAN DAVID BERRIO PEÑA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KRA 78 B # 65 C SUR 50	BOSA/GUALOCHE	3102919603	Angelica Peña
2	RC	1012478844	ERICK SANTIAGO GONZALEZ RODRIGUEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 77 I # 70 A SUR 03	BOSA	3204179618	Meyler Rodriguez
3	RC	1012478517	ZOE ANTONELLA CASTAÑO VARGAS	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 67 SUR # 78 D 72	BOSA/SAN PABLO	3014000952	Juliana Vargas
4	RC	1012478809	THIAGO MATHIAS GARZON ROMERO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KRA 78 H BIS # 65 C SUR 15	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3054704546	Maria Romero
5	RC	1012478954	DERECK SANTIAGO GIRALDO VARON	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA	3112766522	Leidy Varon
6	RC	1012478575	ANGEL SANTIAGO CARRILLO ESPINOSA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS # 77 M 39	BOSA	3118295929	Dina Espinosa
7	RC	1010969621	HAILEY MALENA GUTIERREZ NEUTA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 68 B 79 SUR 09	BOSA/SAN PABLO	3102973586	Brenda Neuta
8	RC	1028846657	EITHAN DAVID NAVA YEPEZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 F SUR # 78 J 44	BOSA	3505673628	Yorgelis Yepez
9	RC	1012481523	HELENA QUIROGA GONZALEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 69 D SUR # 77 J 28	BOSA	3206729252	Helena Gonzalez
10	RC	1034794512	OMAR SEBASTIAN RAMIREZ DIAZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 79 # 70 SUR 79	BOSA/NARANJOS	3028691329	Karina Diaz
11	RC	1012479805	LUNA GABRIELA RODRIGUEZ CARRILLO	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KRA 77 J # 65 B SUR 64	BOSA/GUALOCHE	3157219519	Sandra Rodriguez
12	RC	1146152180	MARIA JOSE TOVAR ARIAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 C # 78 A 35	BOSA/BRASILIA	3108895228	Tatiana Arias
13	RC	1146152307	MIA KAROLINA VASQUEZ JIMENEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 73 A SUR # 79 A 12	BOSA	3115522859	Yully Jimmy
14	RC	1071551597	DARLY ISABELLA MACIAS FLECHAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KRA 81 F BIS # 66 SUR 15	BOSA/ANTONIA SANTOS	3054234001	
15	RC	1012479059	ALANNA GARZON RODRIGUEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 77 K 37	BOSA/ANDALUCIA II	3115633483	Zully Rodriguez
16	RC	1024616480	DYLAN CAMILO SUAREZ TORRES	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KRA 70 B # 78 C 40	BOSA/NARANJOS	3508477872	Helen Torres
17	RC	1012481356	DERECK MATHIAS BELTRAN ROJAS	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 69 SUR # 78 H 7	BOSA	3135569884	Laura Rojas
18	RC	1146152547	MILAN GABRIEL GONZALEZ PEÑA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 60 A SUR # 78 H 12	BOSA	3134096676	Edelis Pena
19	RC	1023424011	ERICK MARTIN AYALA GOMEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KRA 77 H 65 B SUR 30	BOSA	3222332868	Nury Ayala
20	RC	102557026	LUCIANA LOPEZ MENDOZA	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 23	BOSA	3223785324	Liliana Lopez

8. Nombre del responsable: Nilda Rojas T

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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 así 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:	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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	1053345261	ANGELICA YESENIA PEÑA PEÑA	MADRE	KRA 78 B # 65 C SUR 50	BOSA7GUALOCHE	3102919603	Angelica Peña	
2		X		CC	52753274	MAGDA YAZMIN RODRIGUEZ CARDENAS	MADRE	CLL 77 I # 70 A SUR 03	BOSA	3204179618	Magda Rodriguez	
3		X		CC	1028781840	JULIANA ANDREA VARGAS URRUTIA	MADRE	CLL 67 SUR # 78 D 72	BOSA/SAN PABLO	3014000952	Juliana Vargas	
4		X		CC	1000125242	MARIA FERNANDA ROMERO LEMUS	MADRE	KRA 78 H BIS # 65 C SUR 15	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3054704546	Maria Romero	
5		X		CC	1000728192	LEIDY JOHANNA VARON COY	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA	3112766522	Leidy varon	
6		X		CC	1012391636	DINA LUZ ESPINOSA CAMARGO	MADRE	CLL 65 G BIS # 77 M 39	BOSA	3118295929	Dina Espinosa	
7		X		CC	52762523	BRENDA MARIETH NEUTA	MADRE	CLL 68 B 79 SUR 09	BOSA/SAN PABLO	3102973586	Brenda Neuta	
8		X		PPT	5486933	YORGELIS YETSENIA YEPEZ PEREZ	MADRE	CLL 65 F SUR # 78 J 44	BOSA	3505673628	Yorgelis Yepez	
9		X		CC	1023886058	LORENA GONZALEZ GUERRERO	MADRE	CLL 69 D SUR # 77 J 28	BOSA	3206729252	LORENA GONZALEZ	
10		X		CC	1065581369	KARINA MARCELA DIAZ MOSCOTE	MADRE	CLL 79 # 70 SUR 79	BOSA/NARANJOS	3028691329	Karina Diaz	
11		X		CC	1012335000	SANDRA MILENA RODRIGUEZ LINARES	MADRE	KRA 77 J # 65 B SUR 64	BOSA/GUALOCHE	3157219519	Sandra Rodriguez	
12		X		CC	1012412306	INGRID TATIANA ARIAS CIPAMOCHA	MADRE	CLL 65 C # 78 A 35	BOSA/BRASILIA	3108895228	TATIANA ARIAS	
13		X		CC	1096206433	MARLLY KATERINE JIMENEZ MORALES	MADRE	CLL 73 A SUR # 79 A 12	BOSA	315522859	Marlly Jimenez	
14		X		CC	1071551143	INGRID DANIELA FLECHAS REYES	MADRE	KRA 81 F BIS # 66 SUR 15	BOSA/ANTONIA SANTOS	3054234001		
15		X		CC	1007979914	ZULLY PAOLA RODRIGUEZ MORENO	MADRE	CLL 60 SUR # 77 K 37	BOSA/ANDALUCIA II	3115633483	zully rodriguez	
16		X		CC	1055550399	MARIXA HELEN TORRES ANZOLA	MADRE	KRA 70 B # 78 C 40	BOSA/NARANJOS	3508477872	Helen Torres	
17		X		CC	1012320036	LAURA ALEJNDRA ROJAS GUTIERREZ	MADRE	CLL 69 SUR # 78 H 7	BOSA	3135569884	Laura Rojas	
18		X		PPT	6029305	EDERLIS COROMOTO PEÑA AZUAJE	MADRE	CLL 60 A SUR # 78 H 12	BOSA	3134096676	Ederlis Peña	
19		X		CC	52465271	NURY YANETH AYALA JIMENEZ	MADRE	KRA 77 H 65 B SUR 30	BOSA	3222332868	Nury Ayala	
20		X		CC	1024525649	YURY LILIANA MENDOZA HERNANDEZ	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 23	BOSA	3223785324	Yuri Mendoza	

8. Nombre del responsable: Nilly Rojas Torres. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I. 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_En_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.

	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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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 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.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y 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	1012481705	ANTONELLA TRIANA JUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 20	BOSA/AZUCENA	3244663637	
2	CD	571129	EMANUEL GABRIEL SILVA ORTIZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	4	CLL 65 H # 78 B 28 SUR	BOSA/LA ESTACION	3102570135	
3	RC	1012479427	HEILY NAHOMY PEÑA RODRIGUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	TRV 77 I # 71 A 26 SUR	BOSA/CARBONELL	3027051827	
4	RC	1022453072	LUCY EIMY CUESTAS PEREZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 57 Z SUR # 77-23	BOSA/LA PRIMAVERA	3118162163	
5	RC	1243291869	DAELINE ELENA FERNANDEZ PINEDA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KRA 78 C # 65 J 61 SUR	BOSA/SAN PABLO	3126267531	
6	RC	1122543127	ADHARA VICTORIA MARTINEZ TUMAY	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 H SUR # 78 B 16	BOSA/LA AMISTAD	3134925248	
7	RC	1012481726	ALIX CELESTE CAMARGO PRADA	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 57 T SUR # 77 D 09	BOSA/LA ESTANCIA	3208195239	
8	RC	1099557009	LEONARDO LUENGAS GONZALEZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 A SUR 15	BOSA/GUALOCHE	3113574710	
9	RC	1012481057	ISAIAS HURTADO DIAZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 A SUR # 78 A 42	BOSA/GUALOCHE	3118212653	
10	RC	1146152121	DILAN JOSE VERGARA ZAMORA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 77 N 05	BOSA/ANDALUCIA II	3229439535	
11	RC	1016124373	TOMAS HINCAPIE ROMERO	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 77 J 57	BOSA/GUALOCHE	3058303008	
12	RC	1242693608	THIAGO MATIAS CIFUENTES RATIVA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CALLE 65 C # 77 N SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3223364783	
13	RC	1032071892	LIAM JAZIEL ANGARITA DIAZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 L BIS A # 59 SUR 04	BOSA/LA ESTACION	3216252154	
14	RC	1012480792	HEISSLER ALEXANDER OCHOA CORDOVA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 B # 72 C SUR 17	BOSA/CARBONELL	3242542016	
15	RC	1146152326	JUAN JERONIMMO RODRIGUEZ SALAZAR	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 68 A 25 SUR	BOSA/SAN PABLO	3178278300	
16	RC	1085727528	ALEJANDRA ALAPE BALLESTEROS	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 # 78 H SUR 45	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3142766783	
17	RC	1171714793	DILHAN STEVEN VIATELA FUENTES	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 65 SUR 11	BOSA/GUALOCHE	3246247657	
18	RC	1012481506	GAEL ALEJANDRO BOTACHE OTAVO	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 66 SUR # 78 J 52	BOSA/SAN PABLO	3202237038	

8. Nombre del responsable: Nelly Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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/mapas/_docs/2022/politicas_publicas/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 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.

	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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICE/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	1000287029	MAYERLY PAOLA JUEZ RIVERA	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 20	BOSA/AZUCENA	3244663637		
2		X		CE	26501369	DANIELA VERENICE ORTIZ SALAZAR	MADRE	CLL 65 H # 76 B 26 SUR	BOSA/LA ESTACION	3102570135		
3		X		CC	1012457186	DEINYS KATTHERINE RODRIGUEZ BONILLA	MADRE	TRV 77 I # 71 A 26 SUR	BOSA/CARBONELL	3027051827		
4		X		CC	1000116559	DERLY STHEFANY PEREZ GOMEZ	MADRE	CLL 57 Z SUR # 77-23	BOSA/LA PRIMAVERA	3118162163		
5		X		CC	1124523337	DENICE PINEDA IPUANA	MADRE	KR 78 C # 65 J 61 SUR	BOSA/SAN PABLO	3126267531		
6		X		CC	1006857093	DAYANA ALEJANDRA TUMAY PASTRANA	MADRE	CLL 65 H SUR # 78 B 16	BOSA/LA AMISTAD	3134925248		
7		X		TI	1141324419	ALEJANDRA PRADA TIQUE	MADRE	CLL 57 T SUR # 77 D 09	BOSA/LA ESTANCIA	3208195239		
8		X		PPT	6794411	MICHEL ALDALVENYS GONZALEZ MARQUEZ	MADRE	KR 78 A # 65 A SUR 15	BOSA/GUALOCHE	3113574710		
9		X		CC	28881118	LUZ MERY DIAZ DEVIA	MADRE	CLL 65 A SUR # 78 A 42	BOSA/GUALOCHE	3118212653		
10		X		CC	1193310999	EILEN DAYARIS ZAMORA RAMIREZ	MADRE	CLL 60 SUR # 77 N 05	BOSA/ANDALUCIA II	3229439535		
11		X		CC	1006026843	LUZ ANGELA ROMERO SILVA	MADRE	CLL 65 SUR # 77 J 57	BOSA/GUALOCHE	3058303008		
12		X		CC	1000129567	MARIA JOSE CIFUENTES RATIVA	MADRE	CALLE 65 C # 77N SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3223364783		
13		X		CC	1004857891	YURBEY DIAZ SERRANO	MADRE	KR 77 L BIS A # 59 SUR 04	BOSA/LA ESTACION	3216252154		
14		X		PPT	600457	JHOSNEIDY ROSALI OCHOA CARDONA	MADRE	KR 78 B # 72 C SUR 17	BOSA/CARBONELL	3242542016		
15		X		CC	20546185	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR	MADRE	KR 77 J # 68 A 25 SUR	BOSA/SAN PABLO	3178278300		
16		X		CC	1064800614	AYURANIS PAOLA BALLESTEROS RIOS	MADRE	CLL 65 # 78 H SUR 45	BOSA/GUALOCHE	3142766783		
17		X		CC	1000380280	ESTEFANI FUENTES PEREIRA	MADRE	KR 77 I # 65 SUR 11	BOSA/GUALOCHE	3246247657		
18		X		CC	1105055048	DAYANNA ALEJANDRA OTAVO CAPERA	MADRE	CLL 66 SUR # 78 J 52	BOSA/SAN PABLO	3202237036		

8. Nombre del responsable: Nilay Rojas T. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención PI. 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_6n_K_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha: 14 / 08 / 2026		5. Hora:	8:00 am

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.	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indígena,	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de Identidad	PA - Pasaporte.	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cédula de Ciudadanía.	SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5.Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. 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 Y 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
19	RC	1024615037	MARIAN SALOME DE ALBA AREVALO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 F SUR 19	BOSA/LA ESTACION	3208798617	Karen Arevalo
20	RC	1110063485	KILIAN DAVID DIAZ ALVIS	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 SUR # 78 A 04	BOSA/LA ESTACION	3224247223	Kilian Alvis
21	RC	1028623601	IAN EMILIO PERALTA ACUÑA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	TV 78 C BIS # 65 J SUR 22	BOSA/SAN PABLO	3158594171	Pilar Acuña
22	RC	1052246347	THIAGO DAEL LOPEZ DIAZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 F # 65 A SUR 67	BOSA/GUALOCHE	3114851295	Ana Diaz
23	RC	1120027341	ANTONELLA DE LOS ANGELES SALINAS HERNANDEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 H SUR # 77 M 88	BOSA/LA ESTANCIA	3003593341	[illegible]
24	RC	1012479330	EMILIANO DE JESUS SALAZAR MUÑOZ	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 78 F 21	BOSA/GUALOCHE	3018039216	[illegible]
25	RC	1012478833	MAILIN GABRIELA MARTINEZ ESPITIA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 79 # 73 SUR 24	BOSA/CARBONELL	3219287007	[illegible]
26	RC	1012480060	RENATA SOPHIA CABALLERO PEÑA	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65-34 SUR	BOSA/ LA AMISTAD	3229200529	[illegible]
27	RC	1245081683	ROSNELLY ISABELLA CORDERO DIAZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	[illegible]
28	RC	1012479103	DALIA DELGADILLO MONTAÑA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA/LA ESTANCIA	3504966486	[illegible]
29	RC	10142481421	SARA MAITE GARCIA MADRIGAL	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 61 # 2-72	BOSA	3167266823	[illegible]
30	RC	1146152561	AARON SANTIAGO ROJAS MESA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 69 A SUR # 77 A 26	BOSA/SAN PABLO	3143509886	[illegible]

Niky Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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_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 así 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

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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		
19		X		CC	1065903138	KAREN DAYANA AREVALO GARCIA	MADRE	KR 78 A # 65 F SUR 19	BOSA/LA ESTACION	3208798617	Karen Arevalo	
20		X		CC	1110061960	MAYERLY ALVIS COLORADO	MADRE	CLL68 SUR # 78 A 04	BOSA/LA ESTACION	3224247223	mayerly Alvis	
21		X		CC	1023912747	MARIA DEL PILAR ACUÑA ESCOBAR	MADRE	TV 78 C BIS # 65 J SUR 22	BOSA/SAN PABLO	3158594171	Pilar Acuña	
22		X		CC	1001065047	GINA MARCELA DIAZ JIMENEZ	MADRE	KR 78 F # 65 A SUR 67	BOSA/GUALOCHE	3114851295	GIPA DIAZ	
23		X		PPT	4778048	YANKELY DEL CARMEN HERNANDEZ PETIT	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 88	BOSA/LA ESTANCIA	3003593341	[illegible]	
24		X		PPT	6225506	EMELYS MERCEDES MUÑOZ PACHANA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 F 21	BOSA/GUALOCHE	3018039216	Emelys Munoz	
25		X		CC	1028680625	KAREN LISET ESPITIA AMAYA	MADRE	KR 79 # 73 SUR 24	BOSA/CARBONELL	3219287007	Karen espitia	
26		X		PPT	604881	SOFIA CAROLINA PEÑA VALERO	MADRE	KR 78 A # 65-34 SUR	BOSA/ LA AMISTAD	3229200529	Sofia Carolina Peña	
27		X		PPT	6799611	ANLLELIN CAROLINA DIAZ MEDINA	MADRE	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	Anllelin diaz	NO REPORTA RECIBO PUBLICO
28		X		CC	1012452662	YADIRA ESTRELLA MONTAÑA BERNAL	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA/LA ESTANCIA	3504966486	Estrella Montaña	
29		X		CC	1007724481	LINA ROCIO MADRIGAL BRIÑEZ	MADRE	CLL 61 # 2-72	BOSA	3167266823	Lina Madrigal	
30		X		CC	1012441746	SHIRLEY TATIANA MESA RIVERA	MADRE	CLL 69 A SUR # 77 A 26	BOSA/SAN PABLO	3143509886	Tatiana Mesa	

Nilvy Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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_En_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o nó 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 ahí 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: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026	
Página: 1 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN/ RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 am

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 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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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	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 Y 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	1012478494	ASHLY SAMARA AGUILAR PEÑA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 A SUR # 78 F 11	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	KAREN Y. PEÑA
2	RC	1012478495	PAULA SOPHIA AGUILAR PEÑA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 A SUR # 78 F 11	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	KAREN Y. PEÑA
3	RC	1062819425	JHANNA SOFIA BARCASNEGRA DAVILA	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 58 P SUR # 78 C 61	BOSA/ANTONIO GALAN	3116680514	
4	RC	1012476006	ALAN SAMUEL CLAVIJO VALENCIA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 67 S U R # 78 H 70	BOSA/SAN PABLO	3118777287	
5	RC	1028846513	ARIAGNY SOPHIA FARIA MORELOS	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 65 J SUR 50	BOSA/SAN PABLO	3219652682	
6	RC	1011263997	NOAH GALVIS GARCIA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 77 L 58	BOSA/LA ESTACION	3184413567	
7	RC	1012477190	WILSON DAVID GOMEZ ESPAÑA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 BIS # 65 F SUR 81	BALCANES	3202000455	
8	RC	1013159539	NICOLE MARIANA RICO MALAGON	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 79 B 58 G SUR # 21-01	BALCANES	3027450547	
9	RC	1023991464	LUCIANA SOPHIA HINESTROZA LOPEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 65 J SUR 50	BOSA/SAN PABLO	3115636843	
10	RC	1028846554	DULCE MARIA LOPEZ ENCISO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 70 D SUR # 78 C 40	EL RETAZO	3113894195	
11	RC	1012476705	LIAM DALEK MAYUSA NAVAS	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 H # 65 J SUR 97	BOSA/SAN PABLO	3046110758	
12	RC	1024614395	MIA SALOME MORALES RICAURTE	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G SUR # 77 M 27	BOSA/LA AMISTAD	3138665510	
13	RC	1012476904	LUIS MIGUEL MUÑOZ DIAZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 K # 68 SUR 45	BOSA/LA ESTACION	3143149713	
14	RC	1012478358	DULCE DAILY PARRA TEJEDOR	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 D SUR # 77 K 12	BOSA	3223974620	
15	RC	1034794368	LIONEL PEÑA ANGULO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 63-59 SUR	BOSA/GUALOCHE	3202197929	
16	RC	1034794367	VICTORIA PEÑA ANGULO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 63-59 SUR	BOSA/GUALOCHE	3202197929	
17	RC	1074833460	ISAAC DANIEL PINZON MERCHAN	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 D SUR 77 K 24	BOSA/GUALOCHE	3123313208	
18	RC	1146151387	ADHARA SALOME PIRELA PAREDES	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 N # 65 A 59 SUR	BOSA/LA ESTACION	3133522681	
19	RC	1235545339	SHAROL ISABEL QUINTERO BARCASNEGRA	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 63 SUR # 77 K 28	BOSA/LA ESTACION	3004089708	
20	RC	1012477134	AYLIN CELESTE RINCON GOMEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 69 A 28 SUR	BOSA/SAN PABLO	3057050220	
21	RC	1016754602	JEAN PIERRE RODRIGUEZ GRANADOS	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 J SUR # 78 G 77	BOSA/SAN PABLO	3239678806	

8. Nombre del responsable: Nely Rgas T. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I. 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_En_6_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE 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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	1012437790	KAREN YULIIED PEÑA CASTAÑEDA	MADRE	CLL 59 A SUR # 78 F 11	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	KAREN Y. PEÑA	
2		X		CC	1012437791	KAREN YULIIED PEÑA CASTAÑEDA	MADRE	CLL 59 A SUR # 78 F 12	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	KAREN Y. PEÑA	
3		X		CC	1063955683	NEIDER ALBERTO BARCASNEGRA SOCARRAZ	TIO	CLL 58 P SUR # 78 C 61	BOSA/ANTONIO GALAN	3003451038	NEIDER BARCASNEGRA	
4		X		CC	1026587432	ANGIE KATHERINE VALENCIA BAUTISTA	MADRE	CLL 67 S U R # 78 H 70	BOSA/SAN PABLO	3118777287	Angie Valencia	
5		X		PPT	6501668	KAROLL JOSEPH FARIA ARRIETA	PADRE	KR 78 D # 66 JSUR 50	BOSA/SAN PABLO	3219652682	Karoll Joseph.	
6		X		CC	1012431897	ZHARAIS GINETH GARCIA RODRIGUEZ	MADRE	CLL 65 SUR # 77 L 58	BOSA/LA ESTACION	3184413567	Zharais Garcia	
7		X		CC	1118070555	SOLEYNY GOMEZ ESPAÑA	MADRE	KR 78 BIS # 65 F SUR 81	BALCANES	3202000455	Soleyny Gómez.	
8		X		CC	1000353741	SARA MARIA MALAGON CASTELLI	MADRE	KR 79 B 58 G SUR # 21-01	BOSA/ANTONIO GALAN	3027450547	Sara Malagon.	
9		X		CC	1000125767	KEIYDY SOREY LOPEZ COLORADO	MADRE	KR 78 DE # 65 J SUR 50	BOSA/SAN PABLO	3115636843	Keiydy Lopez.	
10		X		CC	101244592	MARIA FERNANDA ENCISO GUTIERREZ	MADRE	CLL 70 D SUR # 78 C 40	EL RETAZO	3113894195	Maria Enciso	
11		X		CC	1000117727	LEIDY LORENA MAYUSA NAVAS	MADRE	KR 77 H # 65 J SUR 97	BOSA/SAN PABLO	3046110758	LEIDY MAYUSA.	
12		X		CC	1033737604	DIANA MARCELA RICAURTE PORRAS	MADRE	CLL 65 G SUR # 77 M 27	BOSA/LA AMISTAD	3138665510	Diana Ricaurte.	
13		X		CC	1049925462	ELSA LILIANA DIAZ BALLESTEROS	MADRE	KR 77 K # 68 SUR 45	BOSA/LA ESTACION	3143149713	Elsa Diaz.	
14		X		CC	52758930	ELOINA BUSTOS TEJEDOR	MADRE	CLL 65 D SUR # 77 K 12	BOSA	3223974620	Eloina Bustos	
15		X		CC	1030676785	YESSICA PAOLA ANGULO PATIÑO	MADRE	KR 78 D # 63-59 SUR	BOSA/GUALOCHE	3202197929	Yessica Angulo	
16		X		CC	1030676786	YESSICA PAOLA ANGULO PATIÑO	MADRE	KR 78 D # 63-59 SUR	BOSA/GUALOCHE	3202197929	Yessica Angulo.	
17		X		CC	1073706977	LAURA CAROLINA PINZON MERCHAN	MADRE	CLL 65 D SUR 77 K 24	BOSA/GUALOCHE	3123313208	Laura Pinzon.	
18		X		PPT	6480393	NOHELY CAROLINA PAREDES RODRIGUEZ	MADRE	KR 77 N # 65 A 59 SUR	BOSA/LA ESTACION	3133522681	Nohely Paredes	
19		X		CC	1063968729	MARLIBYS JANETH BARCASNEGRA CARRANZA	MADRE	CLL 63 SUR # 77 K 28	BOSA/LA ESTACION	3004089708	Marlibys Barcasnegra	
20		X		CC	1012346511	YULIETH ANDREA GOMEZ CASTELLANOS	MADRE	KR 77 J # 69 A 28 SUR	BOSA/SAN PABLO	3057050220	Yulieth Gomez.	
21		X		CC	1012414462	NATALIA LIZETH GRANADOS MUÑOZ	MADRE	CLL 65 J SUR # 78 G 77	BOSA/SAN PABLO	3239678806	Natalia Granados	

8. Nombre del responsable: Adry Reyes T. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I 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_En_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha: 14/08/2026	5. Hora: 8:00 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 victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
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.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y 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
22	RC	1146151339	ANTONELLA RUIZ SALINAS	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 78 D 06	BOSA/GUALOCHE	3202851022	Jenny Salinas
23	RC	1075327337	MONTSERRAT SALCEDO VASQUEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 60 A # 01-04	BALCANES	3247971683	Diana Salcedo
24	RC	1012478187	AILYN DAHIAN TELLEZ BURGOS	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 H SUR # 77 M 49	BOSA/LA AZUCENA	3214967849	Karen Burgos
25	RC	1012477356	LAUREN GISELL TORRES AVILA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 72 B BIS SUR # 77 G 19	VILLA ANNY	3115039965	Blanca Avila
26	RC	1012477020	AYLIN SARITH TORRES ROJAS	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 B # 65 SUR C 08	BOSA/GUALOCHE	3208377303	Ayliu Rojas
27	RC	1146151546	LUIS JOSE ZAMORA POLO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 78 B 15	BOSA/LA ESTACION	3019238160	Luis Zamora Polo
28	RC	1023423700	ANGEL JULIAN MUÑOZ VARGAS	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 N # 59 SUR 10	BOSA/ANDALUCIA	3202084424	Katherine Vargas
29	RC	1170966367	JAIR JOSUE RODRIGUEZ SUAREZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 79 # 70-79 SUR	EL RETAZO	3112916638	Edison Rodriguez
30	RC	1141726365	MIA SAMANTHA CORONADO DUARTE	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 78-70	BOSA/ANDALUCIA II	3108097287	Coronado Duarte
31	RC	1141379347	SARA LUCIA ORTIZ URIBE	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 I 65 SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3227663208	Paola Ortiz
32	RC	1012477903	KAROL JULIANA MERCHAN CEPEDA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 63 SUR # 78 D 44	BOSA	3108552335	Diego Merchan
33	RC	1095964684	ALAN YANNICK SEPULVEDA VELASCO	4 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 64 SUR # 81-21	BOSA/ANTONIA SANTOS	3124353136	Yuli Velasco
34	RC	1023422901	ANGEL THOMAS TOVAR GOMEZ	4 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	10	KRA 77 I BIS # 65 D SUR 35	BOSA/GUALOCHE	3025142415	Miguel Tovar

8. Nombre del responsable: Ailyn Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención C.I

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_En_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE 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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	4/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	22	X		CC	52754203	JENNY MILENA SALINAS SIERRA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 D 06	BOSA/GUALOCHE	3202851022	Jenny Salinas.	
2	23	X		CC	1075287824	DANIELA SALCEDO VASQUEZ	MADRE	CLL 60 A # 01-04	BALCANES	3241971683	Daniela Salcedo.	
3	24	X		CC	1073247107	KAREN CAMILA BURGOS COY	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 49	BOSA/LA AZUCENA	3214967849	Karen Burgos.	
4	25	X		CC	1012444788	BLANCA CECILIA AVILA GONZALEZ	MADRE	CLL 72 B BIS SUR # 77 G 19	VILLA ANNY	3115039965	Blanca Avila.	
5	26	X		CC	1000124414	DIANA MARCELA ROJAS GIL	MADRE	KR 78 B # 65 SUR C 08	BOSA/GUALOCHE	3208377303	Diana Rojas.	
6	27	X		CC	1082491190	SHADIANT SARIK POLO URECHE	MADRE	CLL 65 SUR # 78 B 15	BOSA/LA ESTACION	3019238160	Shadiant Polo.	
7	28	X		CC	1075652733	KATALINA VARGAS PIRAQUIVE	MADRE	KR 77 N # 59 SUR 10	BOSA/ANDALUCIA	3202084424	Katalina Vargas	
8	29	X		CC	1012387401	EDISON RODRIGUEZ RAMIREZ	PADRE	KR 79 # 70-79 SUR	EL RETAZO	3112916638	Edison Rodriguez	
9	30	X		CC	1022996442	LUZ DARY DUARTE SANCHEZ	MADRE	CLL 60 SUR # 78-70	BOSA/ANDALUCIA II	3108097287	Luz Dary Duarte.	
10	31	X		CC	1030699724	LINDA SOLANY URIBE MOGOLLON	MADRE	KR 77 I 65 SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3227663208	Linda Uribe.	
11	32	X		CC	1054683026	DIEGO FERNANDO MERCHAN GUERRERO	PADRE	CLL 63 SUR # 78 D 44	BOSA	3108552335	Diego Merchan.	
12	33	X		CC	1005333937	YULI PAOLA VELASCO QUIROGA	MADRE	CLL 64 SUR # 81-21	BOSA/ANTONIA SANTOS	3124353136	Yuli Velasco.	
13	34	X		CC	1016076296	MIGUEL ANGEL TOVAR MARTINEZ	PADRE	KRA 77 I BIS # 65 D SUR 35	BOSA/GUALOCHE	3025142415	Miguel Tovar.	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: Nilsy Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención. P.I.

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_En_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de Evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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 victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
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.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y 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	1012477905	GAEL VALENTINO PALACIOS AREVALO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 G # 65 A SUR 93	BOSA/GUALOCHE	3112728900	LINA AREVALO
2	RC	1141379178	IAN JOSUE MURILLO ORTIZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 63 A SUR # 78-20 APTO 200	BOSA/GUALOCHE	3123596395	Cindy Ortiz
3	CD	584423	LYAM IVAN AMAYS YRAZABAL	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	4	CLL 63 A SUR # 78 D 42	BOSA/ANDALUCIA II	3016036246	Nairoby Yrazabal
4	RC	1245080797	KEIRY VANESA BUITRAGO ESCARRAGA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 N # 59 A 03 SUR	BOSA/ANDALUCIA II	3228570388	Adelaida Escarraga
5	RC	1094984595	KELLER GAEL ANGULO SANCHEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 78 A 41	BOSA/LA ESTACIÓN	3125383866	ESTEFANI SANCHEZ
6	RC	1012477219	MADELEYN ANGULO MARTINEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 J # 68 SUR 18	BOSA/SAN PABLO	3027251336	Kaneidy Judieth Angulo
7	RC	1143421530	DIEGO ANDRES BARBOSA ORTEGA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	TRV 77 B # 57 Z SUR 15	BOSA/LA ESTANCIA	3001698919	Yuliana Ortega.
8	RC	1012477536	SARA SOFIA DUQUE SOTO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 68 SUR # 78 H 77	BOSA/SAN PABLO	3106140017	Diana Duque
9	RC	1032515471	THOMAS FELIPE CORREDOR CAPERA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR 77 I 39	BOSA/LA AZUCENA	3123056935	Yenifer Capera.
10	RC	1300003025	DOMINICK ALEXANDER IPIA BUITRAGO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 65 F 69 SUR	BOSA/LA AMISTAD	3003012327	Leidy Buitrago
11	RC	1243764181	AXEL ISAAC CARDENAS GONZALEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 78 B 17	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3132784937	STEFANY GONZALEZ
12	RC	1012477234	ERICK DANIEL GUARIN PERAFAN	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 69 SUR PI 1	BOSA/NUEVA GRANADA	3024641885	Jennifer Perafan
13	RC	1069231721	VALERY CELESTE GARCIA OSORIO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 65 D SUR	BOSA/LA AZUCENA	3216419948	Maricelo Osorio
14	RC	1065927984	DANNA JAZMIN MESA GIL	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 77 SUR # 78 A-12	BOSA	3108229324	Zury Gil Pena.
15	RC	1023422770	EVELYN MORALES BALSEIRO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 C BIS A 65 F SUR 51	BOSA/SAN PABLO	3203617182	Nataly Balseiro
16	RC	1012478138	JOSSELIN ALEXANDRA CORDOBA ESPINOSA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 54 C # 98 B SUR 05	EL CORZO	3182968415	SIRLEY ESPINOSA
17	RC	1012478062	MARIIA PAULA BLANQUICET MATUTE	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 65 I SUR 80	BOSA/LA ESTANCIA	3228057710	Yessica Matute
18	RC	1109849158	KEVIN DAVID MURCIA CUPITRA	4 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 65 I SUR 73	BOSA/LA ESTACIÓN	32102980929	Michelle Cupitra
19	RC	1146151338	LUNA SALOME LEON RODRIGUEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KRA 79 G # 58 L SUR	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3169800566	Kayleidy Rodriguez
20	RC	1012476877	JULIAN DAVID MOICA NAVARRO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 FSUR # 78 A 23	BOSA/LA AMISTAD	3118650780	Alexander Moica

8. Nombre del responsable: Nilay Rojas T.

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad:	plan de evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	1012444887	LINA MARIA AREVALO CHACON	MADRE	KR 78 G # 65 A 19 SUR	BOSA/SAN PABLO	3243641227	LINA AREVALO	
2		X		CC	1030582312	CINDY MILENA ORTIZ GUZMAN	MADRE	CLL 63 ASUR # 78-20 APTO 200	BOSA/LA ESTACION	3123596395	Cindy Ortiz G	
3		X		PPT	584430	NAINZAY YESSIBETH YRAZABAL ESCALONA	MADRE	CLL 63 A SUR # 78 D 42	BOSA/ANDALUCIA II	3016036246	Nainzay Yrazabal	
4		X		CC	1123565051	ADELAIDA ESCARRAGA	MADRE	KR 77 N # 59 A 03 SUR	BOSA/ANDALUCIA II	3228570388	Adelaida Escarraga.	
5		X		CC	1094880490	ESTEFANIA SANCHEZ GARCIA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 A 41	BOSA/LA ESTACIÓN	3125383866	ESTEFANIA SANCHEZ	
6		X		CC	1012427010	KAREN JULIETH ANGULO MARTINEZ	TIA	KR 78 J # 68 SUR 18	BOSA/SAN PABLO	3027251336	Karen Julieth Angulo	TIA MATERNA QUIEN CUENTA CON CUSTODIA DE LA NIÑA
7		X		CC	1143421530	YULIANA ORTEGA PALOMINO	MADRE	TRV 77B # 57 Z SUR 15	BOSA/LA ESTANCIA	3001698919	Yuliana Ortega.	
8		X		CC	1055916286	DIANA CAROLINA DUQUE SOTO	MADRE	CLL 68 SUR # 78 H 77	BOSA/SAN PABLO	3106140017	Diana Duque	
9		X		CC	1007789383	YENIFER CAPERA RONDON	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR 77 I 39	BOSA/LA AZUCENA	3123056935	Yenifer Capera.	
10		X		CC	1024525774	LEIDY MARYURI BUITRAGO MONCADA	MADRE	KR 78 D # 65 F 69 SUR	BOSA/LA AMISTAD	3003012327	Leidy Buitrago	
11		X		CC	1073715721	STEFANNY TATIANA GONZALEZ CARO	MADRE	CLL 60 SUR # 78 B 17	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3132784937	STEFANNY GONZALEZ	
12		X		CC	1012400618	JENNIFER PERAFAN VERGARA	MADRE	KR 77 J # 69 SUR PI 1	BOSA/NUEVA GRANADA	3024641885	Jennifer Perafan	
13		X		CC	1057544445	MARIA DEL PILAR OSORIO	MADRE	KR 77 J # 65 D SUR	BOSA/LA AZUCENA	3216419948	Maria del pilar o	
14		X		CC	1022360213	ZURY YORLEDYS GIL PEÑA	MADRE	CLL 77 SUR # 78 A 12	BOSA	3108229324	Zury Gil Peña	
15		X		CC	1016085392	NATALY BALSEIRO CABALLERO	MADRE	KR 78 C BIS A 65 F SUR 51	BOSA/SAN PABLO	3203617182	Nataly Balseiro	
16		X		CC	1004009783	SIRLEIDY ESPINOSA PALMA	MADRE	CLL 54 C # 98 B SUR 05	EL CORZO	3182968415	SIRLEIDY ESPINOSA	
17		X		CC	1124020286	YESSICA ROSA MATUTE MORELO	MADRE	KR 77 I # 65 I SUR 60	BOSA/LA ESTANCIA	3228057710	Yessica Rosa Matute	
18		X		CC	1109841676	MICHELLE STEFANIA CUPITRA GOMEZ	MADRE	KR 77 I # 65 I SUR 73	BOSA/LA ESTACIÓN	3102980929	Michelle Cupitra	
19		X		PPT	4869114	KARLEIDY ANDREINA RODRIGUEZ VERGARA	MADRE	KR 79 G # 58 L SUR	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3169800566	Karleidy Rodriguez.	
20		X		CC	1005838928	ALEXANDER JULIAN MOICA NAVARRO	PADRE	CLL 65 F SUR # 78 A 23	BOSA/LA AMISTAD	3118650780	Alexander Moica.	

8. Nombre del responsable: Nilay Rojas T. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I. 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_En_9_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, 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 así 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: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad: 1	Plan de Evacuación	4. Fecha: 14/08/2026		5. Hora:	8:00 am

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.	1. Hombre	1. Masculino	1. Heterosexual	1. Persona con pertenencia étnica indígena.	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas	6. Persona cuidadora
TI - Tarjeta de Identidad	PA - Pasaporte.	2. Mujer	2. Femenina	2. Gay	2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)	2. Persona habitante de calle	7. Persona víctima del conflicto armado
RC - Registro civil	PPT - Permiso de protección temporal	3. Intersexual	3. Transfemenina	3. Lesbiana	3. Persona con pertenencia étnica raizal	3. Persona en riesgo de habitar calle	8. Persona con discapacidad
CC - Cédula de Ciudadanía.	SA. Salvoconducto	4. No informa	4. Transmasculino	4. Bisexual	4. Persona con pertenencia étnica palenquera	4. Persona migrante	9. Ninguna de las anteriores
	SI - Sin identificación		5. Persona no binaria	5. Otra	5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato	5.Persona campesina	
			6. No informa	6. No informa	6. 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 Y 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	1010253356	CELESTE ACOSTA CARDONA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 65 B SUR 28 APTO 100	BOSA/GUALOCHE	3143356262	Leydy Cardo.
2	RC	1233522467	ARIADNA LUCIANA AREVALO ARIAS	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 35	BOSA/LA ESTANCIA	3103199561	Oscar Arevalo
3	RC	1028846552	VALERIA LUCIA CEDEÑO FERNANDEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 J BIS SUR # 78 D 15	BOSA/SAN PABLO	3132410038	Brigith Fernandez
4	RC	1024613629	THIAGO JOHEL HIGUERA NIÑO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 A SUR # 77 M 16	BOSA/GUALOCHE	3237854537	
5	RC	1012476470	DYLAN DAVID JIRADO PELAYO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 H # 65 G SUR 58	BOSA	3212262112	Dylan Pelayo
6	RC	1012477775	ANGEL SANTIAGO OTAVO RODRIGUEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 68 SUR 77	BOSA/LA ESTACION	3023797015	Miguel Otavo
7	RC	1069512789	MAYLIN SOFIA PACHECO SANCHEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 L # 65 J SUR 46	BOSA/LA ESTANCIA	3214470950	maria sanchez.
8	RC	1023422528	ASHLEY ALEJANDRA PEREZ MARTINEZ	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 BIS # 66 SUR 03 P3	BOSA/LA AMISTAD	3126632757	Laura Martinez
9	RC	1012477539	KAROL SAMARA PULIDO ESPINOSA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 B # 65 F SUR 33	BOSA/LA ESTACION	3176996086	Yolima Pulido
10	RC	1012477745	VALERY INES ESPERANZA RODRIGUEZ ROMERO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 A SUR 87	BOSA/GUALOCHE	3236188700	Jesica Romero
11	RC	1068741038	CELESTE MADELEINE VERGARA ESPITIA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 C SUR # 77 H 10	BOSA	3052637907	Belky Vergara
12	RC	1012476190	JHON EMILIO BARRIOS BLANCO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 79 A # 73 A SUR	BOSA	3332489990	
13	RC	1069512985	LUCAS DIAZ AGUIRRE	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 D BIS SUR # 77 M 20	BOSA/GUALOCHE	3146576186	Paola Aguirre
14	RC	1012478530	IAM ESTEBAN CARDENAS HERNANDEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 53	BOSA/LA ESTANCIA	3135921380	M Paola Hernandez
15	RC	1012476055	JOSEPH DANIEL MATEUS RAMIREZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 F SUR # 77 M 27	BOSA/LA ESTACION	3058899173	Angie Ramirez.
16	RC	1013159604	MIA ANTONELA MONTAÑEZ ACEVEDO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 G BIS # 64-23	BOSA/GUALOCHE	3212538307	Mallerly Acevedo

8. Nombre del responsable: Ailey Rojas T. 9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional de atención a P.I 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_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE 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:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Plan de evacuación	4. Fecha:	14/08/2026	5. Hora:	8:00 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	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	1233489853	LEYDY DANIELA CARDONA ROJAS	MADRE	KR 77 I # 65 B SUR 28 APTO 100	BOSA/GUALOCHE	3143356262	Leydy Cardona	
2		X		CC	1073679003	OSCAR JULIAN AREVALO CASALLAS	PADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 35	BOSA/LA ESTANCIA	3103199561	Oscar Arevalo	
3		X		PPT	6045040	BRIGITH DE LOS ANGELES FERNANDEZ MORA	MADRE	CLL 65 J BIS SUR # 78 D 15	BOSA/SAN PABLO	3132410038	Brigith Fernandez	
4		X		CC	1012326223	NICOL DAYAN NIÑO MORENO	MADRE	CLL 65 A SUR # 77 M 16	BOSA/GUALOCHE	3237854537		
5		X		CC	1012449094	DAYANNA ALEJANDRA PELAYO VELA	MADRE	KR 77 H # 65 G SUR 58	BOSA	3212262112	Dayanna Pelayo	
6		X		CC	1012387928	MIGUEL ANGEL OTAVO RAMIREZ	MADRE	KR 77 I # 68 SUR 77	BOSA/LA ESTACION	3023797015	Miguel Otavo	
7		X		PPT	6507250	MARIA DE LOS ANGELES SANCHEZ MERCADO	MADRE	KR 77 L # 65 J SUR 46	BOSA/LA ESTANCIA	3214470950	maria sanchez	
8		X		CC	1024542238	LAURA IDALLY MARTINEZ TRUJILLO	MADRE	KR 78 BIS # 66 SUR 03 P3	BOSA/LA AMISTAD	3126632757	Laura Martinez	
9		X		CC	52755099	DENIRIS YOLIMA PULIDO ESPINOSA	MADRE	KR 78 B # 65 F SUR 33	BOSA/LA ESTACION	3176996086	Yolima Pulido	
10		X		CC	1093800781	JESICA VIVIANA ROMERO BARRERA	MADRE	KR 78 A # 65 A SUR 87	BOSA/GUALOCHE	3236188700	Jesica Romero	
11		X		CC	1007216771	BETSY LILIANA VERGARA ESPITIA	MADRE	CLL 65 C SUR # 77 H 10	BOSA	3052637907	Betsy Vergara	
12		X		PPT	6594847	ANAIRAM DE JESUS BLANCO RAMIREZ	MADRE	KR 79 A # 73 A SUR	BOSA	3332489990		
13		X		CC	1069496110	YULIETH PAOLA AGUIRRE DIAZ	MADRE	CLL 65 D BIS SUR # 77 M 20	BOSA/GUALOCHE	3146576186	Paola Aguirre	
14		X		CC	1002521826	MARCELA PAOLA HERNANDEZ MONROY	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 53	BOSA/LA ESTANCIA	3135921380	M Paola Hernandez	
15		X		CC	1033799200	ANGIE MILENA RAMIREZ QUIÑONEZ	MADRE	CLL 65 F SUR # 77 M 27	BOSA/LA ESTACION	3058899173	Angie Ramirez	
16		X		CC	1002596536	MALLERLY TATIANA ACEVEDO VANEGAS	MADRE	KR 77 G BIS # 64-23	BOSA/GUALOCHE	3212538307	Mallerly Acevedo	

8. Nombre del responsable: Nilsy Rojas T

9. Profesión, cargo o rol del responsable: Profesional en atención P.I.

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_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 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.