Lugar	JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO.
Fecha	26 DE AGOSTO 2026
Tema	RESOLUCION 967 DE 2007 GRATUIDAD DEL SERVICIO. VA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA Y ACUDIENTES.
Desarrollo	**Desarrollo:** Siendo las 7:00 a.m., la auxiliar en atención a la primera infancia, Lina Patricia Vargas, socializa mediante un folleto informativo a madres, padres y/o cuidadores del jardín infantil Acepta el Cambio la información relacionada con la resolución 967 de 2007 gratuidad del servicio de educación inicial. **RESOLUCION 967 DE 2007 GRATUIDAD DEL SERVICIO.** **¿Es posible recaudar o exigir dinero por cualquier concepto, en cada una de las modalidades en educación inicial en la secretaria de integración social?** No es posible realizar cobro por parte de personas naturales, servidores públicos de la secretaria de integración SDIS y cabildos indígenas, en general de ningún operador del servicio de educación en las distintas modalidades de educación inicial de integración social. En efecto apartar de la resolución 967 de 2007 gratuidad del servicio de educación inicial de las cuales está secretaria tiene suscriptos convenios de asociación de contratos, para el impulso de actividades de interés públicos y contratos a través de los cuales se presta el servicio de educación inicial. se presta el servicio de educación inicial. Se cubrirá con cargo al presupuesto de la secretaria de integración social. **En el momento de matricular se debe contar con los siguientes documentos.** 1. Certificado médico actualizado donde se evidencie el estado general de salud. 2. Fotocopia legible de los documentos de identidad del papa, mama o responsable. 3. Tamizaje visual, auditivo y valoración odontológica. 4. Fotocopia legible del recibo de servicios públicos de la vivienda donde habita

Powered by CamScanner

el niño.

5. Fotocopia legible del registro civil del niño
6. Fotocopia legible de vinculación del niño o niña a la salud.
7. Carnet de vacunación al día según la edad.

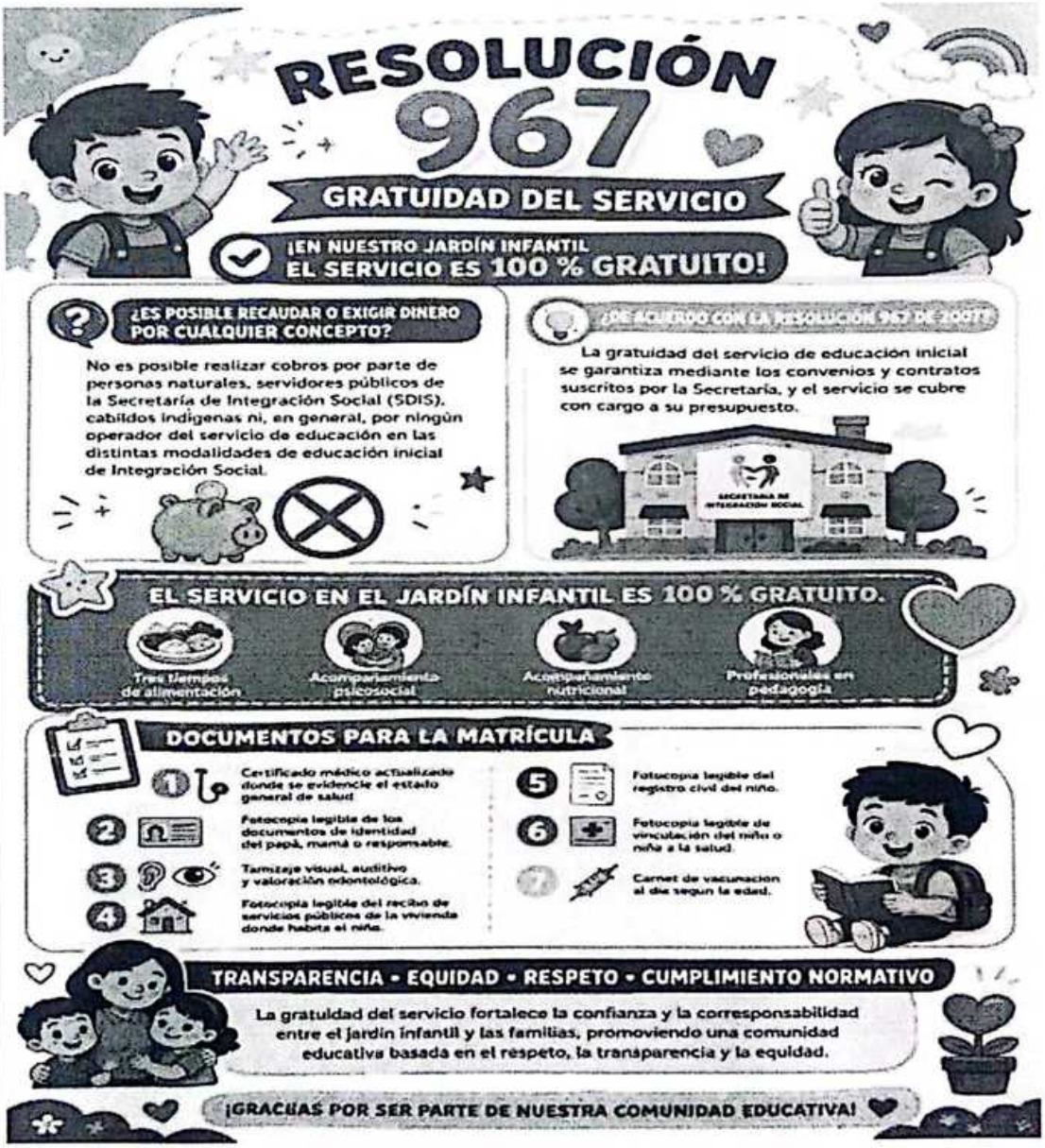
Siendo las 8:00 am se da por terminada la socialización con los padres de familia.

EVIDENCIAS



Powered by CamScanner

FOLLETO



Powered by CamScanner

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite	
Próxima reunión				
Elaboró	Lina Patricia Vargas, Auxiliar en atención a ala primera infancia.			

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo i2025041184 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Acepta el cambio	2. Lugar / Localidad:	Bosa.		
3. Tema / Actividad:	Resolución 967 de 2007 Calidad del Servicio.	4. Fecha:	26-08-2026	5. Hora:	7:00am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1082910935	EUTH JOHANA CASTRO	MAMÁ	Euth C. G.	
2	X			CE	462409	MARIA LUCIA CASTAÑEDA	MAMÁ	Maria Castañeda	
3	X			CC	52759095	SANDRA LILIANA PARDO	MAMÁ	Sandra Pardo	
4	X			CC	1012358412	DIANA PAOLA RUIZ	MAMÁ	Diana Ruiz	
5	X			CC	1005825379	VALENTINA URUEÑA GARZON	MAMÁ	Valentina Urueña	
6	X			CC	1012451285	KAREN JULIETH MARIN BELTRAN	MAMÁ	Karen Marin	
7	X			CC	1012403790	ANGIE MILENA BALAGUERA	MAMÁ		
8	X			CC	1000713916	MARIA FERNANDA RIVERA MATEUS	MAMÁ	Maria Fernanda Rivera.	
9	X			CC	1000117893	ANA MARIA BALLESTEROS FONSECA	MAMÁ	Ana María Ballesteros F.	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podré realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lpt_tr_01_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Manifiesto que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que representa, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20253041194 - 25/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Acepta el cambio	2. Lugar / Localidad	Bosa.		
3. Tema / Actividad:	Resolución 967 de 2007 Gratuidad del Servicio.	4. Fecha:	26-08-2026	5. Hora	7:00 am.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Acudiente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1070707001	DAYAN LUCIA MORA	MAMÁ	Dayana Lucia Mora.	
2	X			CC	1116847374	ROSA ANGELICA CALLE VERGARA	MAMÁ	Rosa Calle	
3	X			CC	1012459941	ANGIE CAROLINA SOSSA GAMBOA	MAMÁ	Angie Carolina Sossa.	
4	X			CC	1077672660	PAULA ANDREA GOMEZ GUTIERREZ	MAMÁ	PAULA ANDREA GOMEZ	
5	X			CC	1020820744	ROSA ANGELICA RAMOS RODRIGUEZ	MAMÁ	Rosa Angelica Ramos	
6	X			CC	1012387610	LEIDY CONSUELO ESCOBAR CASTILLO	MAMÁ	Leidy Escobar	
7	X			CC	1033726921	CARLOS ARMANDO PARRA BOTIA	PAPA	Carlos Armando Parra.	
8	X			CC	1002692945	LEIDY JACKELIN BETANCUR GIL	MAMÁ	Leidy Betancur.	
9	X			CC	1012402168	DEISY ESTEFANIA WILCHES CERQUERA	MAMÁ	Deisy Wilches C.	
10	X			PPT	7165190	ALIANY YENIRE SANCHEZ SIERRA	MAMÁ	Aliany Sanchez	
11	X			PPT	6009362	ELOISA ALEXANDRA CONTRERAS RIVAS	MAMÁ	Eloisa. Alexandra. C.	
12	X			CC	1007538724	YAYY MARCELA GUERRERO RAMOS	MAMÁ	Yayi Marcela. Guerrero	
13									
14									

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2023/politicas_publicas/20230111_br_3_03_v6_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuya uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaron mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardín Acepta el cambio.
2. Lugar / Localidad: Bosa.
3. Tema / Actividad: Resolución 967 de 2007 gratuidad del Servicio
4. Fecha: 26-08-2026
5. Hora: 7:00am

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente a	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1049894734	YESICA VANEGAS CRISTO	MAMÁ	Yessica Vanegas	
2	X			CC	1023931266	PEDRO BAQUERO RODRÍGUEZ	PAPÁ	Pedro Baquero Rodriguez	
3	X			CC	1005410832	AURA MARÍA MANJARRES GALVAN	MAMÁ	Aura Maria Manjarres.	
4	X			CC	1015996247	ANDRI YICET MORENO PARADA	MAMÁ	Andri Yicet Moreno	
5	X			CC	1000120163	WENDY JOHANNA MONTES BENJUMEA	MAMÁ	Wendy Johanna. Montes	
6	X			CC	1012446898	PAOLA ANDREA MORALES RIVERA	MAMÁ	Paola Andrea. Morales	
7	X			CC	1032491791	EVELYN DAYANA VIOSUS NOVA	MAMÁ	Evelyn Dayana. Vios	
8	X			CC	1066094524	YARLEIDY RÁNGEL PERALES	MAMÁ	Yarleidy Rangel.	
9	X			CC	1024514954	LUZ ANDREA CONTRERAS BERNAL	MAMÁ	LUZ ANDREA CONTRERAS	
10	X			CC	1012119786	HELEN VALENTINA VARGAS SANTOS	MAMÁ	Helen Valentina. Vargas	
11	X			CC	1012419528	JUAN SEBASTIAN ORTEGÓN RAMOS	PAPÁ	Juan Ortegon R.	
12	X			CC	1012419528	JUAN SEBASTIAN ORTEGÓN RAMOS	PAPÁ	Juan Ortega R	
13	X			CC	1007642734	TANIA LUZ VIDES GARCÍA	MAMÁ	Tania Luz Vides	
14	X			CC	1067908191	ETHEL MARÍA PASTRANA MEJÍA	MAMÁ	Ethel Pastrana. M.	
15	X			CC	1000004144	INGRID VIVIANA JAJOY TANDIOY	MAMÁ	Ingrid. Viviana. Jajoy	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Conozco que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner