BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Eloisa Alexandra Contreras Rivas con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 6009362 de _____ , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Brayner Josue Loaiza Contreras. identificada con el NUIP 1090549755, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Eloisa Contreras 6009362.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Luisber manuel Chavez Campos con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 7143586 de _____ , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Melany Sofia Chavez Sanchez, identificada con el NUIP 1012428579, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

- Luisver manuel chavez campos - 7143586

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Rosa Angelica Calle Vergara con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1118847374 de Riohacha , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Zoe Carolina Salas Calle. identificada con el NUIP 1138424077, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Rosa Calle V. - 1118847374.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Leidy Consuelo Escobar Castillo con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012387610 de Bogota. , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Jhoel David Bonilla Escobar identificada con el NUIP 1024618110, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Leidy Escobar cc 1012387610.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Angie Carolina Sossa Gamboa con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012459941 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emma Isabella Castillo Sossa identificada con el NUIP 1074833760, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

- Angie Carolina - 1012459941.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Paula Andrea Gomez Gutierrez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1077872660 de Garzón (Huila), después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Elizabeth Cortes Gomez identificada con el NUIP 1146152339, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Paula Andrea Gomez 1077872660.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Rosa Angelica Ramos Rodriguez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1020820744 de Bogota , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Mia Samantha Martinez Ramos identificada con el NUIP 1012478783, en el nivel de Parvula B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Rosa Angelica Ramos - 1020820744

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026 DEL CONVENIO 1829

Yo, CARLOS ARMANDO PARRA BOTIA con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1033726921 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dereck Santiago Parra Parra identificada con el NUIP 1012480430, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Carlos Armando Parra.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026 DEL CONVENIO 1829

Yo, Leidy Jackelin Betancur Gil con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1002692946 de Samaca I Boy. , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Emily Samanta Sanchez Betancur. identificada con el NUIP 1056807788, en el nivel de Parvula B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Leidy Betancur . 1002692946.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Deisy Estefania Wilches Cerquera con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012402168 de Bogota. , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Liam Esteban Garcia Wilches identificada con el NUIP 1146151934, en el nivel de Parvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Deisy Wilches . 1012402168.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026 DEL CONVENIO 1829

Yo, Dayan Lucia Mora con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1070707001 de Vega (Cund)., después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Dain Yusef Rivera Mora identificada con el NUIP 1028624062, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 30 del mes Julio del año 2026.

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

Dayan Mora.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026
DEL CONVENIO 1829

Yo, Yaya Marcela Guerrero Ramos con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1007538724 de Bogotá , después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1829 suscrito entre La fundación Acepta el cambio y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil cofinanciado Acepta el cambio y tiene un plazo de ejecución con fecha de inicio 6 de julio 2026 y fecha de terminación 4 de diciembre 2026 ; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Selenne Bonilla Guerrero. identificada con el NUIP 1012478846, en el nivel de Párvulos B durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1829.

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

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

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

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

Se firma en la ciudad de Bogotá el día 06 del mes Julio del año 2026.

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

Marcela Guerrero -1007538724.