BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yelsun Camargo de Jesus Carrugo con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1065672783 de Santamarta , 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) Adanies de Jesus Ramos identificada con el NUIP 1043201245 , en el nivel de Parvulos C 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:

Yelsun Camargo de Jesus Carrugo.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Monica del pilar Castillo ortiz con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012423874 de Bogota D.C , 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) Jeronimo Pastrana Castillo identificada con el NUIP 1146152702, en el nivel de Parvulos C 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 27 del mes Julio del año 2026.

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

Mónica Castillo

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Oleni Luz Cordero peña con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1033366579 de Arboleda Ant. , 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) Adriel DAVID Cordero Peña identificada con el NUIP 1035158413 , en el nivel de párvulo C 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:

Oleni Cordero peña.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Leidy Paola Rojas Arias con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1.012.369.036 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) Eyling Zaray Riaño Rojas identificada con el NUIP 1013700702, en el nivel de Párvulo C. 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 Paola Rojas Arias

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Manuela Andrea Cruzbuena Hernandez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1007920888 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) Alana Rodriguez Cruzbuena identificada con el NUIP 1079833774., en el nivel de Parvulos C. 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:

Manuela Andrea Cruzbuena.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Michell Lorena Muñoz Cantor con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012445331 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) Karoline Juliana Muñoz Cantor identificada con el NUIP 1025576097, en el nivel de Párvulos C 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 6 del mes Julio del año 2026.

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

Michell Muñoz

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yilberth Ortiz Rubio con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1.117.971.927 de Cartagena. chavia. , 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) Yoser Alejandro Ortiz Rivas identificada con el NUIP 1012480283, en el nivel de Párvulo C. 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:

Yilberth Ortiz Rubio CC. 1.117.971.927.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Erika Castañeda Siem con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012365868 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) Juan Jose Mendoza castañeda identificada con el NUIP 1023424252, en el nivel de Parvulos C. 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 07 del año 2026.

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

Erika Castañeda Siem

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Claudia Patricia Cruz Bocanegra con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1022403149 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) Thiany Luciana Lemus Cruz identificada con el NUIP 1012479784, en el nivel de Paulo C. 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:

Claudia Patricia Cruz.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Karen Daniela Palacios Morales con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1000123131 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) Eyleen Antonella Garcia Palacios identificada con el NUIP 1025569825, en el nivel de Parvulos C 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:

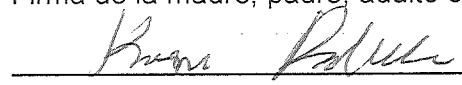
1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

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:



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Angy Yurley Gonzales Rojas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1012374987 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) Dairy Juliana Barbosa Gonzales identificada con el NUIP 1196522431, en el nivel de Párvulos C 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:

Angy Gonzales rojas.