Lugar	*Bogotá, Jardín Infantil Raíces*
Fecha	*13 de agosto del 2026*
Tema	*SOCIALIZACIÓN DE LA PÓLIZA DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES*
Desarrollo	PÓLIZA DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES – SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. Dirigido a las familias y talento humano perteneciente al jardín infantil Raíces. En el marco de las acciones orientadas a fortalecer las condiciones de seguridad, protección y atención integral de los niños y las niñas vinculados al Jardín Infantil Cofinanciado Raíces, se realizó la socialización de la Póliza de Accidentes Estudiantiles, administrada por Seguros de Vida del Estado S.A., con el propósito de brindar información clara, oportuna y comprensible sobre los servicios, coberturas, procedimientos y rutas de atención disponibles en caso de presentarse un accidente o situación que requiera la activación de la póliza. La jornada inició con la elaboración y difusión de una pieza comunicativa informativa dirigida a las familias, la cual fue compartida de manera virtual a través de los grupos de WhatsApp y comunicación de la unidad operativa. Como apoyo a la infografía, se acompañó el envío con un mensaje orientador que permitió contextualizar la información y facilitar la comprensión de los servicios ofrecidos por la póliza, promoviendo en las familias el conocimiento de los mecanismos de atención y la importancia de actuar oportunamente ante cualquier eventualidad. En la información compartida se precisó que la póliza corresponde al seguro contratado para los beneficiarios de los servicios de primera infancia de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, administrado por Seguros de Vida del Estado S.A. La póliza fue expedida el 12 de diciembre de 2025 y cuenta con vigencia desde el 15 de diciembre de 2025 hasta el 4 de enero de 2028. Posteriormente, siendo las 4:00 p. m., la profesional Sandra Lorena Duque, responsable del componente de Condiciones de Estructura para la Atención, realizó una socialización presencial con el talento humano del Jardín Infantil Cofinanciado Raíces, tomando como apoyo la misma pieza comunicativa previamente compartida con las familias. Este espacio permitió ampliar la información, resolver inquietudes y fortalecer la apropiación de los procedimientos que deben seguirse ante la ocurrencia de un accidente. Durante la socialización se abordaron las características generales de la póliza, resaltando que esta cuenta con cobertura durante la vigencia establecida y contempla la atención a través de la red sugerida de clínicas, hospitales y servicios de ambulancia, de acuerdo con las condiciones y coberturas correspondientes al evento presentado. 1. Principales amparos y coberturas

Se dieron a conocer los principales beneficios contemplados en la póliza:

- Muerte accidental.
- Gastos médicos por accidente.
- Gastos de traslado por accidente o por cualquier causa, según las condiciones establecidas.
- Inhabilitación, invalidez, desmembración o incapacidad total y permanente por accidente.
- Gastos funerarios por accidente o por cualquier causa.
- Auxilio funerario por muerte accidental o por cualquier causa.
- Rehabilitación integral por invalidez.
- Aparatos ortopédicos, incluyendo piezas dentales, de acuerdo con las condiciones de la póliza.

Asimismo, se socializaron las principales coberturas económicas:

- Muerte accidental: $25.500.000.
- Incapacidad total y permanente: $18.000.000.
- Desmembración: $10.000.000.
- Gastos médicos por accidente: $22.500.000.
- Auxilio funerario: $5.000.000.
- Rehabilitación integral por invalidez: $5.000.000.
- Aparatos ortopédicos, incluidos piezas dentales: $5.000.000.

2. Ruta para el registro y activación del servicio

Se explicó al talento humano que, ante la ocurrencia de un accidente que afecte a un niño o niña durante la prestación del servicio, se debe seguir una ruta organizada que permita garantizar una atención oportuna, realizar el registro correspondiente y gestionar adecuadamente la activación del seguro.

Al establecer comunicación con la aseguradora, la persona responsable deberá suministrar de manera clara y precisa la información requerida, incluyendo:

3. Nombre completo de la persona que realiza la llamada.
4. Nombre de la entidad: Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, junto con el NIT correspondiente.
5. Nombre del Jardín Infantil o unidad operativa donde ocurrió el evento.
6. Número de la póliza y nombre de la compañía aseguradora.
7. Nombre completo del niño o niña beneficiario.
8. Número de identificación del beneficiario.
9. Descripción clara de las circunstancias del evento, indicando modo, tiempo y lugar de los hechos.

Para la atención y orientación correspondiente se socializaron las líneas de contacto de la aseguradora:

- #388
- (601) 443 48 18
- Línea nacional: 01 8000 123010

10. Procedimiento frente a la decisión de la familia

Se explicó que, una vez ocurrido el evento y activado el procedimiento correspondiente, la familia puede manifestar su decisión respecto al uso del servicio.

Cuando el familiar, acudiente o cuidador no desee hacer uso del servicio, deberá diligenciar y firmar el documento de desistimiento suministrado por el responsable de la unidad operativa, registrando la información correspondiente del acudiente y del niño o niña beneficiario.

Cuando el familiar sí decida utilizar el servicio, el responsable deberá comunicarse con la línea de atención de la aseguradora para solicitar el código correspondiente, realizar el acompañamiento del niño o niña afectado hasta la unidad médica asignada o la más cercana de acuerdo con el convenio y efectuar el registro documental del evento mediante el acta correspondiente.

Se hizo énfasis en la importancia de garantizar la asistencia al centro médico indicado una vez activado el servicio, con el propósito de asegurar la continuidad de la atención y el adecuado cubrimiento del siniestro. En caso de que el servicio haya sido activado y posteriormente no se haga uso de este, el funcionario o contratista deberá remitir el respectivo oficio de desistimiento, explicando las razones de la no utilización, dentro de los ocho (8) días calendario siguientes, de acuerdo con las orientaciones establecidas.

11. Atención de accidentes graves

Frente a situaciones que comprometan la vida o integridad del niño o niña, se reiteró que la actuación debe ser inmediata, priorizando la atención y protección del beneficiario. En estos casos, el responsable deberá comunicarse con la aseguradora, solicitar el código del servicio y garantizar el acompañamiento y traslado urgente hacia la unidad médica asignada, de acuerdo con las condiciones establecidas para la atención.

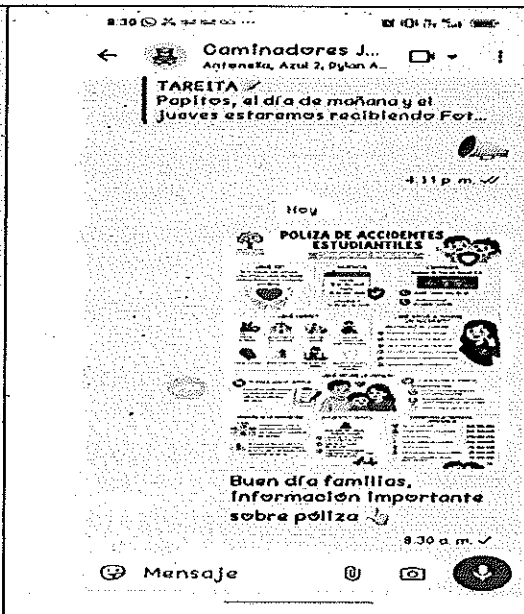
Durante el encuentro con el talento humano se realizó una reflexión sobre la importancia de fortalecer las acciones de prevención, identificación de factores de riesgo, supervisión permanente y cuidado en cada uno de los grupos de niños y niñas. Se destacó que el conocimiento de la póliza constituye una herramienta complementaria a las acciones preventivas y no sustituye las medidas de protección y seguridad que deben implementarse cotidianamente en los diferentes espacios del jardín.

De igual manera, se generaron acuerdos orientados a mantener una actuación organizada y oportuna frente a cualquier accidente, garantizando que el talento humano conozca la ruta de atención, las líneas de comunicación, los datos requeridos para la activación del servicio y las responsabilidades asociadas al acompañamiento del niño o niña.

Como cierre de la jornada, se reiteró a las familias y al talento humano la importancia de conocer las condiciones de la póliza, conservar la información suministrada y seguir los procedimientos establecidos ante cualquier eventualidad. La socialización permitió fortalecer la corresponsabilidad entre las familias, el talento humano y la institución, promoviendo acciones oportunas encaminadas a la protección y bienestar de los niños y las niñas. Finalmente, se deja constancia de la socialización realizada mediante la pieza informativa dirigida a las familias, así como de la jornada de orientación desarrollada con el talento humano. Como soporte de la actividad, se anexan las evidencias fotográficas correspondientes y el formato de asistencia.













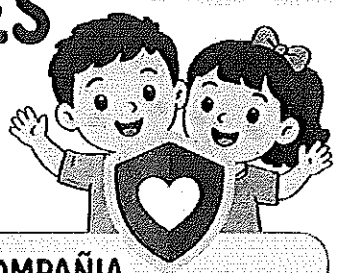
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	JAZMIN ANGELICA ÑUSTES REINA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEIDY YADIRA PEREZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ ARISMENDI	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	SANDRA LORENA DUQUE	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	

	XIMENA ALEXANDRA GARCIA GUTIERREZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LUZ HELENA RAMIREZ QUINTERO	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEYDI DANIELA SANCHEZ CADENA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LUZ HELENA HOYOS ANZOLA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	NILVILENY ROJAS TORRES	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	LEIDY MARCELA BURGOS GONZALEZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	BLANCA ESPERANZA MOSQUERA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	DIANA PATRICIA ACEVEDO PEÑA	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MARÍA CATALINA FRANCO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	YADIRA IVON ROMERO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	GINA PAOLA DELGADILLO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	YANIRA ANDREA MUNAR	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	NOHORA CANGREJO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	FRANCY ETHEL MEDELLIN	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	GLORIA SMITH MEDINA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MERY FUENTES AVELLANEDA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	MERCEDES CARDOZO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	AMANDA LUCIA SILVA CARVAJAL	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
	SULMA YARLEY NIÑO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
Compromisos	Actividad	Responsable	JARDÍN INFANTIL. RAÍCES	
Próxima reunión				
Elaboró	*Sandra Lorena Duque Profesional en atención en primera infancia*			

Jardín Infantil raíces

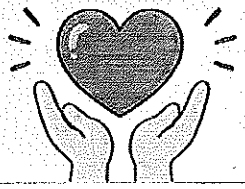
PÓLIZA DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES

CUIDAMOS SU BIENESTAR



¿QUÉ ES?

Es el seguro que protege a los niños y niñas del Jardín Infantil Raíces ante cualquier accidente.



VIGENCIA

Desde
15 de dic. 2025
hasta
04 de ene. 2028

Expedida el
12 de dic. de 2025

COMPAÑIA

Seguros de Vida del Estado S.A.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

#388 – (601) 443 48 18

Línea nacional:
01 8000 123010

¿QUÉ CUBRE?

- Muerte accidental
- Gastos médicos por accidente
- Gastos de traslado
- Invalidez o incapacidad total y permanente
- Gastos funerarios
- Auxilio funerario
- Rehabilitación integral
- Aparatos ortopédicos (incluye piezas dentales)

¿QUÉ HACER SI OCURRE UN ACCIDENTE?

PROTOCOLO AL LLAMAR

1. Preséntese con su nombre completo.
2. Indique que pertenece a la SDIS y el NIT.
3. Diga el nombre del Jardín Infantil Raíces.
4. Informe el número de póliza y la compañía.
5. Entregue el nombre y documento del niño/a.
6. Explique cómo, cuándo y dónde ocurrió.

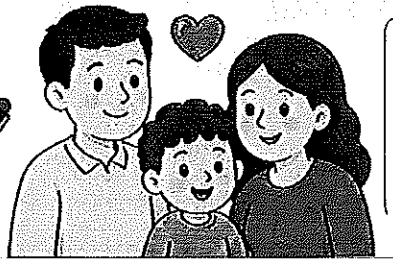


¿QUÉ DECIDE LA FAMILIA?

NO DESEA USAR EL SERVICIO

Debe firmar un documento de desistimiento con los datos del acudiente y del niño/a.





SÍ DESEA USAR EL SERVICIO

El responsable debe:

- Llamar a la línea de atención para solicitar el código.
- Acompañar al niño/a a la unidad médica asignada o la más cercana.
- Elaborar el acta del evento.

DESPUÉS DE LA ACTIVACIÓN

Es importante asistir al centro de salud indicado para asegurar la cobertura del siniestro.

Si el servicio fue activado y no se asiste, el funcionario deberá enviar un oficio de desistimiento explicando las razones.

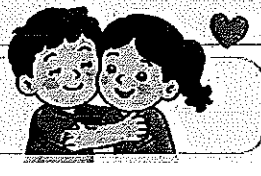
ACCIDENTES GRAVES

Si la vida del niño/a está en riesgo:

- Llame de inmediato a la aseguradora.
- Solicite el código del servicio.
- Traslade y acompañe urgentemente a la unidad médica asignada.

COBERTURAS ECONÓMICAS PRINCIPALES

Muerte accidental	$25.500.000
Incapacidad total y permanente	$18.000.000
Desmembración	$10.000.000
Gastos médicos por accidente	$22.500.000
Auxilio funerario	$5.000.000
Rehabilitación integral por invalidez	$5.000.000
Aparatos ortopédicos (incluye piezas dentales)	$5.000.000



Esta póliza existe para proteger a nuestros niños y niñas.
¡Sigamos juntos los protocolos para su bienestar!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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	JARDIN INFANTIL RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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 victima 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	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	Camila E.
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	Angie 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	Nataly 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	
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: 1 hora

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_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

3. Tema / Actividad:	Socialización Polizas de Accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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 E	
4		X		CD	584430	NAINZAY YESSIBETH YRAZABAL ESCALONA	MADRE	CLL 63 SUR #78 D 42	BOSA/ANDALUCÍA II	3237363535	Nainzay Yrazabal	
5		X		CC	1012381739	LEINSDY VIVIANA LOAIZA QUINTERO	MADRE	KR 77 K # 65 J SUR 87	BOSA/LA ESTACION	3106294489	VIVIANA LOAIZA	
6		X		CC	1140900384	ANGIE LISSET MIER MANGA	MADRE	CLL 65 J SUR # 78 G 26	BOSA/SAN PABLO	3222368376	Lisset Mier	
7		X		CC	1022427545	NATALI ALEJANDRA GAMBA QUIROGA	MADRE	CLL 65 F SUR # 78 J 52	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	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: 1 hora

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_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 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	JARDIN INFANTIL RAICES /BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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 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 IDENTIFICACIÓN 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	
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	1012482286	EIILAN MATHIAS MENDOZA ALDANA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 SUR 34	BOSA	3163614795	
5	RC	1012482555	JADER SAMUEL SANCHEZ MORALES	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 B # 58 I SUR 74	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3185360278	
6	RC	1012482137	MADELEING THAEL TOCONAS VARGAS	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 67 SUR # 78 C 25	BOSA	3202174944	
7	RC	1012483651	DYLAN ADRIAN VIELMA GUTIERREZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 B SUR # 77 N 44	BOSA/SAN PABLO	3138162741	
8	RC	1012482216	EMILY OTAVO RODRIGUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 68 SUR 77	BOSA/ESTACION	3227494953	
9	RC	1233703594	EMMANUEL GUTIERREZ RODRIGUEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 68 B SUR # 77 N 78	BOSA/ESTACION	3115435559	
10	RC	1206230568	EMMA SOFIA VIRGUEZ RODRIGUEZ	2 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 I 24	LA ESTANCIA	3207203386	
11	RC	1251708572	EITHAN ANDRES MORENO TELLEZ	1 AÑO	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 A 65 A SUR 76	BOSA/GUALOCHE	3237930017	
12	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: 1 hora

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 Infantil Raices Bosa	JARDIN INFANTIL RAICES/BOSA	
3. Tema / Actividad:	Protocolo / Politica de Accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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	1003894800	MARIA YUVELY TAFUR SOTO	MADRE	CLL 65 B BIS SUR # 77 K 31	BOSA/GUALOCHE	3142484869		
2		X		CC	1012463847	ANGIE NATALIA RINCON ACOSTA	MADRE	CLL 80 SUR # 78-69	BOSA/SAN DIEGO	3153960027		
3		X		CC	1024581339	ANYI LORENA PERILLA CALLE	MADRE	CLL 67 SUR # 78 D 66	BOSA/SAN PABLO	3043227531		
5		X		PPT	6585827	YANEIRA MARIZA ALDANA RONDON	MADRE	KR 78 A # 65 SUR 34	BOSA	3163614795		
6		X		CC	1026557972	CRISTINA MORALES SANCHEZ	MADRE	KR 78 B # 58 I SUR 74	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3185360278		
7		X		CC	1062078622	MILADY VARGAS PENCUE	MADRE	CLL 67 SUR # 78 C 25	BOSA	3202174944		
8		X		CC	1106453120	ADRIANA MARITZA GUTIERREZ TIMOTE	MADRE	CLL 68 B SUR # 77 N 44	BOSA/SAN PABLO	3138162741		
9		X		CC	1012355291	FANNY ROCIO RODRIGUEZ BOHORQUEZ	MADRE	KR 77 J # 68 SUR 77	BOSA/ESTACION	3227494953		
10		X		CC	1014245107	KAREN ANDREA RODRIGUEZ ALBORNOZ	MADRE	CLL 68 B SUR # 77 N 78	BOSA/ESTACION	3115435559		
11		X		CC	1043442238	LAURA DANIELA VIRGUEZ RODRIGUEZ	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 I 24	LA ESTANCIA	3207203386		
12		X		CC	1016021092	SONIA ISABEL MORENO TELLEZ	MADRE	KR 78 A 65 A SUR 76	BOSA/GUALOCHE	3237930017		
13		X		PPT	6799611	ANLLELIN CAROLINA DIAZ MEDINA	MADRE	NO APLICA	NO APLICA	3006762711		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: 1 hora

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 infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socializacion Polizas de Accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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	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	Dina Espinosa
7	RC	1010969621	HAILEY MALENA GUTIERREZ NEUTA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 68 B 79 SUR 09	BOSA/SAN PABLO	3102973586	Brando 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	Yarinca 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	Yenny 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	Laura Rojas
18	RC	1146152547	MILAN GABRIEL GONZALEZ PEÑA	2 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 60 A SUR # 78 H 12	BOSA	3134096676	Yaderlis 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	Yury 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	Yuliana Mendoza

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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:		4. Fecha.		5. Hora:	

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía.
CE - Cédula de Extranjería.
PA - Pasaporte.
PPT - Permiso de protección temporal
SA Salvoconducto
SI - Sin identificación

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12 DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1		X		CC	1053345261	ANGELICA YESENIA PEÑA PEÑA	MADRE	KR 78 B # 65 C SUR 50	BOSA/GUALOCHE	3102919603		
2		X		CC	52753274	MAGDA YAZMIN RODRIGUEZ CARDENAS	MADRE	CLL 77 I # 70 A SUR 03	BOSA	3204179618		
3		X		CC	1028781840	JULIANA ANDREA VARGAS URRUTIA	MADRE	CLL 67 SUR # 78 D 72	BOSA/SAN PABLO	3014000952		
4		X		CC	1000125242	MARIA FERNANDA ROMERO LEMUS	MADRE	KR 78 H BIS # 65 C SUR 15	BOSA/JIMENEZ DE QUESADA	3054704546		
5		X		CC	1000728192	LEIDY JOHANNA VARON COY	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA	3112766522		
6		X		CC	1012391636	DINA LUZ ESPINOSA CAMARGO	MADRE	CLL 65 G BIS # 77 M 39	BOSA	3118295929		
7		X		CC	52762523	BRENDA MARIETH NEUTA	MADRE	CLL 68 B 79 SUR 09	BOSA/SAN PABLO	3102973586		
8		X		PPT	5486933	YORGELIS YETSENIA YEPEZ PEREZ	MADRE	CLL 65 F SUR # 78 J 44	BOSA	3505673628		
9		X		CC	1023886058	LORENA GONZALEZ GUERRERO	MADRE	CLL 69 D SUR # 77 J 28	BOSA	3206729252		
10		X		CC	1065581369	KARINA MARCELA DIAZ MOSCOTE	MADRE	CLL 79 # 70 SUR 79	BOSA/NARANJOS	3028691329		
11		X		CC	1012335000	SANDRA MILENA RODRIGUEZ LINARES	MADRE	KR 77 J # 65 B SUR 64	BOSA/GUALOCHE	3157219519		
12		X		CC	1012412306	INGRID TATIANA ARIAS CIPAMOCHA	MADRE	CLL 65 C # 78 A 35	BOSA/BRASILIA	3108895228		
13		X		CC	1096206433	MARLLY KATERINE JIMENEZ MORALES	MADRE	CLL 73 A SUR # 79 A 12	BOSA	315522859		
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		
16		X		CC	1055550399	HELEN MARIXA TORRES ANZOLA	MADRE	KRA 70 B # 78 C 40	BOSA/NARANJOS	3508477872		
17		X		CC	1012320036	LAURA ALEJANDRA ROJAS GUTIERREZ	MADRE	CLL 69 SUR # 78 H 7	BOSA	3135569884		
18		X		PPT	6029305	EDERLIS COROMOTO PEÑA AZUAJE	MADRE	CLL 60 A SUR # 78 H 12	BOSA	3134096676		
19		X		CC	52465271	NURY YANETH AYALA JIMENEZ	MADRE	KR 77 H 65 B SUR 30	BOSA	3222332868		
20		X		CC	1024525649	YURY LILIANA MENDOZA HERNANDEZ	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 H 23	BOSA	3223785324		

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_b_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 Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socializacion Poliza de Accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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 victima 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	Paola Rincon
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	
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 Chavez

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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_y0_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: Jardín Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Polizas de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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		
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 Rincon	
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		
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 Bustte	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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 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 infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Rutas de Atención	4. Fecha:	13 de Agosto del 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 TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	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	3228439535	
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: 1 hora

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	JARDIN RAICE/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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	1000287029	MAYERLY PAOLA JUEZ RIVERA	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 20	BOSA/AZUCENA	3244663637	Paola 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 Rodriguez	
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	Dayana 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	Michel 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	Angela Romero	
12		X		CC	1000129667	MARIA JOSE CIFUENTES RATIVA	MADRE	CALLE 65 C # 77N SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3223364783	maria jose 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 Ochoa	
15		X		CC	20646185	CLAUDIA PATRICIA SALAZAR	MADRE	KR 77 J # 68 A 25 SUR	BOSA/SAN PABLO	3178278300	Claudia Salazar	
16		X		CC	1064800614	AYURANIS PAOLA BALLESTEROS RIOS	MADRE	CLL 65 # 78 H SUR 45	BOSA/GUALOCHE	3142766783	Paola Ballesteros	
17		X		CC	1000380280	ESTEFANI FUENTES PEREIRA	MADRE	KR 77 I # 65 SUR 11	BOSA/GUALOCHE	3246247657	Estefani Fuentes	
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: 1 hora

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_sin_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 Infantil Raices	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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: 1 hora

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: 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	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socializacion Polizas de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto 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	Karen Arevalo	
20		X		CC	1110061960	MAYERLY ALVIS COLORADO	MADRE	CLL68 SUR # 78 A 04	BOSA/LA ESTACION	3224247223	Mayerly Alvis	
21		X		CC	1023912747	MARIA DEL PILAR ACUÑA ESCOBAR	MADRE	TV 78 C BIS # 65 J SUR 22	BOSA/SAN PABLO	3158594171	Pilar Acuña	
22		X		CC	1001065047	GINA MARCELA DIAZ JIMENEZ	MADRE	KR 78 F # 65 A SUR 67	BOSA/GUALOCHE	3114851295	Gina Diaz	
23		X		PPT	4778048	YANKELY DEL CARMEN HERNANDEZ PETIT	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 88	BOSA/LA ESTANCIA	3003593341	Yankely Hernandez	
24		X		PPT	6225506	EMELYS MERCEDES MUÑOZ PACHANA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 F 21	BOSA/GUALOCHE	3018039216	Emelys Muñoz	
25		X		CC	1028680625	KAREN LISET ESPITIA AMAYA	MADRE	KR 79 # 73 SUR 24	BOSA/CARBONELL	3219287007	Karen Espitia	
26		X		PPT	604881	SOFIA CAROLINA PEÑA VALERO	MADRE	KR 78 A # 65-34 SUR	BOSA/ LA AMISTAD	3229200529		Suspendida.
27		X		PPT	6799611	ANLLELIN CAROLINA DIAZ MEDINA	MADRE	NO APLICA	NO APLICA	3006762711	Anllelin Diaz	NO REPORTA RECIBO PUBLICO
28		X		CC	1012452662	YADIRA ESTRELLA MONTAÑA BERNAL	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 48	BOSA/LA ESTANCIA	3504966486	Yadira Montaña	
29		X		CC	1007724481	LINA ROCIO MADRIGAL BRIÑEZ	MADRE	CLL 61 # 2-72	BOSA	3167266823	Lina Madrigal	
30		X		CC	1012441746	SHIRLEY TATIANA MESA RIVERA	MADRE	CLL 69 A SUR # 77 A 26	BOSA/SAN PABLO	3143509886	Shirley Mesa	

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: 1hora

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_y0_Encamiento_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 Infantil Raices 03	JARDIN/ RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Polizas de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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 TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA		7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1012478494	ASHLY SAMARA AGUILAR PEÑA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 A SUR # 78 F 11	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	KAREN Y. PEÑA
2	RC	1012478495	PAULA SOPHIA AGUILAR PEÑA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 59 A SUR # 78 F 11	BOSA/ANTONIO GALAN	3103213087	KAREN Y. PEÑA
3	RC	1062819425	JHANNA SOFIA BARCASNEGRA DAVILA	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 58 P SUR # 78 C 61	BOSA/ANTONIO GALAN	3116680514	
4	RC	1012476006	ALAN SAMUEL CLAVIJO VALENCIA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 67 S U R # 78 H 70	BOSA/SAN PABLO	3118777287	
5	RC	1028846513	ARIAGNY SOPHIA FARIA MORELOS	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 65 J SUR 50	BOSA/SAN PABLO	3219652682	
6	RC	1011263997	NOAH GALVIS GARCIA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 77 L 58	BOSA/LA ESTACION	3184413567	
7	RC	1012477190	WILSON DAVID GOMEZ ESPAÑA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 BIS # 65 F SUR 81	BALCANES	3202000455	
8	RC	1013159539	NICOLE MARIANA RICO MALAGON	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 79 B 58 G SUR # 21-01	BALCANES	3027450547	
9	RC	1023991464	LUCIANA SOPHIA HINESTROZA LOPEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 65 J SUR 50	BOSA/SAN PABLO	3115636843	
10	RC	1028846554	DULCE MARIA LOPEZ ENCISO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 70 D SUR # 78 C 40	EL RETAZO	3113894195	
11	RC	1012476705	LIAM DALEK MAYUSA NAVAS	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 H # 65 J SUR 97	BOSA/SAN PABLO	3046110758	
12	RC	1024614395	MIA SALOME MORALES RICAURTE	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 G SUR # 77 M 27	BOSA/LA AMISTAD	3138665510	
13	RC	1012476904	LUIS MIGUEL MUÑOZ DIAZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 K # 68 SUR 45	BOSA/LA ESTACION	3143149713	
14	RC	1012478358	DULCE DAILY PARRA TEJEDOR	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 D SUR # 77 K 12	BOSA	3223974620	
15	RC	1034794368	LIONEL PEÑA ANGULO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 63-59 SUR	BOSA/GUALOCHE	3202197929	
16	RC	1034794367	VICTORIA PEÑA ANGULO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 63-59 SUR	BOSA/GUALOCHE	3202197929	
17	RC	1074833460	ISAAC DANIEL PINZON MERCHAN	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 D SUR 77 K 24	BOSA/GUALOCHE	3123313208	
18	RC	1146151387	ADHARA SALOME PIRELA PAREDES	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 N # 65 A 59 SUR	BOSA/LA ESTACION	3133522681	
19	RC	1235545339	SHAROL ISABEL QUINTERO BARCASNEGRA	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 63 SUR # 77 K 28	BOSA/LA ESTACION	3004089708	
20	RC	1012477134	AYLIN CELESTE RINCON GOMEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 69 A 28 SUR	BOSA/SAN PABLO	3057050220	
21	RC	1016754602	JEAN PIERRE RODRIGUEZ GRANADOS	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 J SUR # 78 G 77	BOSA/SAN PABLO	3239678806	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026	
Página: 2 de 2	

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	2. Lugar / Localidad:	Jardin Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES/BOSA	
3. Tema / Actividad:	Activacion Ruta de accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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	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 BARRANGRA	
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	3115536843	Keidy Lopez	
10		X		CC	101244592	MARIA FERNANDA ENCISO GUTIERREZ	MADRE	CLL 70 D SUR # 78 C 40	EL RETAZO	3113894195	Maria Enciso	
11		X		CC	1000117727	LEIDY LORENA MAYUSA NAVAS	MADRE	KR 77 H # 65 J SUR 97	BOSA/SAN PABLO	3046110758	LEIDY MAYUSA	
12		X		CC	1033737604	DIANA MARCELA RICAURTE PORRAS	MADRE	CLL 65 G SUR # 77 M 27	BOSA/LA AMISTAD	3138665510	DIANA PORRAS.	
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: 1 hora

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 Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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	3112916636	
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	
34	RC	1023422901	ANGEL THOMAS TOVAR GOMEZ	4 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	10	KRA 77 I BIS # 65 D SUR 35	BOSA/GUALOCHE	3025142415	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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: Jardín Infantil Raíces Bosa	JARDIN RAICES/BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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	22	X		CC	52754203	JENNY MILENA SALINAS SIERRA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 D 06	BOSA/GUALOCHE	3202851022	Jenny Salinas.	
2	23	X		CC	1075287824	DANIELA SALCEDO VASQUEZ	MADRE	CLL 60 A # 01-04	BALCANES	3241971683	Daniela Salcedo	
3	24	X		CC	1073247107	KAREN CAMILA BURGOS COY	MADRE	CLL 65 H SUR # 77 M 49	BOSA/LA AZUCENA	3214967849	Karen Burgos.	
4	25	X		CC	1012444788	BLANCA CECILIA AVILA GONZALEZ	MADRE	CLL 72 B BIS SUR # 77 G 19	VILLA ANNY	3115039965	Blanca Avila.	
5	26	X		CC	1000124414	DIANA MARCELA ROJAS GIL	MADRE	KR 78 B # 65 SUR C 08	BOSA/GUALOCHE	3208377303	Diana Rojas.	
6	27	X		CC	1082491190	SHADIANT SARIK POLO URECHE	MADRE	CLL 65 SUR # 78 B 15	BOSA/LA ESTACION	3019238160	Shadiant Polo.	
7	28	X		CC	1075652733	KATALINA VARGAS PIRAQUIVE	MADRE	KR 77 N # 59 SUR 10	BOSA/ANDALUCIA	3202084424	Katalina Vargas	
8	29	X		CC	1012387401	EDISON RODRIGUEZ RAMIREZ	PADRE	KR 79 # 70-79 SUR	EL RETAZO	3112916638	Edison Rodriguez	
9	30	X		CC	1022996442	LUZ DARY DUARTE SANCHEZ	MADRE	CLL 60 SUR # 78-70	BOSA/ANDALUCIA II	3108097287	Luz Dary Duarte.	
10	31	X		CC	1030699724	LINDA SOLANY URIBE MOGOLLON	MADRE	KR 77 I 65 SUR 38	BOSA/GUALOCHE	3227663208	Linda Uribe.	
11	32	X		CC	1054683026	DIEGO FERNANDO MERCHAN GUERRERO	PADRE	CLL 63 SUR # 78 D 44	BOSA	3108552335	Diego Merchan.	
13	33	X		CC	1005333937	YULI PAOLA VELASCO QUIROGA	MADRE	CLL 64 SUR # 81-21	BOSA/ANTONIA SANTOS	3124353136	Yuli Velasco.	
14	34	X		CC	1016076296	MIGUEL ANGEL TOVAR MARTINEZ	PADRE	KRA 77 I BIS # 65 D SUR 35	BOSA/GUALOCHE	3025142415	Miguel Tovar.	
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 Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES BOSA	
3. Tema / Actividad: Socialización Póliza de Accidentes		4. Fecha: 13 de Agosto del 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	1012477905	GAEL VALENTINO PALACIOS AREVALO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 G # 65 A SUR 93	BOSA/GUALOCHE	3112728900	LINA AREVALO
2	RC	1141379178	IAN JOSUE MURILLO ORTIZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 63 A SUR # 78-20 APTO 200	BOSA/GUALOCHE	3123596395	Cindy Ortiz P
3	CO	584423	LYAM IVAN AMAYS YRAZABAL	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	4	CLL 63 A SUR # 78 D 42	BOSA/ANDALUCIA II	3016036246	Naimlay Yrazabal
4	RC	1245080797	KEIRY VANESA BUITRAGO ESCARRAGA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 N # 59 A 03 SUR	BOSA/ANDALUCIA II	3228570388	Adelaida Escarraga
5	RC	1094984595	KELLER GAEL ANGULO SANCHEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 SUR # 78 A 41	BOSA/LA ESTACIÓN	3125383866	Estefania Sanchez
6	RC	1012477219	MADELEYN ANGULO MARTINEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 J # 68 SUR 18	BOSA/SAN PABLO	3027251336	Karen Angulo M
7	RC	1143421530	DIEGO AÑORES BARBOSA ORTEGA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	TRV 77 B # 57 Z SUR 15	BOSA/LA ESTANCIA	3001698919	Yuliana Ortega
8	RC	1012477536	SARA SOFIA DUQUE SOTO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 68 SUR # 78 H 77	BOSA/SAN PABLO	3106140017	Diana Duque
9	RC	1032515471	THOMAS FELIPE CORREDOR CAPERA	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR 77 I 39	BOSA/LA AZUCENA	3123056935	Yenlar Capera.
10	RC	1300003025	DOMINICK ALEXANDER IPIA BUITRAGO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 78 D # 65 F 69 SUR	BOSA/LA AMISTAD	3003012327	Leidy Buitrago
11	RC	1243764181	AXEL ISAAC CARDENAS GONZALEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 60 SUR # 78 B 17	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3132784937	Stefanny Gonzalez
12	RC	1012477234	ERICK DANIEL GUARIN PERAFAN	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 69 SUR PI 1	BOSA/NUEVA GRANADA	3024641885	Jennifer Perafan
13	RC	1069231721	VALERY CELESTE GARCIA OSORIO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 J # 65 D SUR	BOSA/LA AZUCENA	3216419948	Maria del pilar o.
14	RC	1065927984	DANNA JAZMIN MESA GIL	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 77 SUR # 78 A-12	BOSA	3109229324	Zury Gil Pena
15	RC	1023422770	EVELYN MORALES BALSEIRO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 C BIS A 65 F SUR 51	BOSA/SAN PABLO	3203617182	Natalia Balseiro
16	RC	1012478138	JOSSELIN ALEXANDRA CORDOBA ESPINOSA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 54 C # 98 B SUR 05	EL CORZO	3182968415	Sirley Espinosa.
17	RC	1012478062	MARIIA PAULA BLANQUICET MATUTE	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 65 I SUR 80	BOSA/LA ESTANCIA	3228057710	Yeraica Paula Matute
18	RC	1109849158	KEVIN DAVID MURCIA CUPITRA	4 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 65 I SUR 73	BOSA/LA ESTACIÓN	32102980929	Michelle Cupitra
19	RC	1146151338	LUNA SALOME LEON RODRIGUEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KRA 79 G # 58 L SUR	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3169800566	Yuli Ay Rodriguez
20	RC	1012476877	JULIAN DAVID MOICA NAVARRO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 FSUR # 78 A 23	BOSA/LA AMISTAD	3118650780	Alexander Moica.

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 2 hora

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 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 Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES BOSA	
3. Tema / Actividad:	Socialización Polita de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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	
3		X		PPT	584430	NAINZAY YESSIBETH YRAZABAL ESCALONA	MADRE	CLL 63 A SUR # 78 D 42	BOSA/ANDALUCIA II	3016036246	Nainzay Yrazabal	
4		X		CC	1123565051	ADELAIDA ESCARRAGA	MADRE	KR 77 N # 59 A 03 SUR	BOSA/ANDALUCIA II	3228570388	Adelaida Escarraga	
5		X		CC	1094880490	ESTEFANIA SANCHEZ GARCIA	MADRE	CLL 65 SUR # 78 A 41	BOSA/LA ESTACIÓN	3125383866	ESTEFANIA SANCHEZ	
6		X		CC	1012427010	KAREN JULIETH ANGULO MARTINEZ	TIA	KR 78 J # 68 SUR 18	BOSA/SAN PABLO	3027251336	Karen Julieth Angulo	TIA MATERNA QUIEN CUENTA CON CUSTODIA DE LA NIÑA
7		X		CC	1143421530	YULIANA ORTEGA PALOMINO	MADRE	TRV 778 # 57 Z SUR 15	BOSA/LA ESTANCIA	3001698919	Yuliana Ortega	
8		X		CC	1055916286	DIANA CAROLINA DUQUE SOTO	MADRE	CLL 68 SUR # 78 H 77	BOSA/SAN PABLO	3106140017	Diana Duque	
9		X		CC	1007789383	YENIFER CAPERA RONDON	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR 77 I 39	BOSA/LA AZUCENA	3123056935	Yenifer Capera	
10		X		CC	1024525774	LEIDY MARYURI BUITRAGO MONCADA	MADRE	KR 78 D # 65 F 69 SUR	BOSA/LA AMISTAD	3003012327	Leidy Buitrago	
11		X		CC	1073715721	STEFANNY TATIANA GONZALEZ CARO	MADRE	CLL 60 SUR # 78 B 17	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3132784937	STEFANNY GONZALEZ	
12		X		CC	1012400618	JENNIFER PERAFAN VERGARA	MADRE	KR 77 J # 69 SUR PI 1	BOSA/NUEVA GRANADA	3024641885	Jennifer Perafan	
13		X		CC	1057544445	MARIA DEL PILAR OSORIO	MADRE	KR 77 J # 65 D SUR	BOSA/LA AZUCENA	3216419948	Maria del pilar O	
14		X		CC	1022360713	ZURY YORLEDYS GIL PEÑA	MADRE	CLL 77 SUR # 78 A 12	BOSA	3108229324	Zury Gil Peña	
15		X		CC	1016085392	NATALY BALSEIRO CABALLERO	MADRE	KR 78 C BIS A 65 F SUR 51	BOSA/SAN PABLO	3203617182	Nataly Balseiro	
16		X		CC	1004009783	SIRLEIDY ESPINOSA PALMA	MADRE	CLL 54 C # 98 B SUR 05	EL CORZO	3182963415	SIRLEIDY Espinosa	
17		X		CC	1124020286	YESSICA ROSA MATUTE MORELO	MADRE	KR 77 I # 65 I SUR 80	BOSA/LA ESTANCIA	3228057710	Yessica Rosa Matute	
18		X		CC	1109841676	MICHELLE STEFANIA CUPITRA GOMEZ	MADRE	KR 77 I # 65 I SUR 73	BOSA/LA ESTACIÓN	3102980929	Michelle cupitra	
19		X		PPT	4869114	KARLEIDY ANDREINA RODRIGUEZ VERGARA	MADRE	KR 79 G # 58 L SUR	BOSA/JOSE ANTONIO GALAN	3169800566	Karleidy Rodriguez	
20		X		CC	1005838928	ALEXANDER JULIAN MOICA NAVARRO	PADRE	CLL 65 F SUR # 78 A 23	BOSA/LA AMISTAD	3118650780	Alexander Moica	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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_tn_s_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 Infantil Raices Bosa	JARDIN RAICES BOSA		
3. Tema / Actividad:	Socialización de Polizas de Accidentes	4. Fecha: 13 de Agosto del 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	Celeste 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	Deisma Pelayo
6	RC	1012477775	ANGEL SANTIAGO OTAVO RODRIGUEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 77 I # 68 SUR 77	BOSA/LA ESTACION	3023797015	Miguel otavo
7	RC	1069512789	MAYLIN SOFIA PACHECO SANCHEZ	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 L # 65 J SUR 46	BOSA/LA ESTANCIA	3214470950	Maria sanchez
8	RC	1023422528	ASHLEY ALEJANDRA PEREZ MARTINEZ	4 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 BIS # 66 SUR 03 P3	BOSA/LA AMISTAD	3126632757	Ashley 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	Yolinda Pulido
10	RC	1012477745	VALERY INES ESPERANZA RODRIGUEZ ROMERO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 78 A # 65 A SUR 87	BOSA/GUALOCHE	3236188700	Jesica Romero.
11	RC	1068741038	CELESTE MADELEINE VERGARA ESPITIA	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	CLL 65 C SUR # 77 H 10	BOSA	3052637907	Betsy Vergara
12	RC	1012476190	JHON EMILIO BARRIOS BLANCO	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	KR 79 A # 73 A SUR	BOSA	3332489990	
13	RC	1069512985	LUCAS DIAZ AGUIRRE	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 D BIS SUR # 77 M 20	BOSA/GUALOCHE	3146576186	Paola Aguirre
14	RC	1012478530	IAM ESTEBAN CARDENAS HERNANDEZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 53	BOSA/LA ESTANCIA	3135921380	M. Paola Hernandez
15	RC	1012476055	JOSEPH DANIEL MATEUS RAMIREZ	3 AÑOS	1	1	NO APLICA	6	9	CLL 65 F SUR # 77 M 27	BOSA/LA ESTACION	3058899173	Angie Ramirez.
16	RC	1013159604	MIA ANTONELA MONTAÑEZ ACEVEDO	3 AÑOS	2	2	NO APLICA	6	9	KR 77 G BIS # 64-23	BOSA/GUALOCHE	3212538307	Mallerly Acevedo.

8. Nombre del responsable: _____ 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_fo_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.		JARDIN RAICES/BOSA	
3. Tema / Actividad:	Socialización Poliza de Accidentes	4. Fecha:	13 de Agosto del 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	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	DAYANNA ALEJANDRA PELAYO VELA	MADRE	KR 77 H # 65 G SUR 58	BOSA	3212262112	Dayanna Pelayo	
6		X		CC	1012387928	MIGUEL ANGEL OTAVO RAMIREZ	MADRE	KR 77 I # 68 SUR 77	BOSA/LA ESTACION	3023797015	Miguel Otavo.	
7		X		PPT	6507250	MARIA DE LOS ANGELES SANCHEZ MERCADO	MADRE	KR 77 L # 65 J SUR 46	BOSA/LA ESTANCIA	3214470950	Maria Sanchez	
8		X		CC	1024542238	LAURA IDALLY MARTINEZ TRUJILLO	MADRE	KR 78 BIS # 66 SUR 03 P3	BOSA/LA AMISTAD	3126632757	Laura Martinez	
9		X		CC	52755099	DENIRIS YOLIMA PULIDO ESPINOSA	MADRE	KR 78 B # 65 F SUR 33	BOSA/LA ESTACION	3176996086	Yolima Pulido	
10		X		CC	1093800781	JESICA VIVIANA ROMERO BARRERA	MADRE	KR 78 A # 65 A SUR 87	BOSA/GUALOCHE	3236188700	Jesica Romero.	
11		X		CC	1007216771	BETSY LILIANA VERGARA ESPITIA	MADRE	CLL 65 C SUR # 77 H 10	BOSA	3052637907	Betsy Vergara.	
12		X		PPT	6594847	ANAIRAM DE JESUS BLANCO RAMIREZ	MADRE	KR 79 A # 73 A SUR	BOSA	3332489990		
13		X		CC	1069496110	YULIETH PAOLA AGUIRRE DIAZ	MADRE	CLL 65 D BIS SUR # 77 M 20	BOSA/GUALOCHE	3146576186	Paola Aguirre.	
14		X		CC	1002521826	MARCELA PAOLA HERNANDEZ MONROY	MADRE	CLL 65 G BIS A SUR # 77 M 53	BOSA/LA ESTANCIA	3135921380	M. Paola Hernandez	
15		X		CC	1033799200	ANGIE MILENA RAMIREZ QUIÑONEZ	MADRE	CLL 65 F SUR # 77 M 27	BOSA/LA ESTACION	3058899173	Angie. Ramirez	
16		X		CC	1002596536	MALLERLY TATIANA ACEVEDO VANEGAS	MADRE	KR 77 G BIS # 64-23	BOSA/GUALOCHE	3212538307	Mallerly Acevedo	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: 1 hora

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.