Lugar	J. I. FANA
Fecha	17 septiembre del 2026
Tema	ACCIONES DE REDUCCION DE RIESGOS DE ACCIDENTES POR HERIDAS CON OBJETOS CORTOPUNZANTES
Desarrollo	Esta actividad se realiza con el fin de informar a los padres madres y cuidadores de los usuarios del jardín infantil sobre la importancia de saber cómo actuar y como prevenir un accidente con objetos cortopunzantes, en el momento de ingreso de los niños y las niñas de la unidad. Esta información se brindó con apoyo de unas laminas llamativas realizadas previamente de una manera creativa que captara la atención de las familias y de esta manera pudieran participar activamente, se explica el tema, se dan recomendaciones de cuidado y se aclaran algunas dudas e inquietudes de algunos padres de familia. Se finaliza la actividad agradeciendo la participación de cada familia y como soporte se anexan evidencias de firmas y fotos de la información brindada. 

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Judivia Maravanda H	Rec del karsin	J.I FANA	
	Deisy Moreno	Aux Pedagogica	J.I FANA	

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Deisy Moreno		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-785 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 HEREDÍA	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_publica_(20221111_lm_9_03_v9_finalizando_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

PN3

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2020010927 - 08/04/2020 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 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 4. Persona migrante 5.Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona victima 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	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 los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2020/politicas_publicas/20221111_lin_5_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 la 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, dicha diligencia 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-P55-785 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010[illegible] 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	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		Padre
9				CC	1019120384	CINDY CAROLINA BUITRAGO MANCERA	MADRE	CARRERA 101 # 151 -33	SUBA	3188791091		Padre.
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												

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 para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/anexos/_docs/2022/pol/Docs_publicos/20221111_fin_6_03_v9_lnc-orlando_polyncios_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 recolectan mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí diligenciados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PVA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-785 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.	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 (Registrar el valor)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Registrar el valor)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Registrar el valor)	7.6 GRUPO ETNICO (Registrar el valor)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Registrar el valor)	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	1026729834	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 106	SUBA	3203355498	
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													

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 de los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/transparencia/_docs/0023politicas_publicas/20221111_fin_6_03_v9_transversale_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-705 Versión: 2 Fecha: Memo I2020010927 - 09/04/2020 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. Ns 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. Ninguno 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 con una X)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una X)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con una X)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque con una X)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque con una X)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1233927718	SALMA BALLESTA ORTIZ		2	2	1	6	9	CALLE 155 B # 100 B - 09	SUBA	3209214013	
2	RC	1031861075	JORGE JARED BERMUDEZ CASTILLO		1	1	1	6	9	CARRERA 98 # 157 -19	SUBA	3213417725	
3	RC	1233927515	SAMARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA		2	2	1	6	9	CALLE 157 # 97 B -40	SUBA	3049246203	
4	RC	1233927830	KEYLANIS ISABELL DAVILA ARRIETA		2	2	1	6	9	CARRERA 101 BIS A # 156 C -27	SUBA	3138883636	
5	RC	1084475574	NEYTHAN JESUS ESQUEA CARRERA		1	1	1	6	9	CARRERA 99 C # 158 -29	SUBA	3043335961	
6	RC	1233928198	ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ		2	2	1	6	9	CALLE 156 # 100 - 40	SUBA	3125441737	
7	RC	1025333533	THIAGO GRANADOS PIÑA		1	1	1	6	9	CARRERA 102 # 155 -50	SUBA	3209238077	
8	RC	1032516342	LIAM MATEO JIMENEZ PARRA		1	1	1	6	9	CALLE 157 A # 97 C- 20	SUBA	3213867392	
9	RC	1036692687	SAMANTHA MONTAÑO BUGALLO		2	2	1	6	8	CALLE 157 # 89 - 41	SUBA	3244414474	
10	RC	1098411532	JUAN THIAGO NIEVES MENDOZA		1	1	1	6	9	CARRERA 90 A # 159 A - 63	SUBA	320817014	
11	RC	1031861037	AISHA AZALEYA OLARTE ARIZA		2	2	1	6	9	CARRERA 99 # 155 D - 40	SUBA	3214245633	
12	RC	1014906685	IAN DAVID OSMAN VALCARCEL		1	1	1	6	9	CALLE 157 C # 91 -86	SUBA	3006860815	
13	RC	1049664401	MARKUS PEÑA ANTONILEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 96#156B-18	SUBA	3058252181	
14	RC	1249968473	ANTHONY MATIAS PEÑA VELASQUEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 98 # 156 B - 20	SUBA	317 1297305	
15	RC	1233928117	LUCAS NAEL RODRIGUEZ MARCANO		1	1	1	6	9	CALLE 158 #100 C- 41	SUBA	3124131806	
16	RC	1233927870	NICOLAS DANILO ROMERO RODRIGUEZ		1	1	1	6	9	CALLE 158 #96 A -77	SUBA	3222541826	
17	RC	1233927414	LUCIA TORRES CANTERO		2	2	1	6	9	CALLE 158 # 99 B -04	SUBA	3249392196	
18	RC	1011264617	ALEJANDRO TORRES RODRIGUEZ		1	1	1	6	9	CALLE 156 B #96 -35	SUBA	3102029318	
19		1019162409	AARON DAVID TOVAR LEAL		1	1	1	6	9	CRA97#153-20	SUBA	3147203086	
20	RC	1031861112	BASTIAN ZABALA ARANDIA		1	1	1	6	9	CALLE 153 # 87 A- 24	SUBA	3142205060	
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, nos has informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.idiss.gov.co/sdis/wp-content/uploads/2022/politicas_publicas/20221111_fin_if_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar a mis 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.

Pg 1 Pg 2

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Mome !2026010927 - 05/04/2026 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	1024533576	JULIETH PAOLA ORTIZ OQUENDO	MADRE	CALLE 155 B # 100 B - 09	SUBA	3209214013	Yoeida	
2				CC	1070920743	JESICA VALERY CASTILLO BALLESTEROS	MADRE	CARRERA 98 # 157 -19	SUBA	3213417725		
3				PPT	3007963	DUGLENYS ESTRADA GARCÍA	MADRE	CALLE 157 # 97 B -40	SUBA	3049246203	DUGLENYS G.	
4				CC	1002493738	KELIANA ARRIETA FLOREZ	MADRE	CARRERA 101 BIS A # 156 C -27	SUBA	3138883636		
5				CC	1082873471	LINA ESMERALDA CARRERA TORO	MADRE	CARRERA 99 C # 158 -29	SUBA	3043335961	Lina Carrera	
6				CC	1019007343	LILIANA MARÍA LÓPEZ LÓPEZ	MADRE	CALLE 156 # 100 - 40	SUBA	3125441737		
7				PPT	6872884	ROXANA DEL CARMEN PIÑA RAMIREZ	MADRE	CARRERA 102 # 155 -50	SUBA	3209238077		
8				CC	1019179689	WENDY PARRA ACUÑA	MADRE	CALLE 157 A # 97 C- 20	SUBA	3213867392		
9				CC	1007691245	MARIÁ ALEJANDRA BUGALLO RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 157 # 89 - 41	SUBA	3244414474		
10				PPT	5227508	MERCEDES MENDOZA DOMINGUEZ	MADRE	CARRERA 90 A # 159 A - 63	SUBA	320817014		
11				CC	52805161	EDELMIRA ARIZA RINCÓN	MADRE	CARRERA 99 # 155 D - 40	SUBA	3214245633		
12				CC	1020778105	YULY ALEJANDRA VALCARCEL CHAVES	MADRE	CALLE 157 C # 91 -86	SUBA	3006860815		
				CC	3978469	CAROLINA VELASCO	ACUDIENTE	CARRERA 90#156B-18	SUBA	3058252181		
13				CD	571010	MARÍA ANGÉLICA VELASQUEZ GUERRERO	MADRE	CARRERA 98 # 156 B - 20	SUBA	317 1297305		
14				PPT	4889923	CARLENYS LISBETH MARCANO RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 158 #100 C- 41	SUBA	3124131806		
15				CC	1077090347	SANDRA YOANA RODRIGUEZ BENAVIDES	MADRE	CALLE 158 #96 A -77	SUBA	3222541626		
16				CC	1003342880	MARIA LUISA CANTERO RAMOS	MADRE	CALLE 158 # 99 B -04	SUBA	3249392196		
17				CC	1012432594	DAYANA RODRIGUEZ CONTRERAS	MADRE	CALLE 156 B #96 -35	SUBA	3102029318		
				PPT	5709780	ISABEL CRISTINA LEAL MOLERO	MADRE	CRA97#153-20	SUBA	3147203086		
18				CC	1019112812	ASTRID CAROLINA ZABALA ARANDIA	MADRE	CALLE 153 # 87 A- 24	SUBA	3142205060		
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 han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, en la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá acceder libremente sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos_publicos/20231111_ley_1_03_v0_lineamiento_protección_de_los_personales_v.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 recolectan en nuestro vínculo 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.

Pág

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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:	[illegible]	5. Hora:	[illegible]

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 / mulata 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	1019163599	CHRISTOPHER ADRIAN CARO CASTRO		1	1	1	6	9	CALLE 158 A # 98 A -34	SUBA	3174952385	Adrian Castro
2	RC	1233925118	SAMANTHA CALLEJAS BENAVIDES		2	2	1	6	9	CALLE 162 # 91 -73	SUBA	3147300027	
3	RC	1233926452	LOGAN ESNEYDER CERON MARTINEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 101 A # 158 - 34	SUBA	3137657107	
4	RC	1048474724	CELESTE DAVILA GOMEZ		2	2	1	6	9	CARRERA 156 B # 100-43	SUBA	3106588252	
5	RC	1246848207	MARIA JOSE GUEVARA BUSTOS		2	2	1	6	9	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
6	RC	1019163194	JUAN MIGUEL GIL SALGADO		1	1	1	6	9	CARRERA 90 A BIS # 159 A -10	SUBA	3105435992	
7	RC	1233927910	ANDREY ISAAC GOMEZ PARDO		1	1	1	6	9	CALLE 159 # 103 - 10	SUBA	3208752653	
8	RC	1221989853	DARIANNY DAETH HERNANDEZ MARQUEZ		2	2	1	6	8	CARRERA 96 B # 156 C- 16	SUBA	3128592664	Yaeth Marquez
9	RC	1118206744	YUSNEIDY DAILIMAR MARTINEZ LAYA		2	2	1	6	9	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576	
10	RC	1031860765	WENDY LUCIANA NIETO AVILA		2	2	1	6	9	CALLE 155 # 100-05	SUBA	3133366414	Tatiana A.
11	RC	1233925913	CHARLOTTE ORDOÑEZ RODRIGUEZ		2	2	1	6	9	CALLE 138 D # 154 B -18	SUBA	3214637950	
12			YORVELIS ALEJANDRA PICHARDO FLORES		2	2	1	6	9		SUBA		
13	RC	1031860243	JESUS DAVID QUINTERO CAÑIZALEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 97 A BIS B # 158 -27	SUBA	3138938577	
14	RC	1233925911	SHAROLL SOFIA RAMIREZ AVILA		2	2	1	6	9	CALLE 157 # 96 -57	SUBA	3223573113	
15	RC	1019161931	IAN STIFTH RAMIREZ RIPE		1	1	1	6	9	CARRERA 101 A # 156 C - 31	SUBA	3226826660	
16	RC	1233926932	DULCE MARIA SOTAQUIRA BLANCO		2	2	1	6	9	CALLE 158 # 99 D -10	SUBA	3213066073	
17	RC	1249968515	VICTORIA ISABELLA ZAPATA SANCHEZ		2	2	1	6	9	CALLE 156 C - 96-28	SUBA	3202183156	
18	RC	1112971154	SAIZ ESPINOSA DYLAN JACOBO		1	1	1	6	9	CARRERA153#103B-32	SUBA	3148223992	

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.

Pij 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-785 Versión: 2 Fecha: Memo I2026016927 - 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 Extranjeta.
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	52929254	ADRIANA MARIA CASTRO RIAÑO	MADRE	CALLE 158 A # 98 A -34	SUBA	3174952385	Adriana Castro	
2				CC	1019150638	LAURA JULIANA BENAVIDES DÍAZ	MADRE	CALLE 162 # 91 -73	SUBA	3147300027		
3				CC	80817523	EDWIN JOSE CERON LOAIZA	PADRE	CARRERA 101 A # 158 - 34	SUBA	3137657107		
4				CC	1047407439	CRISTIN JOHANA GÓMEZ ARROYO	MADRE	CARRERA 156 B # 100-43	SUBA	3106588252		
5				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
6				CC	1063300669	NOHEMI SANITH SALGADO SERPA	MADRE	CARRERA 90 A BIS # 159 A -10	SUBA	3105435992		
7				CC	53052429	YULY ANDREA GÓMEZ PARDO	MADRE	CALLE 159 # 103 - 10	SUBA	3208752653		
8				CC	1221981981	DAYANY MARCELAA MÁRQUEZ CASSARES	MADRE	CARRERA 96 B # 156 C- 16	SUBA	3128592664	Dayany Marquez	
9				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	TRANSV 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
10				CC	1019118869	IVONNE TATIANA AVILA RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 155 # 100-05	SUBA	3133366414	Tatiana A.	
11				CC	1014202423	DIANA PAOLA RODRIGUEZ MALAGÓN	MADRE	CALLE 138 D # 154 B -18	SUBA	3214637950		
12				CC					SUBA			
13				PPT	5947337	KELIN COROMOTO CAÑIZALEZMENDEZ	MADRE	CARRERA 97 A BIS B # 158 -27	SUBA	3138938577		
14				CC	1007587949	YENI LIZETH AVILA PAEZ	MADRE	CALLE 157 # 96 -57	SUBA	3223573113		
15				CC	1055228770	LUZ HELENA RIPE CRUZ	MADRE	CARRERA 101 A # 156 C - 31	SUBA	3226828660		
16				CC	1143130491	PIERIS ANGELA BLANCO FERRER	MADRE	CALLE 158 # 99 D -10	SUBA	3213066073		
17				PPT	7639761	MARÍA JOSÉ SANCHEZ PIÑA	MADRE	CALLE 156 C - 96-28	SUBA	3202183156		
18				CC	1112956350	MIGDALED ESPINOSA LOPEZ	ACUDIENTE	CARRERA153#103B-32	SUBA	3148223992		

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 los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/29220politicas_publicas/v20221111_ley_1_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

P12

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010827 - 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.	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 (Escriba el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Escriba el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Escriba el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Escriba el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Escriba el (los) número(s))	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	CALLE 157#96 A-45	SUBA		
2	RC	1031860186	ALANNA SOFÍA ALMANZA MURILLO				1	6	9	CARRERA 95 #161-20	SUBA		
3	RC	1013283577	ANDRES SANTIAGO ARANGO SANCHEZ				1	6	9	DIAGONAL 129 B#82-12	SUBA		
4	RC	1011111618	CRISTAL JULIANA CASAS VELASQUEZ				1	6	9	CALLE 109 #152 A-11	SUBA		
5	RC	1019162543	JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ				1	6	9	CARRERA 98#157-34	SUBA		
6	RC	1076255505	LUCIANA JAIMES NARVZES				1	6	9	CALLE 154 A #96-40	SUBA		
7	RC	1031860285	DANIEL JIMENEZ CHACON				1	6	9	CARRERA 93 A # 157 A -50	SUBA		
8	RC	1034794159	EVELYN MALAGON RODRIGUEZ				1	6	8	CARRERA 91 # 101 A -40	SUBA		
9	RC	1031860265	EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA				1	6	9	PARCELAS DE COTA	SUBA		
10	RC	1233925515	BREHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ				1	6	9	CALLE 159 A#91-45	SUBA		
11	RC	1105063713	MILAN JOEL POVEDA LOAIZA				1	6	9	CALLE 155A#99 A-16	SUBA		
12	RC	1083068913	DANIELA MICHELL PIÑA PIÑA				1	6	9	CARRERA 96 #156 B-18	SUBA		
13	RC	1019162315	VALERIA POVEDA PEÑA				1	6	9	CALLE 157 A# 98 A-57	SUBA		
14	RC	1243763294	JUAN DE DIOS REYES ZABALETA				1	6	9	CALLE 155#98-23	SUBA		
15	RC	1245080177	EMELY XIOMARA ROMERO HERNANDEZ				1	6	9	CARRERA 96 #156 B-18	SUBA		
16	CD	571196	MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO				1	6	9	CARREARA 90 A #159 A-42	SUBA	3151207075	
17	RC	1031860371	NAHOMI TOVAR PINILLA				1	6	9	CALLE 159#102 B-12	SUBA		
18	RC	1031860224	ALAN DAVID VALENCIA LOPEZ				1	6	9	158-63CARRERA 100 B#	SUBA		

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_ley_1_03_v0_tratamiento_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 recolectan 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.

D.3

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo D2026010927 - 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	1002683115	NATALIA MORALES	MADRE	CALLE 157#96 A-45	SUBA	3232448075		
2				CC	1003358190	ADRIANA MURILLO	MADRE	CARRERA 95 #161-20	SUBA	3226859900		
3				CC	1019056414	YISED SANCHEZ SANCHEZ	MADRE	DIAGONAL 129 B#82-12	SUBA	3017025103		
4				CC	1019060424	JEIMY VELASQUEZ	MADRE	CALLE 109 #152 A-11	SUBA	3175946029		
5				CC	1070924425	ERIKA JULIETH GALVIS RAMÍREZ	MADRE	CARRERA 98#157-34	SUBA	3176988491		
6				PPT	6802959	KARLYS NARVAES LADERA	ACUDIENTE	CALLE 154 A #96-40	SUBA	3133235085		
7				CC	1019015937	SONIA LILIANA CHACÓN PESCA	MADRE	CARRERA 93 A # 157 A -50	SUBA	3142834036		
8				CC	1019102328	JULIETH PAOLA RODRÍGUEZ OSPINA	MADRE	CARRERA 91 # 101 A -40	SUBA	3135265703		
9				CC	79770529	MILTON EDILSON MONTAÑEZ	PADRE	PARCELAS DE COTA	COTA	3177710357		
10				PPT	1206050	CARLOS PARRA	PADRE	CALLE 159 A#91-45	SUBA	3132322912		
11				CC	1005726319	DANNA YIZZET LOAIZA	MADRE	CALLE 155A#99 A-16	SUBA	3022673111		
12				CC	3978469	CAROLINA VELASCO	ACUDIENTE	CARRERA 96 #156 B-18	SUBA	3058252181		
13				CC	1056506480	LEIDY MARIBEL PEÑA	MAMA	CALLE 157 A# 98 A-57	SUBA	3138840643		
14				CC	103068091	NORIS ZABALETA	MADRE	CALLE 155#98-23	SUBA	3028340435		
15				CC	3978469	CAROLINA VELASCO	ACUDIENTE	CARRERA 96 #156 B-18	SUBA	3058252181		
16				CV	13860414	MARIA MORENO	MADRE	CARREARA 90 A #159 A-42	SUBA	3151207075		
17				CC	1019139572	ANDERSAON TOVAR	PADRE	CALLE 159#102 B-12	SUBA	310429378		
18				CC	100046528	JHOANA KATERIN LOPEZ	MADRE	158-63CARRERA 100 B#	SUBA	3219962625		

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/20222politica-_publica-20221111_fin_9_03_v0_lineamiento_protegcion_datos_personales-1.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: 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	1031860161	EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA	4	1	1	1	6	9	calle 162#51-93	SUBA	3135653108	
2	RC	1028846530	ABRAHAM ARLEY CHAPARRO VILCHEZ	3	1	1	1	6	9	CALLE 156A #97 B 15	SUBA	3182167022	
3	RC	1242692421	MIA ANTONELLA HERNANDEZ JIMENEZ	3	2	2	1	6	9	CARRERA 96# 156B 18	SUBA	6806000	
4	RC	1233925494	MARIA ROSELIS GONZALEZ GOMEZ	4	2	2	1	6	9	CALLE 133 #156 A 55	SUBA	3143732922	
5	RC	1233925178	JUAN JOSE MARTINEZ GOMEZ	4	1	1	1	6	9	CALLE 156 C # 100 19	SUBA	3227327936	
6	RC	1243764294	HANNA SALOME PAGOTE PINILLA	3	2	2	1	6	9	CARRERA 99C # 1055 A 42	SUBA	3132940936	
7	RC	1066191534	LUCIANA PACHECO ALVAREZ	4	2	2	1	6	9		SUBA	3019470092	
8	RC	1098082611	ALLAM MATHIAS RINCON PARDO	4	1	1	1	6	8	CALLE 152A # 104 40	SUBA	3224116918	
9	RC	1028959833	EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE	4	2	2	1	6	9	CARRERA 97C # 157A 28	SUBA	3176475600	
10	RC	1033125419	SARA NICOLL ROJAS CRUZ	4	2	2	1	6	9	CALLE 157# 96A 16	SUBA	3102358705	
11	RC	1079663346	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA	4	1	1	1	6	9	CALLE 156B # 96 60	SUBA	3027405206	
12	RC	1019162231	KENENTH RUZ ALMANZA	4	1	1	1	6	9	CARRERA 105# 154A 94	SUBA	3225996528	
13	RC	1014906178	SARA SOFIA RUIZ GONZALEZ	4	2	2	1	6	9	CARRERA 111A # 148 88	SUBA	3026460280	
14	RC	1031860580	EMMA GABRIELA RUIZ GUILLEN	3	2	2	1	6	9	CARRERA 107 B #155 71	SUBA	3195733870	Brenda
15	RC	1031860053	MATEO DAVID TORRES FUENTES	4	1	1	1	6	9	CARRERA 99B # 158 21	SUBA	3136985706	
16													
17													
18													

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_9_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis/ o los 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 I2026010827 - 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	x			cc	1033763786	ANDRES CAMILO CUEVAS SANCHEZ	PAPÁ	calle 162#51-93	SUBA	3135653108		
2	X			PPT	3352305	YORGELIS JOSE VILCHEZ VILLEGAS	MAMÁ	CALLE 156A #97 B 15	SUBA	3182167022		
3			X	CC		CAROLINA VELASCO	ACUDIENTE	CARRERA 96# 156B 18	SUBA	6806000		
4	X			PPT	5240056	FRANCELIS CAROLINA GOMEZ HERNANDEZ	MAMÁ	CALLE 133 #156 A 55	SUBA	3143732922		
5	X			CC	1077147127	LILI JOHANNA GOMEZ PINZON	MAMÁ	CALLE 156 C # 100 19	SUBA	3227327936		
6	X			CC	1192759687	NANCY PINILLA ESPEJO	MAMÁ	CARRERA 99C # 1055 A 42	SUBA	3132940936		
7	X			CC		GUSTAVO PACHECO	PAPÁ		SUBA	3019470092		
8	X			CC	1127917368	INGRIG JULIE PARDO SALAZAR	MAMÁ	CALLE 152A # 104 40	SUBA	3224116918		
9	X			PPT	7184527	CRENDA VANESSA CHASSOULE BRACHO	MAMÁ	CARRERA 97C # 157A 28	SUBA	3176475600	Brenda	
10	X			CC	1019014687	MARIA ,UCIA CRUZ MORENO	MAMÁ	CALLE 157# 96A 16	SUBA	3102358705		
11	X			CC	1193037833	KENNYS ESCORCIA VEGA	MAMÁ	CALLE 156B # 96 60	SUBA	3027405206		
12	X			CC	1100246985	JULIETA CAROLINA ALMANZA COGOLLO	MAMÁ	CARRERA 105# 154A 94	SUBA	3225996528		
13	X			CC	1047419500	GINA PAOLA GONZALEZ ALEMAN	MAMÁ	CARREAR 111A # 148 88	SUBA	3026460280		
14	X			CC	1033780911	KAREN TATIAN GUILLEN VALLEJOS	MAMÁ	CARRERA 107 B #155 71	SUBA	3195733870		
15	X			CC	1019040684	GLORIA EUGENIA FUENTES PEDRADA	MAMÁ	CARRERA 99B # 158 21	SUBA	3136985706		
16												
17												
18												

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_ln_ti_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 I2026610927 - 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:	

Nomenclatera 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 número)	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	1256668824	MARIA VICTORIA GONZALEZ VILLAMARIN		2	2	1	6		CARRERA 111 A # 151 C - 25	SUBA	3004717788	
5	RC	1028920861	EMILY PAOLA MARTINEZ SALAZAR		2	2	1	6		CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3224616014	
6	RC	1031863095	THIAGO POLO VELANDIA		1	1	1	6		CALLE 152 C # 190 A- 50	SUBA	3102626918	
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 Distital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/2_doc/2022/politicas_publicas/20221111_ln_6_03_v0_lineamiento_protección_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, autorico expresamente a la Secretaría Distital 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 alf 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:		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	1233691239	LAURA KATHERINE GONZALEZ VILLAMARI	MADRE	CARRERA111A#151C-25	SUBA	3004717788		
5				CC	1002463296	YIRLY PAOLA SALAZAR JÍMENEZ	MADRE	CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3224616014		
6				CC	1019124116	ESTEFANI POLO VELANDIA	MADRE	CALLE 152 C # 190 A- 50	SUBA	3102626918		
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 Distital 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_ta_9_03_v9_tratamiento_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 Distital 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.

Materna!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-785 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010827 - 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	1.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Ej: Anote el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Ej: Anote el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Ej: Anote el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Ej: Anote el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Ej: Anote el número)	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	1011268067	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	MARÌA 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 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_publica-I20221111_ln_6_93_v9_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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PS Versión: 2 Fecha: Memo ID 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		
9				PPT	5116185	LISBETH ANDREINA ABELLO	MADRE	CARRERA 98 A # 158-16	SUBA	3202692381	Lisbeth	
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	Yina Yaima	
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 Distital 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/documentos_publicos/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 cuya uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distital 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:	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	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 Room (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
TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	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 ÉTNICO (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	1085324347	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	1233932880	ZOE JULIETA MARTINEZ RIVERO		2	2	1	6		CALLE 157 BIS# 92-17	SUBA	3012396240	
12	RC	1031862477	IAN MATHEO MORENO HERNANDEZ		1	1	1	6		CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156	
13	RC	1031863036	ISABELLA SANDOVAL ZABALETA		2	2	1	6		CALLE 152 # 99 - 60	SUBA	3143796751	
14	RC	1233932825	LION DANIEL PIÑEROS GELVEZ		1	1	1	6		CARRERA 98 A # 158-04	SUBA	3115933065	
15	RC	1031862356	HANNA PRIETO TELLEZ		2	2	1	6		CALLE 154# 88-40	SUBA	3227061072	
16	RC	1026311327	LUISA MARÍA SANCHEZ CUBILLOS		2	2	1	6		CARRERA 14 #153-81	SUBA	3052521581	
17	RC	1031862585	SARA SOFIA SÁNCHEZ GUARÍN		2	2	1	6		CARRERA 97 B # 15-35	SUBA	3245900153	
18	RC	1031862358	LUCIANA ISABEL SUAREZ YEPES		2	2	1	6		CARRERA 97 A BIS # 158-34	SUBA	3026684993	
19	RC	1233932251	GABRIEL ENRIQUE TORREGROZA PATIÑO		1	1	1	6		CALLE 130 B # 103 A-15	SUBA	3015549406	
20	RC	1233932500	JULIAN 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/f_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ley_6_03_v6_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o 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 FONDO DE DESARROLLO LOCAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010 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 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	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	1116554232	YULIANNY ISABEL RIVERO BERRIO	MADRE	CALLE 157 BIS# 92-17	SUBA	3012396240		
12				CC	1233897506	CONSTANZA DEL PILAR HERNÁNDEZ BOLIVAR	MADRE	CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156		
13				CC	1019117683	MARÍA CAMILA SANDOVAL	MADRE	CALLE 152 # 99 - 60	SUBA	3143796751		
14				CC	1003530435	VIVIANA ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MADRE	CARRERA 98 A # 158-04	SUBA	3115933065		
15				CC	1015446883	LINA MARÍA TELLEZ PIRATOBA	MADRE	CALLE 154# 88-40	SUBA	3227061072		
16				CC	39784007	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 #153-81	USAQUEN	3052521581		
17				CC	1015450341	KAROL JULIETH GUARÍN SUÁREZ	MADRE	CARRERA 97 B # 15-35	SUBA	3245900153		
18				PPT	6863189	ELIANNY MARÍA YEPES TORRES	MADRE	CARRERA 97 A BIS # 158-34	SUBA	3026684993		
19				CC	1193028989	GEISELLA PAOLA PATIÑO ACOSTA	MADRE	CALLE 130 B # 103 A-15	SUBA	3015549406		
20				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 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/anexos/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_tp_6_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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 08/04/2026 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:	[illegible]	5. Hora:	[illegible]

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 Distital 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 establecidos en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ / docs/2022/politica_publica/20221111_ln_9_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 pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distital 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.

Pam 3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-095 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 05/04/2026 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 mi/s 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/20220politicas_publicas/20221111_lin_ti_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 dirigirse a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Cm3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: 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_fin_8_02_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.

RV1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 05/04/2026 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.	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	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_8_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 ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Pv 9

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. — 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 Room (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 DIRECCION 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	Natali Castillo.
8	RC	1233929627	LIAM SANTIAGO CALDERON ESCALANTE		1	1	1	6		CARRERA 97 C # 156 A - 29	SUBA	3176278582	Daly E
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	Katherin Garcia
11	RC	1244058191	LIAM JACOBO GARZON LIZALDA		1	1	1	6		CALLE 156 # 92 -62	SUBA	3057037139	
12	RC	1233929809	THIAGO VALENTIN GODOY MONCADA		1	1	1	6		CARRERA 106 A # 164 -06	SUBA	3232488529	Marcela Vargas
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	BRENDA PEREZ
15	RC	1052528481	ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA		1	1	1	6		CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3148621519	
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_fr_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.

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 - 09/04/20 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	Natali Castillo	
8				CC	1019161267	DARLY MILEIBY ESCALANTE ANAYA	MADRE	CARRERA 97 C # 156 A - 29	SUBA	3176278582	Darly E	
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	Katherin G.	
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	Marcela V.	
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	BRENDA PEREZ	
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_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.