BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, JULIANA JALENTINA TOVAR SANCHEZ con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1023334737 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) Ian Sky Garzon Tovar identificada con el NUIP 1028846562, en el nivel de Prejardin A 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:

JULIANA TOVAR SANCHEZ.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Alba Nicole Malaver Gavilan con identificación CC ✓ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1192793600 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) Esteban Casadiego Malaver identificada con el NUIP 1146151193, en el nivel de Prejardin A 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:

Alba Nicole Malaver Gavilan.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yulie esperanza Perez cadena con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1033381600 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) Loren Daniela Soler Perez identificada con el NUIP 1146151420, en el nivel de Prejardin A 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:

Yulie esperanza Perez Cadena.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Shary manuela osorio fierro con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1016499937 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) Angel Mathias Diaz osorio identificada con el NUIP 1033832190, en el nivel de Prejardín A 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:

Shary manuela osorio fierro.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jessica Paola Sanchez Vargas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1076694324 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) Emanuel Fernando Ramos Sancho identificada con el NUIP 1243764131, en el nivel de Prejardin A 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:

Jessica Paola Sanchez Vargas.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Lucy Johanna Gonzalez rojas con identificación CC X CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° 1012429411 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) Austin Joseph Agudelo gonzalez identificada con el NUIP 1012475734, en el nivel de Prejardin A 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:

Lucy Johanna Gonzalez rojas.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Laura isabel mateo Flores con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 952484 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) Aitana isabela Hernandez mateo identificada con el NUIP 1098835407, en el nivel de Prejardín A 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:

Laura Isabel Mateo Flores.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Diana carolina Rubio quintero con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1102536342 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) Matias Aguiva Rubio identificada con el NUIP 1082482927, en el nivel de Prevegadini A 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:

Diana carolina Rubio quintero.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jorge Alberto Cruz Rueda con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1012354789 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) Valery Cruz Guevara identificada con el NUIP 1018521410, en el nivel de Pre Jardin A 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:

Jorge Alberto Cruz Rueda.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Lina Marcela Pera Gutierrez con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1073279621 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) AINN Charlotte IZA Pera identificada con el NUIP 1141383388, en el nivel de PREJARDIN A 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:

Lina Marcela Pera Gutierrez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Oscar Jhonatan zumaclo Gonzalez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1032476784 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) Joshep Mikathas zumaclo L. identificada con el NUIP 1023422587, en el nivel de Pre Jardin A 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:

Oscar Jhonatan zumaclo Gonzalez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Sol Yeremi Coy Diaz con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT_x_PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 6591319 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) Jacs:/et Mathiannys Coy Diaz identificada con el NUIP 1zu26915 47, en el nivel de Pre jardin A 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:

Sol Yeremi Coy Diaz.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jean Carlos Fernandez Marquez con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1072329272 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) Allhyn Isabella Fernandez Sanchez identificada con el NUIP 1073372792, en el nivel de Prejardin A 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:

Jean Carlos Fernandez Marquez.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Jowinny Rosangel Alvarez Cordoba con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT X PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.º 1546838 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) Jacob Javier Bustillo Alvarez identificada con el NUIP 1074836648, en el nivel de Prejardin A 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:

Jowinny Rosangel Alvarez Cordoba.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Natalia Rodriguez Ballén con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1030616087 de Bogota DC. , 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) Salem Imani Barreto Rodriguez. identificada con el NUIP 1242691742., en el nivel de Prejardín A. 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:

Natalia Rodriguez Ballén.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Lady Viviana Avendaño Manrique con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1.054.557.980 de La Dorada , 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) Salome Zambrano Avendaño identificada con el NUIP 1.012.477.440, en el nivel de Prejardin A. 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:

Lady Viviana Avendaño Manrique.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Yelis Isabel Buelvas Gonzales con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1016125918 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) Yulian Eduardo Gonzales Buelvas identificada con el NUIP 1072498511, en el nivel de Pejardin A 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:

Yelis Isabel Buelvas Gonzales.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Claudia mayerli Ruiz F con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1005273386 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) Dominic Mathias Benitez Ruiz identificada con el NUIP 1095486881, en el nivel de Pre jardin A 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 Mayerli Ruiz F.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, _____con identificación CC __ CE__ PEP__ PPT___PS___ VISA ___Salvo Conducto___ Refugiado otro, ¿Cuál? _____N.° _____ 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) _____identificada con el NUIP _____, en el nivel de _____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, Yenis vides moreno con identificación CC x CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1216966209 de Banco M , 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) Isabella novoa vides identificada con el NUIP 1082498450, en el nivel de Pre jardin A 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 31 del mes Julio del año 2026.

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

Yenis vides moreno.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Yo, Alba Liliana Erazo Triana con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA__ Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.° 1.012.418.729 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) Juan Diego Gil Erazo identificada con el NUIP 1032515181. , en el nivel de Pre-Jardin A. 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 22 del mes Julio del año 2026.

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

Alba Liliana Erazo Triana.