Lugar	Jardín Infantil FANA
Fecha	17 de septiembre de 2026
Tema	Acciones de reducción de riesgos de accidentes por caída de altura
Desarrollo	**ORDEN DEL DÍA** • Bienvenida y contextualización de la actividad. • Socialización del tema: acciones de reducción de riesgos de accidentes por caída de altura. • Presentación de la caricatura elaborada como recurso pedagógico. • Explicación de situaciones de riesgo y medidas de prevención. • Reflexión sobre la importancia del cuidado y la prevención. • Espacio para preguntas y aportes. • Establecimiento de compromisos. • Cierre de la actividad y registro fotográfico. **OBJETIVO** Socializar con los padres de familia del Jardín Infantil FANA las principales medidas de prevención y reducción de riesgos de accidentes relacionados con caídas de altura, utilizando una caricatura como recurso pedagógico para facilitar la comprensión del tema y fortalecer las prácticas de cuidado y prevención. **DESARROLLO DE LA SOCIALIZACIÓN** Se realizó una actividad de socialización dirigida a los padres de familia del Jardín Infantil FANA, con el propósito de sensibilizar sobre los riesgos relacionados con las caídas de altura y la importancia de prevenir accidentes en los diferentes espacios. Para facilitar la explicación del tema se elaboró una caricatura como recurso pedagógico. A través de este material se representaron de manera visual y sencilla diferentes situaciones que pueden generar caídas, resaltando recomendaciones para evitar accidentes. Durante la actividad, los padres de familia observaron y analizaron la caricatura, identificando situaciones de riesgo y conversando sobre las medidas que pueden adoptar para proteger a los niños y niñas y prevenir caídas desde lugares altos, ventanas, muebles u otros espacios que puedan representar peligro. **MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOPROTECCIÓN** • Identificar los espacios y elementos que puedan generar riesgo de caídas de altura. • No permitir que los niños y niñas se suban a muebles, ventanas, barandas u otros lugares elevados. • Mantener ventanas, balcones y otros espacios de riesgo con las medidas de protección correspondientes. • Evitar dejar objetos que puedan ser utilizados para trepar cerca de ventanas o lugares elevados. • Supervisar permanentemente a los niños y niñas en espacios donde exista posibilidad de caída. • Mantener los espacios organizados y libres de elementos que puedan facilitar el acceso a lugares peligrosos. • Informar oportunamente cualquier condición insegura relacionada con el riesgo de caída. **ACTUACIÓN FRENTE A UNA SITUACIÓN DE RIESGO** Ante la identificación de una situación que pueda generar una caída, se debe actuar de manera preventiva, retirar al niño o niña del lugar de riesgo, informar al responsable correspondiente y tomar las medidas necesarias para controlar la condición insegura. **COMPROMISOS** • Aplicar las medidas de prevención socializadas durante la actividad. • Supervisar a los niños y niñas en espacios donde puedan presentarse riesgos de caída. • Evitar que los niños y niñas accedan a ventanas, muebles, barandas o lugares elevados. • Identificar y reportar oportunamente las condiciones inseguras.

	• Fortalecer las prácticas de cuidado, prevención y autocuidado en el hogar y en los espacios del jardín infantil. **CIERRE** Se realizó una reflexión final sobre la importancia de reconocer los riesgos de caída de altura y adoptar medidas preventivas. Los padres de familia participaron en la observación y análisis de la caricatura, expresando sus aportes e inquietudes frente al tema. Finalmente, se reforzó la importancia de mantener una supervisión constante y de actuar oportunamente ante cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad de los niños y niñas. **CONVOCATORIA** La actividad fue dirigida a los padres de familia del Jardín Infantil FANA.			
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Padres de familia del Jardín Infantil FANA	Padres de familia		
Compromisos	Actividad	Responsable		Fecha límite
	Aplicar las medidas de prevención socializadas durante la actividad.	Padres de familia del Jardín Infantil FANA		17 de septiembre de 2026
	Supervisar a los niños y niñas en espacios donde puedan presentarse riesgos de caída.	Padres de familia del Jardín Infantil FANA		17 de septiembre de 2026
	Evitar que los niños y niñas accedan a ventanas, muebles, barandas o lugares elevados.	Padres de familia del Jardín Infantil FANA		17 de septiembre de 2026
	Identificar y reportar oportunamente las condiciones inseguras.	Padres de familia del Jardín Infantil FANA		17 de septiembre de 2026
	Fortalecer las prácticas de cuidado, prevención y autocuidado en el hogar y en los espacios del jardín infantil.	Padres de familia del Jardín Infantil FANA		17 de septiembre de 2026
Próxima reunión				
Elaboró	Estefania Garcia Auxiliar pedagógico 17 de septiembre de 2026			

REGISTRO FOTOGRÁFICO





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	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. Otra 6. No informa	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
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					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el(los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1244058587	EIDAN AVILA VAQUERO		1	1	1	6		CALLE 158 # 99 - 31	SUBA	3226208821	
2	RC	1233935592	LUCIANA CANCHILA MARTINEZ		2	2	1	6		CALLE 156 # 99-39	SUBA	3233975691	
3	RC	1031863372	GABRIELA SOFÍA FLOREZ RUBIO		2	2	1	6		CALLE 161 # 91-77	SUBA	3226213157	
4	RC	1028920861	EMILY PAOLA MARTINEZ SALAZAR		2	2	1	6		CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3224616014	
5	RC	1031863095	THIAGO POLO VELANDIA		1	1	1	6		CALLE 152 C # 190 A- 50	SUBA	3102626918	
6	RC	1141387805	SALOME PEREZ RUIZ		2	2	1	6		CALLE 100 # 157 A- 72	SUBA	3138863310	
7	RC	1031863398	ZOE AMARA RESTREPO CARRILLO		2	2	1	6		CALLE 152 B # 86 -51	SUBA	3123187645	
8	RC	1145231849	ALMA LUCIA TORRES SANCHEZ		2	2	1	6		CALLE 158 # 96 A-25	SUBA	3204508361	
9	RC	1233936233	EMMA VASQUEZ PORRAS		2	2	1	6		CALLE 154 # 91- 56	SUBA	3204679347	
10	RC	1062685725	LUCIANA VILORIA JULIO		2	2	1	6		CARRERA 96 A# 156-14	SUBA	3108509133	
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. 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	

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1007904694	YERLIS AIDETH VAQUERO BAQUERO	MADRE	CALLE 158 # 99 - 31	SUBA	3226208821		
2				CC	1102828550	YANDRY PATRICIA MARTÍNEZ MEDINA	MADRE	CALLE 156 # 99-39	SUBA	3233975691		
3				CC	1062675570	YULIETH DEL CARMEN RUBIO LÓPEZ	MADRE	CALLE 161 # 91-77	SUBA	3226213157		
4				CC	1002463296	YIRLY PAOLA SALAZAR JÍMENEZ	MADRE	CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3224616014		
5				CC	1019124118	ESTEFANI POLO VELANDIA	MADRE	CALLE 152 C # 190 A- 50	SUBA	3102626918		
6				CC	65786542	DEISY ROS MERY RUÍZ NAVARRETE	MADRE	CALLE 100 # 157 A- 72	SUBA	3138863310		
7				CC	1000462811	MARIA JOSÉ RESTREPO CARRILLO	MADRE	CALLE 152 B # 86 -51	SUBA	3123187645		
8				CC	52909035	YINA YULIETH SANCHEZ PEÑA	MADRE	CALLE 158 # 96 A-25	SUBA	3204508361		
9				CC	1070919201	ANDREA DEL PILAR PORRAS RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 154 # 91- 56	SUBA	3204679347		
10				CC	1003034275	ALVARO JAVIER VILORIA PETRO	PADRE	CARRERA 96 A# 156-14	SUBA	3108509133		
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte.	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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	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
TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación						

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el dato numérico)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1031862775	LIAM MATEO BERRIOS GETIAL		1	1	1	6		CARRERA 91 # 161 A - 40	SUBA	3212521184	
2	RC	1031862640	MARIANA BOLIVAR RAMIREZ		2	2	1	6		CALLE 158 #100 B -20	SUBA	3212809823	
3	RC	1233526092	VICTORIA BURGOS FAJARDO		2	2	1	6		CALLE 159 # 96 -38	SUBA	3124379524	
4	RC	1019165728	ANDRES FELIPE CASTRO ZUÑIGA		1	1	1	6		CALLE 158 # 96 A -36	SUBA	3102587082	
5	RC	1023996008	VIOLETA GARCÍA SEJOURNE		2	2	1	6		CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
6	RC	1020853868	SARA LILIANA GONZALEZ TAFUR		2	2	1	6		CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 302	SUBA	3142308590	
7	RC	1233934353	DILAN SANTIAGO LOPEZ MORENO		1	1	1	6		CALLE 156 # 108 -19	SUBA	3209451457	
8	RC	1233933460	ISABEL SOFIA MARTINEZ VERONA		2	2	1	6		CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 601	SUBA	3044854260	
9	RC	1028920367	NOLAN ELIAS MORALES ABELLO		1	1	1	6		CALLE 164 # 95-85	SUBA	3125949833	
10	RC	1052246478	GEYLEN MATIAS MORATTO VILLAREAL		1	1	1	6		CARRERA 98 A # 158-16	SUBA	3202692381	
11	RC	1233934726	ANGEL MATIAS MORENO BOHORQUEZ		1	1	1	6		CALLE 155 # 100-51	SUBA	3028630273	
12	RC	1031862580	NIKOL JULIANA PAEZ YAIMA		2	2	1	6		CARRERA 97 # 158-51	SUBA	3058306360	
13	RC	1019166214	ISABELLA QUINTERO CARRANZA		2	2	1	6		CALLE 156 # 92-56	SUBA	3508018621	
14	RC	1011268087	BRIANNA RANGEL ACUÑA		2	2	1	6		CARRERA 99F #158-51	SUBA	3203699688	
15	RC	1031862931	ABDIEL ROMO ALVAREZ		1	1	1	6		CARRERA 90 BIS # 160- 46	SUBA	3207338041	
16	RC	1233933397	DARA CANDELARIA SALAZAR ARRIETA		2	2	1	6		CALLE 156 B #96 -35	SUBA	3134212407	
17	RC	1249969679	ANGEL DAVID SUAREZ SALAZAR		1	1	1	6		CALLE 157 BIS # 97 -17	SUBA	3224436817	
18	RC	1233933432	DULCE MARIA TIRADO ARMAS		2	2	1	6		CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581	
19	RC	1024621861	MARÍA VALENTINA VALENCIA AVILES		2	2	1	6		CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581	
20	RC	1019166036	LIAN ZAPATA CHISABA		1	1	1	6		CALLE 161 # 90 B -78	SUBA	30465432	

8. Nombre del responsable: _____

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: _____

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 yo 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_k_03_v0_tiniamiento_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PI
Versión: 2
Fecha: Memo (2
Página: 2 de 2
Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1007308366	BLANCA LUCELY GETIAL CHALACÁN	MADRE	CARRERA 91 # 161 A - 40	SUBA	3212521184		
2				CC	1032425707	VIVIANA ROCÍO RAMÍREZ VARGAS	MADRE	CALLE 158 #100 B -20	SUBA	3212809823		
3				CC	1007414895	BRIGITTE STEFANY FAJARDO OSPINA	MADRE	CALLE 159 # 96 -38	SUBA	3124379524		
4				CC	1019045010	RUBEN DARIO CASTRO VILLAMIL	PADRE	CALLE 158 # 96 A -36	SUBA	3102587082		
5				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
6				CC	1108930457	NANCY YAMILE TAFUR PÁEZ	MADRE	CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 302	SUBA	3142308590		
7				CC	1054802154	YOHANA PATRICIA MORENO CRUZ	MADRE	CALLE 156 # 108 -19	SUBA	3209451457		
8				CC	1017258411	MARIA ISABEL VERONA RODRIGUEZ	MADRE	CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 601	SUBA	3044854260		3044
9				PPT	5116185	LISBETH ANDREINA ABELLO	MADRE	CARRERA 98 A # 158-16	SUBA	3202692381		
10				CC	53105758	MARTHA JUDITH VILLAREAL RODRÍGUEZ	MADRE	CALLE 164 # 95-85	SUBA	3125949833		
11				CC	1010021091	LUISA FERNANDA BOHORQUEZ ROMERO	MADRE	CALLE 155 # 100-51	SUBA	3028630273		
12				CC	1006070259	YINA PAOLA YAIMA ANDRADE	MADRE	CARRERA 97 # 158-51	SUBA	3058306360		
13				CC	1015436058	MARÍA PAULA CARRANZA CRISTANCHO	MADRE	CALLE 156 # 92-56	SUBA	3508018621		
14				CC	1052525208	CLAUDIA SOFIA ACUÑA SALAZAR	MADRE	CARRERA 99F #158-51	SUBA	3203699688		
15				CC	64700576	ELIZABETH DEL CARMEN ALVAREZ CARRASCAL	MADRE	CARRERA 90 BIS # 160- 46	SUBA	3207338041		
16				CC	1137179132	KEYLA ARRIETA FLOREZ	MADRE	CALLE 156 B #96 -35	SUBA	3134212407		
17				CC	1102797855	SORAIDIS MARÍA SALAZAR ATENCIA	MADRE	CALLE 157 BIS # 97 -17	SUBA	3224436817		
18				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153-81	USAQUÉN	3052521581		
19				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153-81	USAQUÉN	3052521581		
20				CC	1011392443	ROXANA CHISABA DILVORTH	MADRE	CALLE 161 # 90 B -78	SUBA	30465432		

8. Nombre del responsable: _____

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad:

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_3_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo (2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:
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	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	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	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 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 beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el(los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1233932298	SEBASTIAN ACOSTA PULIDO		1	1	1	6		CALLE 158 # 102 A-29	SUBA	3134604352	
2	RC	1028920061	CELESTE BALLESTEROS MORALES		2	2	1	6		CARRERA 101 A # 156 C-03	SUBA	3134455627	
3	RC	1026606060	ABEL ALEJANDRO BARRAGAN CHACON		1	1	1	6		CARRERA 100 C BIS# 156 C-38	SUBA	3223428715	
4	RC	1249969528	ANGEL EMIR FUENTES JULIO		1	1	1	6		CALLE 156 B #99-14	SUBA	3024766847	
5	RC	1028920439	ETHAN HERNÁNDEZ GUEVARA		1	1	1	6		CALLE 156 C #96-29	SUBA	3214687088	
6	RC	1028920094	NICOLAS JIMENEZ CHACON		1	1	1	6		CALLE 157 A # 92 -80	SUBA	3144618386	
7	RC	1031862597	NOELIA GUALTERO FONSECA		2	2	1	6		CALLE 156 # 92 -56 IN 1 AP 309	SUBA	3058176601	
8	RC	1095324347	VALERIA HURTADO PAREDES		2	2	1	6		CARRERA 98 A # 154 -82	SUBA	3184759427	
9	RC	1028920109	JULIETA LOZANO AREVALO		2	2	1	6		CARRERA 94 # 153 -90 TO 6 AP 411	SUBA	3015565829	
10	RC	1084795456	MIA ISABELLA LONDOÑO ALMARALES		2	2	1	6		CARRERA 99 # 156 B- 25	SUBA	3043149323	
11	RC	1233933341	EIMY GABRIELA LOZANO GONZALEZ		2	2	1	6		CALLE 133 # 111- 34	SUBA	3507863606	
12	RC	1233932880	ZOE JULIETA MARTINEZ RIVERO		2	2	1	6		CALLE 157 BIS# 92-17	SUBA	3012396240	
13	RC	1031862477	IAN MATHEO MORENO HERNANDEZ		1	1	1	6		CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156	
14	RC	1233932484	LIAM MATIAS MORENO GALEANO		1	1	1	6		CALLE 156 # 97 A- 11	SUBA	3507758125	
15	RC	1233932825	LION DANIEL PIÑEROS GELVEZ		1	1	1	6		CARRERA 98 A # 158-04	SUBA	3115933065	
16	RC	1031862356	HANNA PRIETO TELLEZ		2	2	1	6		CALLE 154# 88-40	SUBA	3227061072	
17	RC	1026311327	LUISA MARÍA SANCHEZ CUBILLOS		2	2	1	6		CARRERA 14 #153-81	SUBA	3052521581	
18	RC	1031862585	SARA SOFIA SÁNCHEZ GUARÍN		2	2	1	6		CARRERA 97 B # 15-35	SUBA	3245900153	
19	RC	1031862358	LUCIANA ISABEL SUAREZ YEPES		2	2	1	6		CARRERA 97 A BIS # 158-34	SUBA	3026684993	
20	RC	1233932251	GABRIEL ENRIQUE TORREGROZA PATIÑO		1	1	1	6		CALLE 130 B # 103 A-15	SUBA	3015549406	
21	RC	1233932500	JULIÁN GABRIEL ZAPATA SANCHEZ		1	1	1	6		CALLE 156 C #96 -28	SUBA	3202183156	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable. _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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 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 DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026910 Página: 2 de 2	
Clasificación: Información Pública			

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDÍN INFANTIL FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número única 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1233932298	ANGIE PAOLA PÚLIDO BOHORQUEZ	MADRE	CALLE 158 # 102 A-29	SUBA	3134604352		
2				CC	1032374089	YOHANIA MARCELA MORALES PICO	MADRE	CARRERA 101 A # 156 C-03	SUBA	3134455627		
3				CC	1019054619	MARLIN ANDREA CHACÓN VEGA	MADRE	CARRERA 100 C BIS# 156 C-38	SUBA	3223428715		
4				CC	1007130790	MAROLIS PAOLA JULIO TEHERAN	MADRE	CALLE 156 B #99-14	SUBA	3024766847		
5				CC	1003540737	INGRID TATIANA GUEVARA TORO	MADRE	CALLE 156 C #96-29	SUBA	3214687088		
6				CC	1026574279	CHRISTIAN STEFANO JÍMENEZ RODRIGUEZ	PADRE	CALLE 157 A # 92 -80	SUBA	3144618386		
7				CC	1019067467	LISSETTE JOHANA FONSECA RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 156 # 92 -56 IN 1 AP 309	SUBA	3058176601		
8				CC	1098777049	WENDY GISELL HURTADO PAREDES	MADRE	CARRERA 98 A # 154 -82	SUBA	3184759427		
9				CC	1015455393	ANGIE NATALY ARÉVALO RAMÍREZ	MADRE	CARRERA 94 # 153 -90 TO 6 AP 411	SUBA	3015565829		
10				CC	1084735625	LORAINE ALMARALES MOZO	MADRE	CARRERA 99 # 156 B- 25	SUBA	3043149323		
11				CC	1019141235	LINDA JOHANA GONZÁLEZ FLOREZ	MADRE	CALLE 133 # 111- 34	SUBA	3507863606		
12				CC	1116554232	YULIANNY ISABEL RIVERO BERRIO	MADRE	CALLE 157 BIS# 92-17	SUBA	3012396240		
13				CC	1233897506	CONSTANZA DEL PILAR HERNÁNDEZ BOLIVAR	MADRE	CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156		
14				CC	52983585	JURANNY GALEANO GONZÁLEZ	MADRE	CALLE 156 # 97 A- 11	SUBA	3507758125		
15				CC	1003530435	VIVIANA ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MADRE	CARRERA 98 A # 158-04	SUBA	3115933065		
16				CC	1015446883	LINA MARÍA TELLEZ PIRATOBA	MADRE	CALLE 154# 88-40	SUBA	3227061072		
17				CC	39784007	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 #153-81	USAQUEN	3052521581		
18				CC	1015450341	KAROL JULIETH GUARÍN SUÁREZ	MADRE	CARRERA 97 B # 15-35	SUBA	3245900153		
19				PPT	6863189	ELIANNY MARÍA YEPES TORRES	MADRE	CARRERA 97 A BIS # 158-34	SUBA	3026684993		
20				CC	1193028989	GEISELLA PAOLA PATIÑO ACOSTA	MADRE	CALLE 130 B # 103 A-15	SUBA	3015549406		
21				PPT	7639761	MARÍA JOSÉ SÁNCHEZ PIÑA	MADRE	CALLE 156 C #96 -28	SUBA	3202183156		

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_lin_ti_03_v9_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 ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1098411683	PAULA SOFIA BRICEÑO NIEVES		2	2	1	6		CARRERA 90 # 159 A- 63	SUBA	3108162277	
2	RC	1249969422	THIAGO JOSE CARMONA RAMIREZ		1	1	1	6		CARRERA 99 D # 158 - 51	SUBA	3117327268	
3	RC	1065144735	CATALEYA CARRILLO ROPERO		2	2	1	6		CARRERA 99 B # 157 A -66	SUBA	3016511307	
4	RC	1142527393	EMILIANO CASTRO ROBAYO		1	1	1	6		CARRERA 97 B # 156 B- 62	SUBA	3143148859	
5	RC	1011267704	AMMY CUBIDES SALAZAR		2	2	1	6		CARRERA 98 A # 158 -32	SUBA	3118237687	
6	RC	1031862422	ILAI FORERO GALEANO		1	1	1	6		CALLE 150 B # 103 C -14	SUBA	3102919973	
7	RC	1233933988	SALVATORE GARCIA ESQUIVEL		1	1	1	6		CARRERA 99 A# 158-27	SUBA	3013778728	
8	RC	1019165382	ARLETH ANGELICA FLOREZ GALVIS		2	2	1	6		CALLE 155 # 100-29	SUBA	3192791146	
9	RC	1031862207	NATAN ANDRES GARZON GONZALEZ		1	1	1	6		CALLE 158 # 102-17	SUBA	3125867190	
10	RC	1028920557	ETHAN MATTEO HOLGUIN QUEVEDO		1	1	1	6		CARRERA 102 # 154 - 30	SUBA	3219302564	
11	RC	1031862266	EMMANUEL MENDEZ GOMEZ		1	1	1	6		CARRERA 100 B # 157 -30	SUBA	3132577650	
12	RC	1233934467	JUAN JERONIMO MARQUIN BELLO		1	1	1	6		CALLE 158 # 96 A -72	SUBA	3015978150	
13	RC	1233931732	ALI VICTORIA MIRANDA MANJARRES		2	2	1	6		CALLE 156 B # 96 -31	SUBA	3118551721	
14	RC	1031862478	LIAM THOMAS MORENO HERNANDEZ		1	1	1	6		CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156	
15	RC	1141385972	THIAGO SEBASTIAN OCHOA BLANCO		1	1	1	6		CARRERA 114 # 152 D -60	SUBA	3102172963	
16	RC	1233932295	ETHAN MANUEL PEREZ MEDINA		1	1	1	6		CARRERA 99 # 157 A -40	SUBA	3228125863	
17	RC	1206230468	NALLELY QUEREGAMA QUEREGAMA		2	2	1	6		CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581	
18	RC	1233931904	MAVIE SOFIA RODRIGUEZ MONTALVAN		2	2	1	6		CARRERA 102 B # 159 -61	SUBA	3206942248	
19	RC	1031862938	IAN SAMUEL VELA BERNAL		1	1	1	6		CARRERA 97 A BIS A # 158- 23	SUBA	3143737090	
20	RC	1249969423	ALAN SANTIAGO ZEA ROMERO		2	2	1	6		CALLE1 62 # 91-61	SUBA	3219754556	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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/anexos/_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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				PPT	5233572	MARÍA NIEVES MORALES	MADRE	CARRERA 90 # 159 A- 63	SUBA	3108162277		
2				CC	1043303667	JULIA ROSA RAMÍREZ HERRERA	MADRE	CARRERA 99 D # 158 - 51	SUBA	3117327268		
3				CC	1193083148	MARÍA DEL CARMEN ROPERO TARAZONA	MADRE	CARRERA 99 B # 157 A -66	SUBA	3016511307		
4				CC	1032407157	YEIMMY VIVIANA ROBAYO PINEDA	MADRE	CARRERA 97 B # 156 B- 62	SUBA	3143148859		
5				CC	1045690651	ESTHER SOFIA SALAZAR ATENCIA	MADRE	CARRERA 98 A # 158 -32	SUBA	3118237687		
6				CC	1019085255	MELISSA GALEANO RAMÍREZ	MADRE	CALLE 150 B # 103 C -14	SUBA	3102919973		
7				CC	1007517509	SINDY PAOLA ESQUIVEL BASILIO	MADRE	CARRERA 99 A# 158-27	SUBA	3013778728		
8				CC	1033810253	ANGIE CATHERINE GALVIS RAMÍREZ	MADRE	CALLE 155 # 100-29	SUBA	3192791146		
9				CC	1221965489	DAMARIS GONZÁLEZ MÁRQUEZ	MADRE	CALLE 158 # 102-17	SUBA	3125867190		
10				CC	1018453954	LIDI DAYANA QUEVEDO CAVIEDES	MADRE	CARRERA 102 # 154 - 30	SUBA	3219302564		
11				CC	1019008826	CAROL JULIETH GÓMEZ GONZÁLEZ	MADRE	CARRERA 100 B # 157 -30	SUBA	3132577650		
12				CC	1074187371	JULY ESPERANZA BELLO GARZÓN	MADRE	CALLE 158 # 96 A -72	SUBA	3015978150		
13				CC	1083565912	NAYELI DAYANA MANJARRES FIGUEROA	MADRE	CALLE 156 B # 96 -31	SUBA	3118551721		
14				CC	1233897506	CONSTANZA DEL PILAR HERNÁNDEZ BOLIVAR	MADRE	CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156		
15				CC	1048822542	ANA ROSA BLANCO COTRINA	MADRE	CARRERA 114 # 152 D -60	SUBA	3102172963		
16				PPT	1593962	WILLIANNY ALEJANDRA MEDINA ROJAS	MADRE	CARRERA 99 # 157 A -40	SUBA	3228125863		
17				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581		
18				CC	1007710822	DAIRA CAROLINA MOLTANVAN VILLADIEGO	MADRE	CARRERA 102 B # 159 -61	SUBA	3206942248		
19				CC	1006538827	YEIMY JULIANA BERNAL SEGURA	MADRE	CARRERA 97 A BIS A # 158- 23	SUBA	3143737090		
20				CC	1019161122	MARIANGEL CHIQUINQUIRÁ ROMERO SÁNCHEZ	MADRE	CALLE1 62 # 91-61	SUBA	3219754556		

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_le_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 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	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. Otra 6. No informa	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
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					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el dato numérico)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1233930783	JUAN PABLO AGUIRRE HIO		1	1	1	6		CARRERA 98 A # 158 -82	SUBA	3103708668	
2	RC	1019165223	VALERIA AGUIRRE LIZARAZO		2	2	1	6		CARRERA 100 # 154 - 21	SUBA	3102448171	
3	RC	1233931447	DYLAN ALEXANDER ARBOLEDA LOPEZ		1	1	1	6		CALLE 158 # 98 A- 15	SUBA	3209881277	
4	RC	1233930746	VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO		2	2	1	6		CARRERA 99 # 156 D - 13	SUBA	3195441724	
5	RC	1243766238	SARA DIAZ TORRES		2	2	1	6		CARRERA 98 A # 158 -04	SUBA	3217906193	
6	RC	1031862045	DERECK JACOBO LOPEZ FLOREZ		1	1	1	6		CARRERA 100 B # 158-63	SUBA	3113705154	
7	RC	1249969185	IHAN MARTINEZ ORTEGA		1	1	1	6		CARRERA 100 B # 158-68	SUBA	3219940547	
8	RC	1233931006	HEINER DAVID MARTINEZ PORTACIO		1	1	1	6		CALLE 156 B #96-35	SUBA	3015738367	
9	RC	1233931512	ISABELLA DANIELA MEDINA ESCORCIA		2	2	1	6		CALLE 154 # 113 B - 36	SUBA	3138736094	
10	RC	1031862048	EIMY SOFIA MENDOZA MEJIA		2	2	1	6		CARRERA 100 B # 156 C- 29	SUBA	3116591834	
11	RC	1028729885	ISABELLA MIRANDA OROZCO		2	2	1	6		CARRERA 103 # 159-54	SUBA	3002114966	
12	RC	1023994177	ROBER MURRY VITUCAY		1	1	1	6		CARRERA 14 # 153- 81	SUBA	3052521581	
13	RC	1073728449	JERONIMO PEREZ GONZALEZ		1	1	1	6		CARRERA 97 B # 157 A -84	SUBA	3124705508	
14	RC	1031861957	LIAM PEREZ MENDOZA		1	1	1	6		CARRERA 102 # 158 -15	SUBA	3153661915	
15	RC	1245081603	MICHEL MILEIDY VARGAS JURADO		2	2	1	6		CARRERA 14 # 153- 81	SUBA	3052521581	
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_it_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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1081417603	KATHERINE HIO PANCHO	MADRE	CARRERA 98 A # 158 -82	SUBA	3103708668		
2				CC	1019104677	VIVIANA LIZARAZO FERNÁNDEZ	MADRE	CARRERA 100 # 154 - 21	SUBA	3102448171		
3				CC	1002372444	DIVIS LÓPEZ GUERRERO	MADRE	CALLE 158 # 98 A- 15	SUBA	3209881277		
4				CC	1033769127	DANIELA QUINTERO CONTRERAS	MADRE	CARRERA 99 # 156 D - 13	SUBA	3195441724		
5				CC	1070924269	JESSICA PÁTRICIA TORRES RONCANCIO	MADRE	CARRERA 98 A # 158 -04	SUBA	3217906193		
6				CC	1020825466	ANGELA TATIANA FLOREZ BOLIVAR	MADRE	CARRERA 100 B # 158-63	SUBA	3113705154		
7				CC	1019111310	VIVIANA NATALI ORTEGA CUASAPUD	MADRE	CARRERA 100 B # 158-68	SUBA	3219940547		
8				CC	1140830393	VIANYS DEL CARMEN PORTACIO MARTÍNEZ	MADRE	CALLE 156 B #96-35	SUBA	3015738367		
9				CC	1034325539	MARIUGENIA ESCORCIA GUARIRAPA	MADRE	CALLE 154 # 113 B - 36	SUBA	3138736094		
10				CC	1233908247	KAREN YULITZA MEJÍA GARCÍA	MADRE	CARRERA 100 B # 156 C- 29	SUBA	3116591834		
11				CC	1005417226	KAREN SOFÍA OROZCO MEJÍA	MADRE	CARRERA 103 # 159-54	SUBA	3002114966		
12				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDÍA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153- 81	USAQUÉN	3052521581		
13				CC	1019045278	STEPHANIE JULIETTE PÉREZ GONZÁLEZ	MADRE	CARRERA 97 B # 157 A -84	SUBA	3124705508		
14				CC	1065590840	LEIDIS MARÍA MENDOZA RODRIGUEZ	MADRE	CARRERA 102 # 158 -15	SUBA	3153661915		
15				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDÍA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153- 81	USAQUÉN	3052521581		
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_s_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.

P 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1088364851	CRISTIAN AIZAMA QUERAGAMA		1	1	1	6		CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
3	RC	1233930274	EMILIANO RAFAEL ARPUSHANA MENDOZA		1	1	1	6		CALLE 157 A # 98 A -19	SUBA	3155033296	
4	RC	1141384569	ANTONELA GEOTVEMARY BARRETO GUARECUCO		2	2	1	6		CARRERA 14 "# 153 - 81	SUBA	3052621581	
5	RC	1244058205	LIZ ADALY CABIATIVA SANCHEZ		2	2	1	6		CARRERA 98 # 157 -18	SUBA	3224139885	
6	RC	1233931164	ANDRES FELIPE CARDENAS BRACHO		1	1	1	6		CALLE 156 # 99 - 39	SUBA	3183236830	
7	RC	1249969144	ALEJANDRO CASTELBLANCO CASTILLO		1	1	1	6		CALLE 157 A # 98 A -48	SUBA	3124009654	Natalia Castillo
8	RC	1233929627	LIAM SANTIAGO CALDERON ESCALANTE		1	1	1	6		CARRERA 97 C # 156 A - 29	SUBA	3176278582	
9	RC	1233929761	JUAN JOSE CEDEÑO ARDILA		1	1	1	6		CALLE 127 # 104 A -01	SUBA	3213462310	
10	RC	1233928750	HELLEN SOFIA GALINDO GARCIA		2	2	1	6		CARRERA 103 # 159 - 54	SUBA	3007164851	
11	RC	1244058191	LIAM JACOBO GARZON LIZALDA		1	1	1	6		CALLE 156 # 92 -62	SUBA	3057037139	Elizabeth
12	RC	1233929809	THIAGO VALENTIN GODOY MONCADA		1	1	1	6		CARRERA 106 A # 164 -06	SUBA	3232488529	
13	RC	1019165100	JUAN DANIEL HENAO GARCIA		1	1	1	6		CALLE 147 C # 99 - 80	SUBA	3023765841	
14	RC	1031861569	MIA CELESTE HENAO PEREZ		2	2	1	6		CALLE 155 B # 100 B - 09	SUBA	3202208964	
15	RC	1052528481	ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA		1	1	1	6		CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3148621519	Candelaria el
16	RC	1233928860	DANIEL FELIPE RODRIGUEZ TORRES		1	1	1	6		TRANSVERSAL 120 A # 129 D - 68	SUBA	3022389175	
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_ln_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 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo (2026010927 - 09/04/20 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1007490128	STERLY DORELDY MUSSE	ACUDIENTE	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
3				CC	1233911912	ELIANA DEL CARMEN MENDOZA BOLEMO	MADRE	CALLE 157 A # 98 A -19	SUBA	3155033296		
4				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDÍA	ACUDIENTE	CARRERA 14 "# 153 - 81	USAQUÉN	3052621581		
5				CC	1233898235	ANGIE VERÓNICA CABIATIVA ACERO	MADRE	CARRERA 98 # 157 -18	SUBA	3224139885		
6				PPT	4984678	MAYRA ALEJANDRA BRACHO PIRELA	MADRE	CALLE 156 # 99 - 39	SUBA	3183236830		
7				PPT	4966640	NATALI CAROLINA CASTILLO	MADRE	CALLE 157 A # 98 A -48	SUBA	3124009654		
8				CC	1019161267	DARLY MILEIBY ESCALANTE ANAYA	MADRE	CARRERA 97 C # 156 A - 29	SUBA	3176278582		
9				CC	37626523	DULFAY ARDILA GONZÁLEZ	MADRE	CALLE 127 # 104 A -01	SUBA	3213462310		
10				CC	1104380061	KATHERIN ESTHER GARCÍA MARTÍNEZ	MADRE	CARRERA 103 # 159 - 54	SUBA	3007164851		
11				CC	1144185515	LIGIA ELIZABETH LIZALDA LLANO	MADRE	CALLE 156 # 92 -62	SUBA	3057037139		
12				CC	1000227016	ANDREA ESTEFANIA MONCADA PEÑA	MADRE	CARRERA 106 A # 164 -06	SUBA	3232488529		
13				CC	80179950	HOLLMAN ANDRÉS HENAO PERDOMO	PADRE	CALLE 147 C # 99 - 80	SUBA	3023765841		
14				CC	1233905356	BRENDA CATHERYNE PÉREZ MENDEZ	MADRE	CALLE 155 B # 100 B - 09	SUBA	3202208964		
15				CC	1002463294	DAYANA LUCÍA ANAYA MONTIEL	MADRE	CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3148621519		
16				CC	65631205	ANGELA MARCELA TORRES BARRIOS	MADRE	TRANSVERSAL 120 A # 129 D - 68	SUBA	3022389175		
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_ln_9_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 DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	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. Otra 6. No informa	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
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					

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1019164382	SAMUEL ACEVEDO PARRA		1	1	1	6		CARRERA 103 # 156 C - 13	SUBA	3115291930	
2	RC	1031861457	DIEGO ALEJANDRO ALARCON CORREDOR		1	1	1	6		CARRERA 97 C # 157 A - 59	SUBA	3007134460	
3	RC	1121983352	LUCIANA VANESSA ARIAS ORTIZ		2	2	1	6		CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
4	RC	1031861274	LIAM ADRIAN CAMACHO ARIZA		1	1	1	6		CARRERA 96 A # 156 C -28	SUBA	3246142595	
5	RC	1249968710	ELIAN SALVATORE CATAÑO FERNANDEZ		1	1	1	6		CARRERA 99 C # 157 B -30	SUBA	3202030834	
6	RC	1233930427	EVOLET ISABEL MAHECHA JARAMILLO		1	1	1	6		CALLE 158 # 97 - 26	SUBA	3213647698	
7	RC	1233929091	ISABELLA MONTEALEGRE PIRA		2	2	1	6		CALLE 154 A # 96 - 40	SUBA	3158737950	
8	RC	1031861541	LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS		2	2	1	6		CARRERA 97 A # 157 A -02	SUBA	3133103218	
9	RC	1233929424	THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ		1	1	1	6		CARRERA 101 # 156 C -28	SUBA	3212321268	
10	RC	1014748684	ISAAC PEREZ RUEDA		1	1	1	6		CARRERA 96 A 3 156 C- 14	SUBA	3209862800	
11	RC	1031861906	MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO		2	2	1	6		CALLE 156 # 99 - 36	SUBA	3223270219	
12	RC	1300003707	NICOLAS ALEJANDRO ROA RUBIO		1	1	1	6		CARRERA 14 # 153 - 81	USAQUÉN	3052621581	
13	RC	1031861777	EZEQUIEL RODRIGUEZ RAMIREZ		1	1	1	6		CARRERA 103 B # 152 C- 12	SUBA	3195184198	
14	RC	1031862010	JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO		1	1	1	6		CALLE 154 A # 100 A- 08	SUBA	3026446189	
15	RC	1233929253	MARTIN TOVAR ALARCON		1	1	1	6		CALLE 158 # 96 A - 25	SUBA	3105619141	
16													
17													
18													
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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/20222/politicas_publicas/20221111_lin_s_03_v8_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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. 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	

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	100459788	GINNA MARCELA PARRA IZAQUITA	MADRE	CARRERA 103 # 156 C - 13	SUBA	3115291930		
2				CC	1014283237	LAURA YAZMIN CORREDOR SUÁREZ	MADRE	CARRERA 97 C # 157 A - 59	SUBA	3007134460		
3				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
4				CC	1000460678	LAURA VANESSA ARIZA MESTRA	MADRE	CARRERA 96 A # 156 C -28	SUBA	3246142595		
5				PPT	3856779	YOLEIDA BEATRIZ FERNÁNDEZ CORDERO	MADRE	CARRERA 99 C # 157 B -30	SUBA	3202030834		
6				CC	1032481295	JASBLEIDY JARAMILLO VARGAS	MADRE	CALLE 158 # 97 - 26	SUBA	3213647698		
7				CC	1030569833	JESSICA PAOLA PIRA ACEVEDO	MADRE	CALLE 154 A # 96 - 40	SUBA	3158737950		
8				CC	52928492	GLADYS FABIOLA CASAS	MADRE	CARRERA 97 A # 157 A -02	SUBA	3133103218		
9				CC	1100249491	DARLEY LUCÍA PÉREZ ARRAEZ	MADRE	CARRERA 101 # 156 C -28	SUBA	3212321268		
10				CC	52988728	LILIANA RUEDA RIVAS	MADRE	CARRERA 96 A 3 156 C- 14	SUBA	3209862800		
11				CC	1000329266	DANIELA MARCELA CARRILLO BARRERA	MADRE	CALLE 156 # 99 - 36	SUBA	3223270219		
12				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153 - 81	USAQUÉN	3052621581		
13				CC	1000591429	ANY SOFÍA RAMÍREZ SANTANDRE	MADRE	CARRERA 103 B # 152 C- 12	SUBA	3195184198		
14				CC	1019133850	LAURA VANESSA TRIVIÑO OSSA	MADRE	CALLE 154 A # 100 A- 08	SUBA	3026446189		
15				CC	1000464983	MÓNICA JULIANA ALARCÓN INTENCIPA	MADRE	CALLE 158 # 96 A - 25	SUBA	3105619141		
16												
17												
18												
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_lp_ti_03_v9_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.

P4 1

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-P8S-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pú

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	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. Otra 6. No informa	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 victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria											
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1249968974	AXEL FABIAN BETANCOUR QUINTERO		1	1	1	6	9	CARRERA 106 A # 154 A -12	SUBA	3224603689	
2	RC	1233928568	ANGEL DAVID CASTRO GARZON		1	1	1	6	9	CALLE 159 # 104 - 18	SUBA	3224027381	
3	RC	1245081478	DOMINIC ALEXANDER CHAVES HERNÁNDEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 14 "# 153 - 81	SUBA	3052621581	
4	RC	1233928516	THIAGO JOSE COLINA HERAZO		1	1	1	6	9	CARRERA 157 BIS # 98 -43	SUBA	3007640465	
5	RC	1031861251	MILEY ANTONELLA ESCORCIA QUITIAN		2	2	1	6	9	CARRERA 11 A # 152 C - 15	SUBA	3245601306	
6	RC	1249968654	MIKE FETECUA NUMPAQUE		1	1	1	6	9	CALLE 156 #88 -13	SUBA	3125857727	
7	RC	1028729834	IHAN DARIO GARCIA ALARCON		1	1	1	6	9	CARRERA 97 C # 157 A -59	SUBA	3142167943	
8	RC	1031861291	ANGEL EMANUEL LATORRE CORREA		1	1	1	6	9	CALLE 156# 92 - 56 IN 2 AP 108	SUBA	3203355496	
9	RC	1031861326	ANDREW NICOLAS NUMPAQUE BUITRAGO		1	1	1	6	9	CARRERA 101 # 151 -33	SUBA	3188791091	
10	RC	1012479917	GABRIEL JESUS PICO TORRES		1	1	1	6	9	CARRERA 100 # 157 - 59	SUBA	3027114600	
11	RC	1023424469	JUAN PABLO QUINTERO RAMÍREZ		1	1	1	6	9	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
12	RC	1243765862	LUCIANA ROJAS RIVERA		2	2	1	6	9	CALLE 156 B # 100- 78	SUBA	3182776319	
13	RC	1019164045	LYAM SANTIAGO RUIZ PINTO		2	2	1	6	9	CALLE 158 # 97 - 26	SUBA	3144698752	
14	RC	1029971041	MARIA ANGEL SANCHEZ RODRIGUEZ		2	2	1	6	8	CARRERA 14 # 153 - 81	SUBA	3052621581	
15	RC	1244058336	ISAAC YAGAMA RODRIGUEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 97 C # 157 A -57	SUBA	3218955189	
16	RC	1233928552	JULIAN CAMILO ZARATE HERRERA		1	1	1	6	9	CARRERA 95 # 161 - 08	SUBA	3243398246	
17	RC	1049193[illegible]	Jhan Yesid Contreras							Calle 153 # 94-87	SUBA	3114427804	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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 representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos y en los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de d personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_5_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 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

V 4

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2020010 Página: 2 de 2 Clasificación: Información Públi

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:

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

12.1. 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

No	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1003487952	YENNY LORENA QUINTERO INFANTE	MADRE	CARRERA 106 A # 154 A -12	SUBA	3224603689		
2				CC	1001118404	LEIDY PATRICIA GARZÓN LOZANO	MADRE	CALLE 159 # 104 - 18	SUBA	3224027381		
3				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDÍA	ACUDIENTE	CARRERA 14 "# 153 - 81	USAQUÉN	3052621581		
4				CC	1099961189	ARINELA ERAZO PUENTE	MADRE	CARRERA 157 BIS # 98 -43	SUBA	3007640465		
5				CC	1019079378	MILADY KHRYSTINE QUITIAN GALEANO	MADRE	CARRERA 11 A # 152 C - 15	SUBA	3245601306		
6				CC	1070926500	ADRIANA LUCÍA NUMPAQUE SUÁREZ	MADRE	CALLE 156 #88 -13	SUBA	3125857727		
7				CC	1070921308	LUZ DIANA ALARCÓN MERCHÁN	MADRE	CARRERA 97 C # 157 A -59	SUBA	3142167943		
8				CC	1019008936	JEIMMY PAOLA CORREA BELTRÁN	MADRE	CALLE 156# 92 - 56 IN 2 AP 108	SUBA	3203355498		
9				CC	1019120384	CINDY CAROLINA BUITRAGO MANCERA	MADRE	CARRERA 101 # 151 -33	SUBA	3188791091		
10				CC	1070924270	ERIKA PATRICIA TORRES RONCANCIO	MADRE	CARRERA 100 # 157 - 59	SUBA	3027114600		
11				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
12				CC	1116041723	YEIMMY CAROLINA RIVERA GÓMEZ	MADRE	CALLE 156 B # 100- 78	SUBA	3182776319		
13				CC	1019093570	MARITHZA PINTO LOZANO	MADRE	CALLE 158 # 97 - 26	SUBA	3144698752		
14				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDÍA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153 - 81	USAQUÉN	3052621581		
15				CC	1015437412	NELLY YOHANA RODRÍGUZ PARRADO	SUBA	CARRERA 97 C # 157 A -57	SUBA	3218955189		
16				CC	1044924371	JULIA MARGARITA HERRERA MAZA	SUBA	CARRERA 95 # 161 - 08	SUBA	3243398246		
17						Dilan Jacobo Jaez C3 Diana Fernanda Contreras	Acudiente. Mamá	Calle 159#195-81	Suba	3114727 201	Diancontr	

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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 d tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v5_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	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. Otra 6. No informa	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 victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
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					

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el(los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1013283758	SALOME BARAJAS GARCIA		2	2	1	6	9	CALLE 158 #96 A -25	SUBA	3204538293	
2	RC	1019163599	CHRISTOPHER ADRIAN CARO CASTRO		1	1	1	6	9	CALLE 158 A # 98 A -34	SUBA	3174952385	
3	RC	1233925118	SAMANTHA CALLEJAS BENAVIDES		2	2	1	6	9	CALLE 162 # 91 -73	SUBA	3147300027	
4	RC	1233926452	LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 101 A # 158 - 34	SUBA	3137657107	
5	RC	1048474724	CELESTE DAVILA GOMEZ		2	2	1	6	9	CARRERA 156 B # 100-43	SUBA	3106588252	
6	RC	1246848207	MARIA JOSE GUEVARA BUSTOS		2	2	1	6	9	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
7	RC	1019163194	JUAN MIGUEL GIL SALGADO		1	1	1	6	9	CARRERA 90 A BIS # 159 A -10	SUBA	3105435992	
8	RC	1233927910	ANDREY ISAAC GOMEZ PARDO		1	1	1	6	9	CALLE 159 # 103 - 10	SUBA	3208752653	
9	RC	1221989853	DARIANNY DAETH HERNANDEZ MARQUEZ		2	2	1	6	8	CARRERA 96 B # 156 C- 16	SUBA	3128592664	
10	RC	1118206744	YUSNEIDY DAILIMAR MARTINEZ LAYA		2	2	1	6	9	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
11	RC	1031860765	WENDY LUCIANA NIETO AVILA		2	2	1	6	9	CALLE 155 # 100-05	SUBA	3133366414	
12	RC	1233925913	CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ		2	2	1	6	9	CALLE 138 D # 154 B -18	SUBA	3214637950	
13			YORVELIS ALEJANDRA PICHARDO FLORES		2	2	1	6	9		SUBA		
14	RC	1031860243	JESUS DAVID QUINTERO CAÑIZALEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 97 A BIS B # 158 -27	SUBA	3138938577	
15	RC	1233925911	SHAROLL SOFIA RAMIREZ AVILA		2	2	1	6	9	CALLE 157 # 96 -57	SUBA	3223573113	
16	RC	1019161931	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE		1	1	1	6	9	CARRERA 101 A # 156 C - 31	SUBA	3226828660	
17	RC	1233926932	DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO		2	2	1	6	9	CALLE 158 # 99 D -10	SUBA	3213066073	
18	RC	1249968515	VICTORIA ISABELLA ZAPATA SANCHEZ		2	2	1	6	9	CALLE 156 C - 96-28	SUBA	3202183156	
19			Dilan Jacobo Saiz E							calle 155#99A54		3203349910	
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_s_03_y0_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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-SSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

12.1. 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	

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1014237546	NATHALIA GARCÍA ÁVILA	MADRE	CALLE 158 #96 A -25	SUBA	3204538293		
2				CC	52929254	ADRIANA MARIA CASTRO RIAÑO	MADRE	CALLE 158 A # 98 A -34	SUBA	3174952385	Adriana Castro	
3				CC	1019150638	LAURA JULIANA BENAVIDES DÍAZ	MADRE	CALLE 162 # 91 -73	SUBA	3147300027		
4				CC	1019013417	VERONICA AIDU MARTÍNEZ	MADRE	CARRERA 101 A # 158 - 34	SUBA	3137657107		
5				CC	1047407439	CRISTIN JOHANA GÓMEZ ARROYO	MADRE	CARRERA 156 B # 100-43	SUBA	3106588252		
6				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
7				CC	1063300669	NOHEMI SANITH SALGADO SERPA	MADRE	CARRERA 90 A BIS # 159 A -10	SUBA	3105435992		
8				CC	53052429	YULY ANDREA GÓMEZ PARDO	MADRE	CALLE 159 # 103 - 10	SUBA	3208752653		
9				CC	1221981981	DAYANY MARCELAA MÁRQUEZ CASSARES	MADRE	CARRERA 96 B # 156 C- 16	SUBA	3128592664		
10				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
11				CC	1019118869	IVONNE TATIANA AVILA RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 155 # 100-05	SUBA	3133366414	Tatiana Avila	
12				CC	1014202423	DIANA PAOLA RODRIGUEZ MALAGÓN	MADRE	CALLE 138 D # 154 B -18	SUBA	3214637950		
13				CC					SUBA			
14				PPT	5947337	KELIN COROMOTO CAÑIZALEZMENDEZ	MADRE	CARRERA 97 A BIS B # 158 -27	SUBA	3138938577	Kelin	
15				CC	1007587949	YENI LIZETH AVILA PAEZ	MADRE	CALLE 157 # 96 -57	SUBA	3223573113		
16				CC	1055228770	LUZ HELENA RIPE CRUZ	MADRE	CARRERA 101 A # 156 C - 31	SUBA	3226828660		
17				CC	1143130491	PIERIS ANGELA BLANCO FERRER	MADRE	CALLE 158 # 99 D -10	SUBA	3213066073		
18				PPT	7639761	MARÍA JOSÉ SANCHEZ PIÑA	MADRE	CALLE 156 C - 96-28	SUBA	3202183156		
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_ln_6_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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PES-042
Versión: 3
Fecha: Enero 2020 DD/MM/AAAA
Página: 1 de 2

1. Nombre usuario, modalidad, estrategia o entorno/espacio	JARDIN INFANTIL ESPERANZAS PARA	2. Lugar / Localidad	SUBA
3. Tema / Actividad		4. Fecha	5. Hora

Instrucciones para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

#1. Tipo Documento de identificación para la persona beneficiaria		#2. Sexo	#3. Identidad de género	#4. Orientación Sexual	#5. Grupo étnico	#6. Grupo vulnerable (Priorización)
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CE - Cédula de Extranjería PT - Cédula de Caldenia	CC - Cédula de Ciudadanía PA - Pasaporte SCIT - Permiso de protección temporal MS - Salvoconducto D - En identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano) 3. Persona con pertenencia étnica negra 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica raizal 6. Ninguna de las anteriores	1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en cargo de familiar cuida 4. Persona migrante 5 Persona campesina 6. Persona víctima 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Diligenciar identificación)		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1. TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (1-2-3)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (1-2-3-4-5-6)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (1-2-3-4-5-6)	7.6 ETNIA (1-2-3-4-5-6)	7.7 GRUPO VULNERABLE (1-2-3-4-5-6-7-8-9)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1232037716	GALINA BALLESTA ORTIZ		2	2	1	6	9	CALLE 153 B # 106 B - 09	SUBA	3200314013	
2	RC	1031964370	JORGE JARED BERMUDEZ CASTILLO		1	1	1	6	9	CARRERA 58 # 157 - 19	SUBA	3213417729	
3	RC	1232037810	SAMARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA		2	2	1	6	9	CALLE 157 # 97 B - 46	SUBA	3045364908	
4	RC	1232037830	KEYLAVIS ISABELL DAVILA ARRIETA		2	2	1	6	9	CARRERA 101 BIS A # 154 C - 21	SUBA	3138662436	
5	RC	1094415474	KEYTHAN JESUS ESQUEA CARRERA		1	1	1	6	9	CARRERA 89 C # 156 - 29	SUBA	3043537081	
6	RC	1232037816	ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ		2	2	1	6	9	CALLE 156 B 100 - 40	SUBA	3135447737	
7	RC	1029233033	THIAGO MIRANDA DIS PIÑA		1	1	1	6	9	CARRERA 102 B 155 -50	SUBA	3200136077	
8	RC	1032159942	LUNA MATEO JIMENEZ PARRA		1	1	1	6	9	CALLE 157 A # 97 C - 30	SUBA	3213967332	
9	RC	1018032997	SAMANTHA MONTAÑO BUCALLO		2	2	1	6	9	CALLE 157 # 93 - 41	SUBA	3144614474	
10	RC	1094411552	JUAN THIAGO HOYOS MONDOZA		1	1	1	6	9	CARRERA 90 A # 150 A - 43	SUBA	3200115104	
11	RC	1031969327	ABBIN AZALEYA OLARTE ARIZA		2	2	1	6	9	CARRERA 89 B 150 D - 40	SUBA	3114358559	
12	RC	1014000665	IAN DAVID OSMAN VALCARCEL		1	1	1	6	9	CALLE 157 C # 91 -68	SUBA	3008660315	
13	RC	1240966475	ANTHONY MATIAS PEÑA VELASQUEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 89 A 156 B - 30	SUBA	317 1207305	
14	RC	1232029117	LUCAS ISAEL RODRIGUEZ MANCANO		1	1	1	6	9	CALLE 158 #106 C - 41	SUBA	3123131648	
15	RC	1232037870	NICOLAS DANIJO ROMERO RODRIGUEZ		1	1	1	6	9	CALLE 158 #96 A - 77	SUBA	3233541839	
16	RC	1232037911	LUCIA TORRES CAUTERO		2	2	1	6	9	CALLE 156 # 99 B -04	SUBA	3143632196	
17	RC	1012364857	ALEJANDRO TORRES RODRIGUEZ		1	1	1	6	9	CALLE 158 B #96 - 56	SUBA	3165076314	
18	RC	1031961172	BASTIAN ZABALA ARANDA		1	1	1	6	9	CALLE 152 #97 A- 24	SUBA	3147000000	
19													
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorizo el uso y tratamiento de mis datos personales (1). Autorizo el uso de mi imagen (2). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (3). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (4). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (5). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (6). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (7). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (8). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (9). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (10). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (11). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (12). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (13). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (14). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (15). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (16). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (17). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (18). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (19). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (20).

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PES-042
Versión: 3
Fecha: Enero 2020 DD/MM/AAAA
Página: 2 de 2

1. Nombre usuario, modalidad, estrategia o entorno/espacio	JARDIN INFANTIL ESPERANZAS PARA	2. Lugar / Localidad	SUBA
3. Tema / Actividad		4. Fecha	5. Hora

Instrucciones para el diligenciamiento de los datos de la persona acudiente:

#1. Tipo Documento de identificación para la persona beneficiaria			
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CE - Cédula de Extranjería PT - Pasaporte		SCIT - Permiso de protección temporal MS - Salvoconducto D - En identificación	

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. SEXO
	Cuidador	Profesional Auxiliar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VÍNCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1022332078	JULIETH PAOLA ORTIZ OSUVIDO	MADRE	CALLE 150 B # 100 B - 09	SUBA	3200314013		
2				CC	1070905743	JESICA VALERY CASTILLO BALLESTEROS	MADRE	CARRERA 58 # 157 - 19	SUBA	3213417729		
3				PPT	8987963	DUGLEANYS ESTRADA GARCÍN	MADRE	CALLE 157 # 97 B -46	SUBA	3045364908		
4				CC	1022459728	KEUANA ARRIETA FLOREZ	MADRE	CARRERA 101 BIS A # 154 C - 21	SUBA	3138662436		
5				CC	1082373411	LINA ESMERALDA CARRERA TORO	MADRE	CARRERA 89 C # 156 -29	SUBA	3043537081		
6				CC	1010007340	LILIANA MARIA LÓPEZ LÓPEZ	MADRE	CALLE 156 # 100 - 40	SUBA	3135447737		
7				PPT	8873984	ROXANA DEL CARMEN PIÑA RAMIREZ	MADRE	CARRERA 102 # 155 -50	SUBA	3200136077		
8				CC	1010178003	WENDY PARRA ACUÑA	MADRE	CALLE 157 A # 97 C - 30	SUBA	3213967332		
9				CC	1007630245	MARIA ALEJANDRA BUCALLO RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 157 # 93 - 41	SUBA	3144614474		
10				PPT	5121856	MERCEDES MONDOZA DOMINGUEZ	MADRE	CARRERA 90 A # 150 A - 43	SUBA	3200115104		
11				CC	51435181	EDELMIRA ARIZA RINCON	MADRE	CARRERA 89 A 150 D - 40	SUBA	3214358559		
12				CC	1026778105	PULY ALEJANDRA VALCARCEL CHAVES	MADRE	CALLE 157 C # 91 -68	SUBA	3008660315		
13				CC	5711810	MARIA ANGÉLICA VELASQUEZ GUERRERO	MADRE	CARRERA 89 A 156 B - 30	SUBA	317 1207305		
14				PPT	4689923	CARLENYS LISBETH MARCANO RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 158 #106 C - 41	SUBA	3123131648		
15				CC	1027998340	DAIGRA YOANA RODRIGUEZ BERMUDEZ	MADRE	CALLE 158 #96 A -77	SUBA	3233541839		
16				CC	1082342660	MARIA LUISA CANTERO RAMOS	MADRE	CALLE 156 # 99 B -04	SUBA	3143632196		
17				CC	1012320494	DAYANA RODRIGUEZ CONTRERAS	MADRE	CALLE 158 B #96 - 56	SUBA	3165076314		
18				CC	1019115812	ASTRID CAROLINA ZABALA ARANDA	MADRE	CALLE 152 #97 A- 24	SUBA	3147000000		
19												
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorizo el uso y tratamiento de mis datos personales (1). Autorizo el uso de mi imagen (2). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (3). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (4). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (5). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (6). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (7). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (8). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (9). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (10). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (11). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (12). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (13). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (14). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (15). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (16). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (17). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (18). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (19). Autorizo el uso de mi imagen y la de mi hijo(a) o acudido(a) (20).

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:	

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

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el número)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1233701468	TOMAS GABRIEL ALFONSO MORALES				1	6	9		SUBA	3239448054	Natalia M
2	RC	1031860186	ALANNA SOFÍA ALMANZA MURILLO				1	6	9		SUBA	3003356190	
3	RC	1013283577	ANDRES SANTIAGO ARANGO SANCHEZ				1	6	9		SUBA	3017025103	
4	RC	1249968244	EMILY BUITRAGO DAVILA				1	6	9		SUBA		
5	RC	1067645608	JEANPIER CASTRO NAVARRO				1	6	9		SUBA		
6	RC	1011111618	CRISTAL JULIANA CASAS VELASQUEZ				1	6	9		SUBA		
7	RC	1019162543	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ				1	6	9		SUBA	3245779347	
8	RC	1031860285	DANIEL JIMENEZ CHACON				1	6	9		SUBA	3144183	
9	RC	1034794159	EVELYN MALAGON RODRIGUEZ				1	6	8		SUBA		
10	RC	1031860265	EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA				1	6	9		SUBA	3177710357	
11	RC	1233925515	BREHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ				1	6	9		SUBA		
12	RC	1019162315	VALERIA POVEDA PEÑA				1	6	9		SUBA		
13		1243763294	JUAN DE DIOS REYES ZABALETA				1	6	9		SUBA		
14	RC	1245080177	EMELY XIOMARA ROMERO HERNANDEZ				1	6	9		SUBA		
15	CD	571196	MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO				1	6	9		SUBA	315 1207075	
16	RC	1031860371	NAHOMI TOVAR PINILLA				1	6	9		SUBA	3134270348	
17	RC	1031860224	ALAN DAVID VALENCIA LOPEZ				1	6	9		SUBA		
18	RC	1076255505	Milan jael poveda Lozano				1	6	9		SUBA	3022673111	
19		1076255505	Luciana Nicol Saimes Narvaez								Suba	3025227886	
20													

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informada 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

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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 2 de 2

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	2. Lugar / Localidad:	SUBA	
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:

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

12.1. 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

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC					SUBA	3237448075	Natalia M.	
2				CC					SUBA	3226354440		
3				CC	1019056919	Yised Alejandra Sanchez	Mamá	Calle 129 AH 89-09	SUBA	3017025703	YISEDS	
4				CC					SUBA			
5				CC					SUBA			
6				CC					SUBA			
7				CC	1070924425	ERIKA JULIETH GALVIS RAMÍREZ	MADRE		SUBA		Adriana Jaimes. Christian Jimenez	
8				CC	1019015937	SONIA LILIANA CHACÒN PESCA	MADRE	CARRERA 93 A # 157 A -50	SUBA	3142834036		
9				CC	1019102328	JULIETH PAOLA RODRÍGUEZ OSPINA	MADRE	CARRERA 91 # 101 A -40	SUBA	3135265703		
10				CC	79770529	Wilson Montaña L.	Padre	Vda pueblo viejo calle	SUBA	3177168537		
11				CC					SUBA			
12				CC					SUBA			
13				CC					SUBA			
14				CC								
15				CC	1-13860413	María A. Moreno Guerra	mamá	CARRERA 90A #139A-42	SUBA	3151207075		
16				CC					S	3104210790	Anderson	
17				CC								
18				-	34436233	Karly Elena Narvaez Sadeo	Acudiente	calle 152 A 89-05	Suba	3125227881		
19				CC	1005126319	Diana Lucia moreno	madre	cll 155-99a-16	suba	3122673111	Diana M.	
20												

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total horas de la actividad: _____

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_8_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.