Lugar	JI COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO
Fecha	14/08/2026
Tema	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE CON FAMILIAS Y TALENTO HUMANO
Desarrollo	Se entregan folletos informativos sobre hábitos de vida saludable a las familias, acudientes y al talento humano del Jardín Infantil Cofinanciado "Acepta el Cambio", promoviendo así el bienestar integral, la nutrición adecuada y el autocuidado desde la primera infancia. **ESTILOS DE VIDA SALUDABLE** Conjunto de hábitos cotidianos que mejoran el bienestar físico, mental y social, ayudando a prevenir enfermedades y a mantener una buena calidad de vida Conjunto de hábitos cotidianos que mejoran el bienestar físico, mental y social, ayudando a prevenir enfermedades y a mantener una buena calidad de vida. **QUE ES ALIMENTACION SALUDABLE:** Significa llevar a cabo una alimentación que contenga todos los nutrientes y la energía que cada persona necesita para mantenerse sana Para mantener un estilo de vida saludable, considera las siguientes recomendaciones: • **Llevar una alimentación sana y equilibrada.** Un niño sano debe comer cinco veces al día, así: desayuno, media mañana, almuerzo, merienda de la tarde y cena. Además, deben consumir entre tres y cuatro porciones diarias de frutas y verduras. • **Tomar agua**: según la edad, los niños deben consumir cierta cantidad de litros diariamente. Aproximadamente, 1.3 entre los dos y tres años, 1.6 de los cuatro a los ocho, 1.9 de los nueve a los trece y de los catorce en adelante entre 2 y 2.5. Una buena opción es que carguen en su bolso un termo con agua. • **Practicar un deporte o ejercicio que sea de su agrado**. los menores en edad preescolar, es decir, entre los tres y los cinco años, deben mantenerse activos durante todo el día. • **Tener una adecuada higiene del sueño** requiere rutinas y horarios para dormir. De acuerdo con la edad, los niños deben dormir el tiempo que les corresponda: entre 11 y 14 horas del primero al segundo año de vida; de 10 a 13 horas entre los tres y los cinco años; entre 9 y 12 horas de los seis a los doce, y de los trece a los dieciocho entre 8 y 10 horas.

- **Mantener una buena higiene personal**: cepillarse los dientes, bañarse y lavarse las manos constantemente.
- **Ayudar en las responsabilidades del hogar**: entre los dos y cinco años pueden darle alimento a la mascota o vestirse sin supervisión. Entre los seis y los nueve pueden hacer su cama al despertar, ayudar a limpiar y ordenar su habitación. Más grandes, de los diez a los catorce, pueden llevar el control de sus tareas escolares.
- **Establecer horarios para el uso de aparatos electrónicos**: los menores de dos años o menos no deberían pasar ningún período de tiempo frente a una pantalla. De los dos a los doce, máximo 2 horas, y de los catorce a los dieciocho, máximo 4, teniendo en cuenta que es muy probable que usen los dispositivos para estudiar.

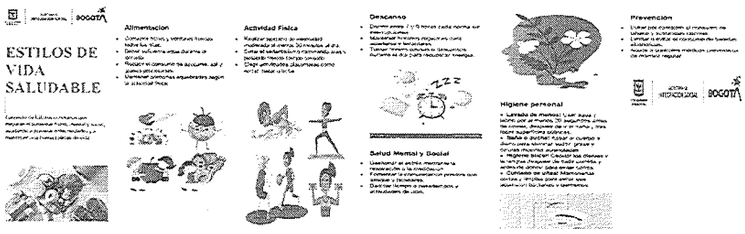
- **Practicar buenos modales**. Pedir el favor y dar las gracias, comer sin enseñar la comida ni hacer ruidos.
- **Fomentar la lectura y ejercicios artísticos** que promuevan su creatividad.
- **Compartir espacios extracurriculares** con amigos y compañeros para reforzar valores como la solidaridad y la tolerancia.

- **Respetar el medio ambiente y seres vivos.** Pueden aprenderlo a través de caminatas ecológicas, avistamiento de animales o visitas a refugios.
- **Compartir tiempo de calidad en familia** con actividades como la hora del cuento, juegos de mesa, noche de película, dibujar o pintar.

- **Entender la importancia del cuidado**, en este sentido, los menores deben estar pendientes de sus pertenencias y mantener los espacios organizados.
- **Encontrar mecanismos para procesar y expresar las emociones**: es importante que tus hijos se sientan en un ambiente seguro en el cual puedan sentir y dialogar libremente. Se recomienda que escuches sin juzgar, que hables de forma tranquila y no cedas ante las peticiones cuando tienen rabietas. Así mismo, puedes apoyarte en cuentos y películas o hacer juegos en los que, por ejemplo, indiquen en qué parte de su cuerpo sienten una emoción específica, como rabia o frustración.

Las rutinas permiten que los niños desarrollen su autonomía y responsabilidad frente al autocuidado, la higiene, las relaciones interpersonales y el uso del lenguaje, entre otros.

Tanto así que los hábitos saludables pueden y deben extenderse a todos los contextos, incluso fuera del hogar. Esto solo es posible mientras exista en los

	adultos un esfuerzo consistente por ser un buen espejo para los niños, compartiendo con ellos, estableciendo una buena comunicación y practicando el respeto y el buen trato en su vida diaria. 

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	
Elaboró	Diana Mercado

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: ESTILOS VIDA SALUDABLES 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora: 14/ABOS/2026

4. Nombre responsable: OLAMA MERCADO 5. Dependencia responsable:

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Diana Mercado Osorio	CC	55237603	Jardines SDIS	Profesional	Contratista	dianamercado86@gmail.com	3008637311	Diana Mercado
2	Doris Barrera	CC	52769377	ACEPTA	RESPONSABLE	CONTRATISTA	coordinador.bpfe@uespfel.combarrera	3057191523	
3	[illegible]	CC	52983640	Acepta	Profesional A	Contratista	[illegible]	3015992349	
4	Maria Vergara Mora	CC	52'506980	Acepta	Profesional de Atencion PI	Contratista	mariaeugeniamora0608@gmail.com	3222981435	
5	Monica Sanchez Arango	CC	52038009	Acepta	Profesional en atención PI	contratista	Sanchez223monik@gmail.com	3112236317	
6	Manlyn Cardenas	CC.	1000799372	Acepta	Profesional de atencion PS	Contratista	Preciadamanlyn@hotmail.com	3228190324	
7	Marcela Garzón Gonzalez	CC	1072191442	Acepta	Profesional de atencion PI	Contratista	marcelagarzongonzalez@gmail.com	3006239099	Marcela G.
8	BEIKY MADIRED VARGAS N	CC	52753532	ACEPTA	PROFESIONAL ATENCIÓN PI	CONTRATISTA	vargasneiry@hotmail.com	3143645721	
9	DEYANNE GARCIA	CC	1024616891	Acepta	Profesional atencion PS	Contratista	Deyanne.garcia@hotmail.com	3138622160	
10	Jenny Blanco Bejarano	CC	52'303773	Acepta	Profesional apoyo inf	Contratista	jblanco24@hotmail.com	3138685960	
11	Luz Aleida Acevedo	CC	52.465.162	Acepta	Auxiliar en atencion	contratista	luz.lei@hotmail.com	3124938648	
12	Johana Duate Gamba	CC	53094259	Acepta	Auxiliar en atención	contratista	johana2411@gmail.com	3006486064	
13	Lina Patricia Vargas P	CC.	52 469783	Acepta	Auxiliar en atencion	Contratista	linapatricia120189	3507172182	
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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 podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi 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 ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada da pausa activa debe ser reportada al Proceso Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN	2. Lugar / Localidad:	BOSA		
3. Tema / Actividad:	ESTILOS VIDA SALUDABLE	4. Fecha:	14/08/26	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1030713043	ELYN MILAGROS APONTES PEÑALOZA	3 AÑOS	F			6	9	CRA 78J *BIS* #65F-45 SUR	BOSA LA AMISTAD	3249494520
2	RC	1023423133	NOAH ARRIETA HERNANDEZ	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 59A #78D-51	BOSA JOSE ANTONIO GALAN	3217523943
3	CD	601591	MIRANDA BUSTAMANTE PEÑA	3 AÑOS	F			6	9	KRA 78D #65C SUR- 46	BOSA GUALOCHE	3244961978
4	RC	1012477097	ANNA ISABELLA CARABALLO PEREIRA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 58I BIS SUR #79C-09	BOSA ANTONIO SANTOS	3224097157
5	RC	1023423545	EILYN SAMANTHA CARDOZO RODRIGUEZ	3 AÑOS	F			6	9	KRA 78D #65F SUR-36	BOSA LA AMISTAD	3164114685
6	RC	1012476677	JULIETA SAMANTHA CASTIBLANCO FIGUEROA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 68C SUR #78L-33	BOSA PIAMONTE	3103994980
7	RC	1012475722	OWEN SALVADOR ESTERLING GARCIA	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65 SUR #77-01	BOSA LA AZUCENA	3118012103
8	RC	1300002842	SHELSIE SOPHIA GOMEZ ARIAS	4 AÑOS	F			6	9	CRA 78D #65C SUR- 20	BOSA GUALOCHE	3208770390
9	RC	1091390767	ADHARA LUCIA ISIDRO GOMEZ	3 AÑOS	F			6	9	TRANSV 80D #65F SUR-44	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3103255718
10	RC	1146151647	ALAIA LOZANO FABRA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65C #77I- 14	BOSA LA AZUCENA	3134482886
11	RC	1074833620	JUAN SEBASTIAN MANRIQUE VERANO	3 AÑOS	M			6	9	KRA 77I #65S SUR- 13	BOSA LA AZUCENA	3219045389
12	RC	1012476267	ANGEL JOEL MARTINEZ GUACHETA	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 64 #78-19 SUR	BOSA LA ESTACIÒN	3146838692
13	RC	1082498589	LEONEL DE JESUS NAVARRO CANTILLO	3 AÑOS	M			6	9	CRA 78B #65C SUR- 42	BOSA CENTRO	3222901492
14	RC	1022452146	EMILIANO PEDROZO MARTINEZ	3 AÑOS	M			6	9	CRA 78H BIS SUR #63-55	BOSA CENTRO	3227961558
15	RC	1141381734	JAZLIN SOFIA PEÑA DURAN	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65A SUR #78C-58	BOSA LA ESTACIÒN	3118040195
16	RC	1012478452	ANGEL GABRIEL RODRIGUEZ CANTOR	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 53Q SUR # 78C-89	BOSA ANDALUCIA 2	3134007628
17	RC	1056807272	ERICK SANTIAGO SANCHEZ RODRIGUEZ	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65F SUR #78H-26	BOSA LA AMISTAD	3212923325
18	RC	1146151538	MIA ISABELLA TORRES RODRIGUEZ	3 AÑOS	F			6	9	TRANSV 80 #65D-21	BOSA CENTRO	3115919461
19	RC	1240499301	LUIS XAVIER URDANETA FERRERO	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 65B SUR #CRA 81F	BOSA ANTONIO SANTOS	3009414959
20	RC	1012477353	ANA ISABELLA VARGAS DUARTE	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65B #78L-31	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3125830470

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v3_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO 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:		2. Lugar / Localidad:			5. Hora:	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:				

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				CC	1005035807	YARIN DANIELA PEÑALOZA VALDERRAMA	MAMÀ	Yarin Peñaloza	
2				CC	92099943	SILVIO MANUEL ARRIETA RODRIGUEZ	PAPÀ	José SALAZAR	
3				CD	601596	CRISBEL DAILE PEÑA PEÑA	MAMÀ		
4				CC	1000127139	MARIA FERNANDA PEREIRA ALFONSO	MAMÀ		
5				CC	1123115813	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ PADILLA	MAMÀ	leidy Rodriguez	
6				CC	1012398710	YULI MARCELA FIGUEROA FAGUA	MAMÀ	Yuli Varela Figueroa.	
7				CC	1012399783	CAROLINA GARCIA ESTERLING	MAMÀ	Carolina García	
8				PPT	27034708	SAMUEL ADOLFO GOMEZ GUERRA	PAPÀ	Samuel Gómez	
9				CC	1090502760	ZULAY ESMITH GOMEZ GUTIERREZ	MAMÀ	Zulay Gomez	
10				CC	1012460520	MICHELL ALEJANDRA LOZANO FABRA	MAMÀ	Michell Lozano	
11				CC	1024556757	KAROL JANSIN VERANO CRUZ	MAMÀ	Karol Jansin Verano	
12				CC	1016021689	MADELEINE GUACHETA REYES	MAMÀ	Madeleine Guacheta Reyes	
13				CC	1012344926	EDILMA CANTILLO LEÒN	MAMÀ	Edilma Cantillo León	
14				CC	1085181459	YUSMARI YHOANA MARTINEZ FLOREZ	MAMÀ	Yusmary Martínez	
15				PPT	2975303	YANELLY JOSEFINA DURAN CASTRO	MAMÀ	Yanelly Duran	
16				CC	1012428151	YEIMY PAOLA CANTOR DIAZ	MAMÀ	Yeimy cantor	
17				CC	1051241131	DIANA KATHERINE RODRIGUEZ ESPINOZA	MAMÀ	Diana Rodriguez	
18				CC	1000126708	CRISS RODRIGUEZ UMBA	MAMÀ	Criss Rodriguez	
19				CD	584507	REINALIN MARIA FERRER NAVA	MAMÀ	Reinalin Ferrer	
20				CC	1012390159	ANGELICA PAOLA DUARTE HUERTAS	MAMÀ	Angelica Duarte	

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_6n_tl_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN	2. Lugar / Localidad:	ACEP 74		
3 Tema / Actividad:	ESTILOS VIDA SALUDABLE	4. Fecha:	14/08/26	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero. 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1013700702	EILYNG ZARAY RIANO ROJAS	3	2			6	9	CARRERA 77 J BIS 69 A SUR	BOSA ANDALUCIA	3229427102
2	RC	1146152431	DAIRY JULIANA BARBOSA GONZALEZ	2	2			6	9	CARRERA 78 D # 65 C 27 SUR	BOSA GUALOCHE	3212899226
3	RC	1043201245	ADANIES DE JESUS CAMARGO RAMOS	2	1			6	9	CARRERA 77 I 65 J 23 SUR	BOSA LA ESTANCIA	3245835704
4	RC	1023424252	JUAN JOSE MENDOZA CASTANDA	2	1			6	9	CALLE 69 BIS SUR #77 I 32	BOSA LA ESTANCIA	3153696249
5	RC	1079833774	ALARIC RODRIGUEZ CRUZBUENA	2	1			6	9	CALLE 65 G BIS A SUR # 77 H 35	BOSA INDEPENDENCIA	3005661721
6	RC	1025569825	EYLEEN ANTONELLA GARCIA PALACIOS	2	2			6	9	CARRERA 78 B 58 I 34 SUR	BOSA ANDALUCIA	3114616657
7	RC	1025570097	KAROLINE JULIANA MUNOZ CANTOR	2	2			6	9	CALLE 65 SUR # 78 L 39	BOSA SAN PABLO	3138920763
8	RC	1012479784	THIANY LICUANA LEMUZ CRUZ	2	2			6	9	CALLE 61 SUR # 77 K37	BOSA ANDALUCIA II	3204465664
9	RC	1035158413	ADRIEL DAVID CORDERO PENA	2	1			6	9	CARRERA 77 N # 59 A 03 SUR	BOSA	3235660143
10	RC	1012480883	YOSEPH ALEJANDRO ORTIZ RIVAS	2	1			6	9	CALLE 65 SUR # 77 M 04	BOSA SAN PABLO	3116846577
11	RC	1019921392	ALMA MENDEZ DELVASTO	3	2			6	9	CARRERA 78 D # 65 F 36 SUR	BOSA LA ESTANCIA	3016992349
12	RC	1012481146	SERGIO ANDRES CASTIBLANCO ONATE	2	1			6	9	CARRERA 78 D # 65 J 73 SUR	BOSA	3242772827

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

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

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		2. Lugar / Localidad:	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:

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	1012369036	LEIDY PAOLA ROJAS ARIAS	MAMA	Leidy Paola Rojas.	
2	X			CC	1012374987	CINDY YURLEY GONZALEZ ROJAS	MAMA	Cindy Gonzalez	
3	X			CC	1065671283	YEISON DE JESUS CARAMRGO CARRUYO	PAPA	Yeison Caamargo	
4	X			CC	1012365868	ERIKA DEL ROCIO CASTANEDA SIERRA	MAMA	Erika Castaneda.	
5	X			CC	1007920828	MANUELA ANDREA CRUZBUENA HERNANDE	MAMA	Manuela Cruzbuena	
6	X			CC	1000123131	KAREN DANIELA PALACIOS MORALES	MAMA	Karen Palacios	
7	X			CC	1012443331	MICHELL LORENA MUNOZ CANTOR	MAMA	Michell Muñoz	
8	X			CC	1022403149	CLAUDIA PATRICIA CRUZ GUANA	MAMA	Patricia Cruz	
9	X			CC	1033366579	GLENI LUZ CORDERO PENA	MAMA	Gleni Cordero	
10	X			PPT	1141295	NEIGLIS NATHALY RIVAS RUIZ	MAMA	Neiglis Rivas.	
11	X			CC	1026566369	LIZETH ANDREA DELVASTO ROJAS	MAMA	LIZETH DELVASTO R.	
12	X			CC	1120242249	YERIS PAOLA ONATE BELLO	MAMA	Yeris Oñate	

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN	2. Lugar / Localidad:	ACERVA		
3. Tema / Actividad:	ESTILOS VIDA SALUDABLE	4. Fecha:	14/08/26	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal; 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1030713043	ELYN MILAGROS APONTES PEÑALOZA	3 AÑOS	F			6	9	CRA 78J *BIS* #65F-45 SUR	BOSA LA AMISTAD	3249494520
2	RC	1023423133	NOAH ARRIETA HERNANDEZ	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 59A #78D-51	BOSA JOSE ANTONIO GALAN	3217523943
3	CD	601591	MIRANDA BUSTAMANTE PEÑA	3 AÑOS	F			6	9	KRA 78D #65C SUR- 46	BOSA GUALOCHE	3244961978
4	RC	1012477097	ANNA ISABELLA CARABALLO PEREIRA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 58I BIS SUR #79C-09	BOSA ANTONIO SANTOS	3224097157
5	RC	1023423545	EILYN SAMANTHA CARDOZO RODRIGUEZ	3 AÑOS	F			6	9	KRA 78D #65F SUR-36	BOSA LA AMISTAD	3164114685
6	RC	1012476677	JULIETA SAMANTHA CASTIBLANCO FIGUEROA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 68C SUR #78L-33	BOSA PIAMONTE	3103994980
7	RC	1012475722	OWEN SALVADOR ESTERLING GARCIA	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65 SUR #77-01	BOSA LA AZUCENA	3118012103
8	RC	1300002842	SHELSIE SOPHIA GOMEZ ARIAS	4 AÑOS	F			6	9	CRA 78D #65C SUR- 20	BOSA GUALOCHE	3208770390
9	RC	1091390767	ADHARA LUCIA ISIDRO GOMEZ	3 AÑOS	F			6	9	TRANSV 80D #65F SUR-44	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3103255718
10	RC	1146151647	ALAIA LOZANO FABRA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65C #77I- 14	BOSA LA AZUCENA	3134482886
11	RC	1074833620	JUAN SEBASTIAN MANRIQUE VERANO	3 AÑOS	M			6	9	KRA 77I #65S SUR- 13	BOSA LA AZUCENA	3219045389
12	RC	1012476267	ANGEL JOEL MARTINEZ GUACHETA	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 64 #78-19 SUR	BOSA LA ESTACIÒN	3146838692
13	RC	1082498589	LEONEL DE JESUS NAVARRO CANTILLO	3 AÑOS	M			6	9	CRA 78B #65C SUR- 42	BOSA CENTRO	3222901492
14	RC	1022452146	EMILIANO PEDROZO MARTINEZ	3 AÑOS	M			6	9	CRA 78H BIS SUR #63-55	BOSA CENTRO	3227961558
15	RC	1141381734	JAZLIN SOFIA PEÑA DURAN	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65A SUR #78C-58	BOSA LA ESTACIÒN	3118040195
16	RC	1012478452	ANGEL GABRIEL RODRIGUEZ CANTOR	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 53Q SUR # 78C-89	BOSA ANDALUCIA 2	3134007628
17	RC	1056807272	ERICK SANTIAGO SANCHEZ RODRIGUEZ	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65F SUR #78H-26	BOSA LA AMISTAD	3212923325
18	RC	1146151538	MIA ISABELLA TORRES RODRIGUEZ	3 AÑOS	F			6	9	TRANSV 80 #65D-21	BOSA CENTRO	3115919461
19	RC	1240499301	LUIS XAVIER URDANETA FERRERO	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 65B SUR #CRA 81F	BOSA ANTONIO SANTOS	3009414959
20	RC	1012477353	ANA ISABELLA VARGAS DUARTE	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65B #78L-31	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3125830470

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_6n_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO 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:		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:			5. Hora:

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				CC	1005035807	YARIN DANIELA PEÑALOZA VALDERRAMA	MAMÀ	Yarin Peñaloza.	
2				CC	92099943	SILVIO MANUEL ARRIETA RODRIGUEZ	PAPÀ	Jose SALAZAR	
3				CD	601596	CRISBEL DAILE PEÑA PEÑA	MAMÀ		
4				CC	1000127139	MARIA FERNANDA PEREIRA ALFONSO	MAMÀ		
5				CC	1123115813	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ PADILLA	MAMÀ	leidy Rodriguez	
6				CC	1012398710	YULI MARCELA FIGUEROA FAGUA	MAMÀ	Yuli Marcela Figueroa.	
7				CC	1012399783	CAROLINA GARCIA ESTERLING	MAMÀ	. Carolina García	
8				PPT	27034708	SAMUEL ADOLFO GOMEZ GUERRA	PAPÀ	. Samuel Gómez	
9				CC	1090502760	ZULAY ESMITH GOMEZ GUTIERREZ	MAMÀ	. Zulay Gomez	
10				CC	1012460520	MICHELL ALEJANDRA LOZANO FABRA	MAMÀ	Michell Lozano	
11				CC	1024556757	KAROL JANSIN VERANO CRUZ	MAMÀ	Karol Jansin Verano	
12				CC	1016021689	MADELEINE GUACHETA REYES	MAMÀ	Madeleine Guacheta Reyes	
13				CC	1012344926	EDILMA CANTILLO LEÒN	MAMÀ	. Edilma Cantillo León	
14				CC	1085181459	YUSMARI YHOANA MARTINEZ FLOREZ	MAMÀ	. Yusmaris Martinez	
15				PPT	2975303	YANELLY JOSEFINA DURAN CASTRO	MAMÀ	Yanelly Duran	
16				CC	1012428151	YEIMY PAOLA CANTOR DIAZ	MAMÀ	. Yeimy cantor	
17				CC	1051241131	DIANA KATHERINE RODRIGUEZ ESPINOZA	MAMÀ	Diana Rodriguez	
18				CC	1000126708	CRISS RODRIGUEZ UMBA	MAMÀ	Criss Rodriguez	
19				CD	584507	REINALIN MARIA FERRER NAVA	MAMÀ	. Reinalin Ferrer	
20				CC	1012390159	ANGELICA PAOLA DUARTE HUERTAS	MAMÀ	Angelica Duarte	

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_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

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

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