Lugar	Jardín Infantil Raíces
Fecha	Bogotá 05 de agosto de 2026
Tema	socialización Medidas para reducir riesgos de accidentes por caídas de altura Familias y Talento Humano
Desarrollo	Siendo las 7:00 a.m. la profesional de atención a primera infancia Leidy Yadira Pérez, comparte un folleto, sobre medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de alturas, Se solicita a cada profesional, auxiliar pedagógica y a todo el talento humano que observe el material con atención, formulen preguntas en caso de tener inquietudes y participen activamente para aclarar cualquier duda frente al tema, Posteriormente, se recuerdan algunas recomendaciones fundamentales para prevenir este tipo de accidentes tanto en el jardín como en el hogar. Durante el espacio de reflexión, cada integrante del equipo comparte las medidas preventivas que implementa en su entorno personal y laboral para minimizar los riesgos por caídas de alturas. La socialización con el talento humano finaliza a las 7: 30 AM Seguido de esto, se solicita a las profesionales correspondientes a cada nivel dar conocer a través del folleto, las Medidas para reducir los riesgos de accidentes por caída de alturas con las familias a la hora de ingreso de los niños y niñas, invitándolas para tener en cuenta los ítems allí mencionados. La infografía expone recomendaciones fundamentales para prevenir situaciones de riesgo por caída de altura. A continuación, se dan a conocer las medidas que puedes ser implementadas: **Condiciones Relacionadas Con Accidentes De Caída De Altura:** Las condiciones relacionadas con accidentes de caída de altura son los factores o situaciones que aumentan el riesgo de que una persona sufra una caída desde un lugar elevado. Estas condiciones pueden presentarse en diferentes entornos como el trabajo, el hogar, instituciones educativas o espacios públicos. **Medidas para Reducir Riesgos de Accidentes por Caídas de altura**

- Falta de supervisión y acompañamiento de calidad de las familias a las niñas y niños durante los juegos
- Ausencia de barandas en sillas o camas donde permanecen los bebes
- Acceso a zonas elevadas sin protección o deficiente protección (azoteas, balcones, paredes elevadas, ventanas, cornisas)
- Mobiliario ubicado cerca de ventanas donde las niñas y niños puedan trepar
- Mobiliario que permita ser escalable para las niñas y niños
- Ventanas sin topes o rejas que impidan el paso de las extremidades de las niñas y niños
- Escaleras con barandas que permiten ser escaladas, trepadas o atravesadas por las niñas y niños
- Escaleras que permiten ser usadas por las niñas y niños sin el acompañamiento de un adulto
- Escaleras sin pasamanos, ni barandas
- Tapetes o elementos deslizantes en las escaleras
- Escaleras sin cinta antideslizante

- Poca o nula iluminación

La gestión del riesgo de accidentes en la primera infancia es una responsabilidad compartida entre coordinadoras, docentes, familias y la comunidad en general. Todos los adultos involucrados tienen el deber de proteger y garantizar los derechos de los niños y niñas, especialmente en lo que respecta a su seguridad y bienestar. Dentro de este proceso, es fundamental reconocer que muchos accidentes, aunque no intencionales, pueden prevenirse. En particular, los accidentes por caídas de altura representan un riesgo frecuente en esta etapa del desarrollo. Para Prevenir las caídas de altura requiere mantener espacios seguros, supervisar

constantemente a los niños y fomentar hábitos de autocuidado desde temprana edad.

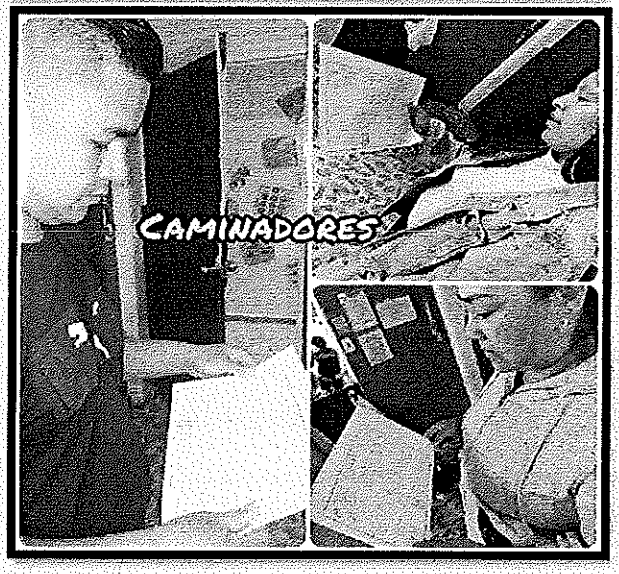
Se finaliza la socialización en todos los niveles a las 8:10 am cuando ya han ingresado las familias. Las profesionales en atención tomaron fotos a las familias al momento de leer la infografía.

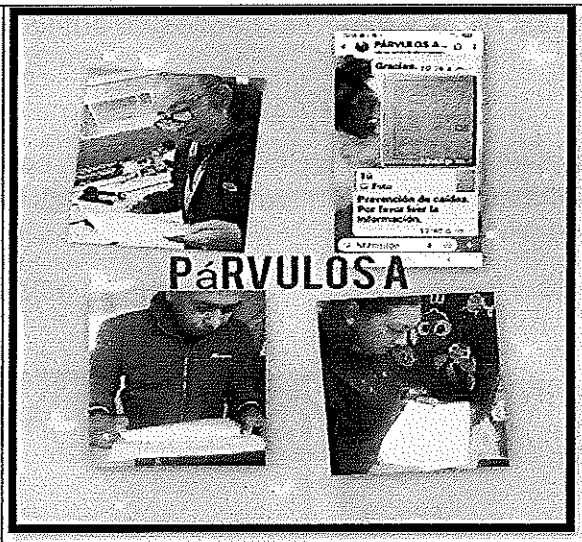
Evidencias Fotográfica







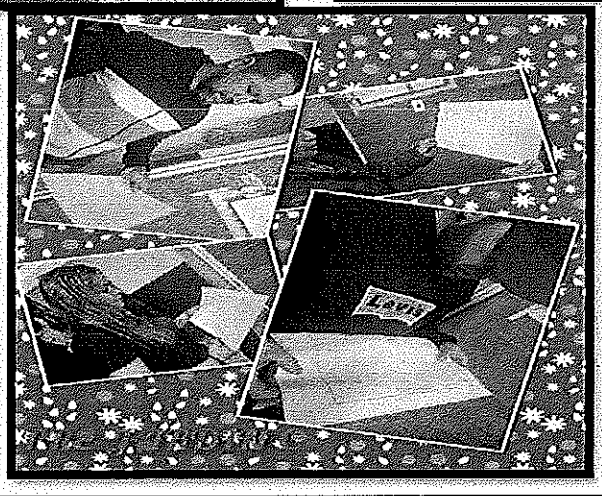



PÁRVULOS A
PáRVULOS A


PÁRVULOS B


Prejardin A


Prejardin B



	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes	LUZ HELENA HOYOS ANZOLA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEIDY MARCELA BURGOS GONZALEZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEYDI DANIELA SANCHEZ CADENA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ ARISMENDI	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	JAZMIN ANGELICA ÑUSTES REINA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	NILVILENY ROJAS TORRES	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEIDY YADIRA PEREZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	XIMENA ALEXANDRA GARCIA GUTIERREZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	SANDRA LORENA DUQUE	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	
	SULMA YARLEY NIÑO	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	
	NOHORA CANGREJO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	GINA PAOLA DELGADILLO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	YANIRA ANDREA MUNAR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MERCEDES CARDOZO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	

	FRANCY ETHEL MEDELLIN	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	Francy Medellín
	GLORIA SMITH MEDINA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MERY FUENTES AVELLANEDA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	Mery Fuentes
	AMANDA LUCIA SILVA CARVAJAL	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
Compromisos	Actividad	Responsable	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
Próxima reunión				
Elaboró	Leidy Yadira Pérez / Profesional En Atención En Primera Infancia			

CAIDA DE ALTURAS



PREVENIMOS CAÍDAS, CUIDAMOS SU VIDA

Medidas para reducir riesgos de accidentes por caídas de altura

¿Qué es una caída de altura?

Es cuando un niño cae desde lugares elevados como camas, sofás, sillas, escaleras, ventanas o balcones. Puede causar lesiones graves.



RECUERDE:

La supervisión constante es la mejor forma de prevenir accidentes.

Pequeñas acciones hoy, grandes protecciones siempre.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

EN EL HOGAR



- No deje al niño solo en camas, sofás, mesas o cambiadores.
- Instale rejas o protectores en ventanas y balcones.
- Use puertas de seguridad en escaleras.
- Evite muebles cerca de ventanas que puedan usar para trepar.
- Mantenga pisos limpios, secos y sin obstáculos.

DURANTE EL JUEGO



- Permita que juegue en superficies seguras y acolchadas.
- Supervise siempre cuando use juegos o equipos.
- Use juguetes adecuados para su edad.
- Enséñele a subir y bajar escalones con apoyo.

EN BRAZOS O TRANSPORTE



- Use siempre el cinturón de seguridad en el auto y en sillas para comer.
- No cargue al niño mientras sube o baja escaleras con objetos en las manos.
- Mantenga una sujeción firme cuando lo tenga en brazos.

SEÑALES DE ALERTA DESPUÉS DE UNA CAÍDA

Busque atención médica inmediata si el niño presenta:



Pérdida del conocimiento



Vómito repetitivo



Somnolencia excesiva



Sangrado abundante



Convulsiones



Dificultad para mover brazos o piernas



Llanto inconsolable o dolor intenso



Golpe fuerte en la cabeza

¡ENTORNOS SEGUROS, NIÑOS FELICES!

Acompañemos cada paso de su crecimiento con amor, atención y prevención.



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:	Socialización medidas para reducir riesgos de accidente por caída de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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	1030719164	LUCIANA ISABELLA UTRIA BERNAL	7 MESES	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 SUR # 78 D 55	BOSA/ANDALUCIA II	3169193786	Francy Bernal
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	Ayln 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	Naimay 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	Dafali 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 Gonzalez
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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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: 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:	Socialización Medidas para reducir riesgo de accidentes por caída de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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/ANDALUCIA 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	3138628479	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 Gonzalez	
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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_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 INFANTIL RAICES /BOSA		
3. Tema / Actividad:	socialización medidas para reducir riesgo de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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	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	
4	RC	1012483042	SARUMAN GOMEZ FRANCO	1 AÑO	1	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 F SUR # 78 B 21	BOSA	3118412747	
5	RC	1012482286	EIILAN MATHIAS MENDOZA ALDANA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 SUR 34	BOSA	3163614795	
6	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	
7	RC	1012482137	MADELEING THAEL TOCONAS VARGAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 67 SUR # 78 C 25	BOSA	3202174944	
8	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	
9	RC	1012482216	EMILY OTAVO RODRIGUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 68 SUR 77	BOSA/ESTACION	3227494953	
10	RC	1233703594	EMMANUEL GUTIERREZ RODRIGUEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 B SUR # 77 N 78	BOSA/ESTACION	3115435559	
11	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	
12	RC	1251708572	EITHAN ANDRES MORENO TELLEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A 65 A SUR 76	BOSA/GUALOCHE	3237930017	
13	RC	1245083465	AILYN ANTHONELLA CORDERO DIAZ	1 AÑO	2	2	NO APLICA	6	9	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	
14													
15													
16													
17													
18													
19													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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 INFANTIL RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socializacion medidas para reducir riesgo de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00am

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	Mario Tafur	
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 68	BOSA/SAN PABLO	3043227531	anyi perilla	
4		X		CC	1075624025	LADY TATIANA GOMEZ FRANCO	MADRE	CLL 65 F SUR # 78 B 21	BOSA	3118412747		
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	Karen A. Rodriguez	
11		X		CC	1043442238	LAURA DANIELA VIRGUEZ RODRIGUEZ	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 I 24	LA ESTANCIA	3207203386	Laura Virguez	
12		X		CC	1016021092	SONIA ISABEL MORENO TELLEZ	MADRE	KR 78 A 65 A SUR 76	BOSA/GUALOCHE	3237930017	Sonia Moreno	
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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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. 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:	Socialización medidas para reducir riesgos de accidentes por choques de cuellos	4. Fecha:	03/08/2026	5. Hora: 7:00 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	KR 78 B # 65 C SUR 50	BOSA/GUALOCHE	3102919603	AngelicaP	
2		X		CC	52753274	MAGDA YAZMIN RODRIGUEZ CARDENAS	MADRE	CLL 77 I # 70 A SUR 03	BOSA	3204179618	MagdaR	
3		X		CC	1028781840	JULIANA ANDREA VARGAS URRUTIA	MADRE	CLL 67 SUR # 78 D 72	BOSA/SAN PABLO	3014000952	JulianaV	
4		X		CC	1000125242	MARIA FERNANDA ROMERO LEMUS	MADRE	KR 78 H BIS # 65 C SUR 15	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3054704546	MariaR	
5		X		CC	1000728192	LEIDY JOHANNA VARON COY	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA	3112766522	LeidyVaro	
6		X		CC	1012391636	DINA LUZ ESPINOSA CAMARGO	MADRE	CLL 65 G BIS # 77 M 39	BOSA	3118295929	Dinaesp	
7		X		CC	52762523	BRENDA MARIETH NEUTA	MADRE	CLL 68 B 79 SUR 09	BOSA/SAN PABLO	3102973586	BrendaN.	
8		X		PPT	5486933	YORGELIS YETSENIA YEPEZ PEREZ	MADRE	CLL 65 F SUR # 78 J 44	BOSA	3505673628	yorgelisY.	
9		X		CC	1023886058	LORENA GONZALEZ GUERRERO	MADRE	CLL 69 D SUR # 77 J 28	BOSA	3205729252	LORENAG.	
10		X		CC	1065581369	KARINA MARCELA DIAZ MOSCOTE	MADRE	CLL 79 # 70 SUR 79	BOSA/NARANJOS	3028691329	karinaDiaz	
11		X		CC	1012335000	SANDRA MILENA RODRIGUEZ LINARES	MADRE	KR 77 J # 65 B SUR 64	BOSA/GUALOCHE	3157219519	SandraR	
12		X		CC	1012412306	INGRID TATIANA ARIAS CIPAMOCHA	MADRE	CLL 65 C # 78 A 35	BOSA/BRASILIA	3108895228	TATIANA A.	
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	KR 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	zullyRodrigu	
16		X		CC	1055550399	HELEN MARIXA TORRES ANZOLA	MADRE	KRA 70 B # 78 C 40	BOSA/NARANJOS	3508477872	HelenTorres	
17		X		CC	1012320036	LAURA ALEJANDRA ROJAS GUTIERREZ	MADRE	CLL 69 SUR # 78 H 7	BOSA	3135559884	Laura Rojas	
18		X		PPT	6029305	EDERLIS COROMOTO PEÑA AZUAJE	MADRE	CLL 60 A SUR # 78 H 12	BOSA	3134096676	EderlisP	
19		X		CC	52465271	NURY YANETH AYALA JIMENEZ	MADRE	KR 77 H 65 B SUR 30	BOSA	3222332868	NuryAyala	
20		X		CC	1024525649	YURY LILIANA MENDOZA HERNANDEZ	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 23	BOSA	3223785324	YuryM.	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fn_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:	sensibilización medidas para reducir riesgos de accidentes mas comunes de acuerdos	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	9:00am

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	KR 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	Magda 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	KR 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	Erika 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	LORENA 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	KR 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	Hailly Jimenez
14	RC	1071551597	DARLY ISABELLA MACIAS FLECHAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 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	KR 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	Alejandra 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 Peña
19	RC	1023424011	ERICK MARTIN AYALA GOMEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 H 65 B SUR 30	BOSA	3222332868	Nury Ayala
20	RC	1025570226	LUCIANA LOPEZ MENDOZA	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 23	BOSA	3223785324	Liliana Mendoza

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/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 RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización medidas para reducir riesgo documentales presente) de adultos	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00am

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 Cardenas	
26		X		CD	587613	SAURIMAR DEL CARMEN FLORES GOITE	MADRE	CLL 68 BIS SUR # 81-56	BOSA	3003965173		
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 Bustante	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/ 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: 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:	Socialización para reducir riesgo de accidentes por caidas en adultos	4. Fecha:	08/08/2026	5. Hora:	9:00 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
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 cárdenas
26	RC	1012478758	SAMIR ANDRES CASTRO FLORES	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 BIS SUR # 81-56	BOSA	3003965173	
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 Bustamante

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/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.

	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:	socializacion medidas para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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: 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:	socializacion medidas para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00am

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	Mayerly Juez	
2		X		CE	26501369	DANIELA VERENICE ORTIZ SALAZAR	MADRE	CLL 65 H # 78 B 28 SUR	BOSA/LA ESTACION	3102570135	Daniela Ortiz	
3		X		CC	1012457186	DEINYS KATTHERINE RODRIGUEZ BONILLA	MADRE	TRV 77 I # 71 A 26 SUR	BOSA/CARBONELL	3027051827	Katherine R.	
4		X		CC	1000116559	DERLY STHEFANY PEREZ GOMEZ	MADRE	CLL 57 Z SUR # 77-23	BOSA/LA PRIMAVERA	3118162163	Derly Perez	
5		X		CC	1124523337	DENICE PINEDA IPUANA	MADRE	KR 78 C # 65 J 61 SUR	BOSA/SAN PABLO	3126267531	Denice Pineda	
6		X		CC	1006857093	DAYANA ALEJANDRA TUMAY PASTRANA	MADRE	CLL 65 H SUR # 78 B 16	BOSA/LA AMISTAD	3134925248	Alejandra Tumay	
7		X		TI	1141324419	ALEJANDRA PRADA TIQUE	MADRE	CLL 57 T SUR # 77 D 09	BOSA/LA ESTANCIA	3208195239	Alejandra Prada	
8		X		PPT	6794411	MICHEL ALDALVENYS GONZALEZ MARQUEZ	MADRE	KR 78 A # 65 A SUR 15	BOSA/GUALOCHE	3113574710	Michell Gonzalez	
9		X		CC	28881118	LUZ MERY DIAZ DEVIA	MADRE	CLL 65 A SUR # 78 A 42	BOSA/GUALOCHE	3118212653	Luz Mery Diaz	
10		X		CC	1193310999	EILEN DAYARIS ZAMORA RAMIREZ	MADRE	CLL 60 SUR # 77 N 05	BOSA/ANDALUCIA II	3229439535	Eilen Zamora	
11		X		CC	1006028843	LUZ ANGELA ROMERO SILVA	MADRE	CLL 65 SUR # 77 J 57	BOSA/GUALOCHE	3058303008	Romero	
12		X		CC	1000129667	MARIA JOSE CIFUENTES RATIVA	MADRE	CALLE 65 C # 77N SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3223364783	Maria Cifuentes	
13		X		CC	1004857891	YURBEY DIAZ SERRANO	MADRE	KR 77 L BIS A # 59 SUR 04	BOSA/LA ESTACION	3216252154	Yurbey Diaz	
14		X		PPT	600457	JHOSNEIDY ROSALI OCHOA CARDONA	MADRE	KR 78 B # 72 C SUR 17	BOSA/CARBONELL	3242542016	Jhosneidy Salazar	
15		X		CC	20646185	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	Alejandra Prada	
17		X		CC	1000380280	ESTEFANI FUENTES PEREIRA	MADRE	KR 77 I # 65 SUR 11	BOSA/GUALOCHE	3246247657	Estefani Diaz	
18		X		CC	1105055048	DAYANNA ALEJANDRA OTAVO CAPERA	MADRE	CLL 66 SUR # 78 J 52	BOSA/SAN PABLO	3202237038	Dayanna Otavo	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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: 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:	socializacion medidas para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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	
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	
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	
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	
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	
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	
25	RC	1012478833	MAILIN GABRIELA MARTINEZ ESPITIA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 79 # 73 SUR 24	BOSA/CARBONELL	3219287007	
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	
27	RC	1245081683	ROSNELLY ISABELLA CORDERO DIAZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	
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	
29	RC	10142481421	SARA MAITE GARCIA MADRIGAL	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 61 # 2-72	BOSA	3167266823	
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	

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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:	socialización para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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		
20		X		CC	1110061960	MAYERLY ALVIS COLORADO	MADRE	CLL68 SUR # 78 A 04	BOSA/LA ESTACION	3224247223		
21		X		CC	1023912747	MARIA DEL PILAR ACUÑA ESCOBAR	MADRE	TV 78 C BIS # 65 J SUR 22	BOSA/SAN PABLO	3158594171		
22		X		CC	1001065047	GINA MARCELA DIAZ JIMENEZ	MADRE	KR 78 F # 65 A SUR 67	BOSA/GUALOCHE	3114851295		
23		X		PPT	4778048	YANKELY DEL CARMEN HERNANDEZ PETIT	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 88	BOSA/LA ESTANCIA	3003593341		
24		X		PPT	6225506	EMELYS MERCEDES MUÑOZ PACHANA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 F 21	BOSA/GUALOCHE	3018039216		
25		X		CC	1028680625	KAREN LISET ESPITIA AMAYA	MADRE	KR 79 # 73 SUR 24	BOSA/CARBONELL	3219287007		
26		X		PPT	604881	SOFIA CAROLINA PEÑA VALERO	MADRE	KR 78 A # 65-34 SUR	BOSA/ LA AMISTAD	3229200529		Suspendida.
27		X		PPT	6799611	ANLLELIN CAROLINA DIAZ MEDINA	MADRE	NO APLICA	NO APLICA	3006762711		NO REPORTA RECIBO PUBLICO
28		X		CC	1012452662	YADIRA ESTRELLA MONTAÑA BERNAL	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA/LA ESTANCIA	3504966486		
29		X		CC	1007724481	LINA ROCIO MADRIGAL BRIÑEZ	MADRE	CLL 61 # 2-72	BOSA	3167266823		
30		X		CC	1012441746	SHIRLEY TATIANA MESA RIVERA	MADRE	CLL 69 A SUR # 77 A 26	BOSA/SAN PABLO	3143509886		

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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 pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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:	Socialización medidas para reducir riesgo de accidentes por caida de adultos	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00am

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		
2	23	X		CC	1075287824	DANIELA SALCEDO VASQUEZ	MADRE	CLL 60 A # 01-04	BALCANES	3241971683		
3	24	X		CC	1073247107	KAREN CAMILA BURGOS COY	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 49	BOSA/LA AZUCENA	3214967849		
4	25	X		CC	1012444788	BLANCA CECILIA AVILA GONZALEZ	MADRE	CLL 72 B BIS SUR # 77 G 19	VILLA ANNY	3115039965		
5	26	X		CC	1000124414	DIANA MARCELA ROJAS GIL	MADRE	KR 78 B # 65 SUR C 08	BOSA/GUALOCHE	3208377303		
6	27	X		CC	1082491190	SHADIANT SARIK POLO URECHE	MADRE	CLL 65 SUR # 78 B 15	BOSA/LA ESTACION	3019238160		
7	28	X		CC	1075652733	KATALINA VARGAS PIRAQUIVE	MADRE	KR 77 N # 59 SUR 10	BOSA/ANDALUCIA	3202084424		
8	29	X		CC	1012387401	EDISON RODRIGUEZ RAMIREZ	PADRE	KR 79 # 70-79 SUR	EL RETAZO	3112916638		
9	30	X		CC	1022996442	LUZ DARY DUARTE SANCHEZ	MADRE	CLL 60 SUR # 78-70	BOSA/ANDALUCIA II	3108097287		
10	31	X		CC	1030699724	LINDA SOLANY URIBE MOGOLLON	MADRE	KR 77 I 65 SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3227663208		
11	32	X		CC	1054683026	DIEGO FERNANDO MERCHAN GUERRERO	PADRE	CLL 63 SUR # 78 D 44	BOSA	3108552335		
13	33	X		CC	1005333937	YULI PAOLA VELASCO QUIROGA	MADRE	CLL 64 SUR # 81-21	BOSA/ANTONIA SANTOS	3124353136		
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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:	Exechzación medidas para reducir riesgo de accidentes por caida de altura	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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
22	RC	1146151339	ANTONELLA RUIZ SALINAS	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 78 D 06	BOSA/GUALOCHE	3202851022	
23	RC	1075327337	MONTSERRAT SALCEDO VASQUEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 60 A # 01-04	BALCANES	3247971683	
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	
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	
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	
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	
28	RC	1023423700	ANGEL JULIAN MUÑOZ VARGAS	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 N # 59 SUR 10	BOSA/ANDALUCIA	3202084424	
29	RC	1170966367	JAIR JOSUE RODRIGUEZ SUAREZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 79 # 70-79 SUR	EL RETAZO	3112916638	
30	RC	1141726365	MIA SAMANTHA CORONADO DUARTE	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 78-70	BOSA/ANDALUCIA II	3108097287	
31	RC	1141379347	SARA LUCIA ORTIZ URIBE	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 I 65 SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3227663208	
32	RC	1012477903	KAROL JULIANA MERCHAN CEPEDA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 63 SUR # 78 D 44	BOSA	3108552335	
33	RC	1095964684	ALAN YANNICK SEPULVEDA VELASCO	4 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 64 SUR # 81-21	BOSA/ANTONIA SANTOS	3124353136	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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:	Socialización medidas para reducir riesgo de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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	1012478494	ASHLY SAMARA AGUILAR PEÑA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 A SUR # 78 F 11	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	
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	
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	1010476006	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	1011236997	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	1024614359	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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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:	Socialización medidas para reducir riesgo de accidentes por caidas de alturas.	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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 Faria	
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 Gomez.	
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 7O 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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_6n_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:	Socialización medidas para reducir riesgo de accidentes por caída de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00am

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 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	
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	
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	
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	
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	
6	RC	1012477219	MADELEYN ANGULO MARTINEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 J # 68 SUR 18	BOSA/SAN PABLO	3027251336	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
14	RC	1065927984	DANNA JAZMIN MESA GIL	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 77 SUR # 78 A-12	BOSA	3108229324	
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	
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	
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	
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	
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	
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	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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.

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización medidas para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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		
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 P	
8		X		CC	1055916286	DIANA CAROLINA DUQUE SOTO	MADRE	CLL 68 SUR # 78 H 77	BOSA/SAN PABLO	3106140017	Diana Duque S	
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		
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 P	
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 80	BOSA/LA ESTANCIA	3228057710	Yessica 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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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: 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:	socialización medidas para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00am

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	Nicol Niño	
5		X		CC	1012449094	DAYANA ALEJANDRA PELAYO VELA	MADRE	KR 77 H # 65 G SUR 58	BOSA	3212262112	Dayana Pelayo	
6		X		CC	1012355291	FANNY ROCIO RODRIGUEZ BOHORQUEZ	MADRE	KR 77 I # 68 SUR 77	BOSA/LA ESTACION	3227494953	Fanny Rodriguez	
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 V. Romero	
11		X		CC	1007216771	BETSY LILIANA VERGARA ESPITIA	MADRE	CLL 65 C SUR # 77 H 10	BOSA	3052637907	Bet y 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	Marcela 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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fn_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:	Socializacion medidas para reducir riesgos de accidentes por caida de alturas	4. Fecha:	05/08/2026	5. Hora:	7:00 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	Leyda Cardona
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	Nicol Niño
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	3227494953	Kevin Rodriguez
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	Mona 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	Jasmin Martinez
9	RC	1012477539	KAROL SAMARA PUILIDO ESPINOSA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 B # 65 F SUR 33	BOSA/LA ESTACION	3176996086	Yolima Polido
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	Jessica 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	Celeste 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	Lucas 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	Iam Fernandez
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: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/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.