BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO SDIS-DCT092-004-2026 DEL CONVENIO No. 1849-2026

Yo Yolitza Marcela Roncancio Duran con identificación CC X CE__ PEP__PPT__PS__VISA__SalvoConducto__Refugiado____otro,____¿Cuál?_____N.º 1024560355 de Santander, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el Convenio de Asociación número 8427-2025 suscrito entre **La Fundación Pepaso** y **La Secretaría Distrital de Integración Social** a través del cual opera el **JARDÍN INFANTIL SEMILLITAS DE AMOR** y tiene un plazo de ejecución de 121 días, con fecha de inicio 23/09/2026 y fecha de terminación 04/12/2026; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Lesly Sharay Suarez Roncancio identificado con el NUIP 1206227398, en el nivel de Jardín C. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio No. 1849-2026

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 11 del mes Agosto del año 2026.

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

Marcela Roncancio

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Buzón de radicación electrónica: radicación@sdis.gov.co
Código postal: 110311

Powered by CamScanner