Lugar	**Jardín infantil cofinanciado FANA**			
Fecha	17 de septiembre de 2026			
Tema	Protocolo para el suministro de medicamentos durante la presentación del servicio y protocolo para el momento de atención ante condiciones de salud en las niñas y los niños.			
Desarrollo	El día 15 de septiembre de 2026, la auxiliar pedagógica Indri Méndez realizo una actividad de socialización con los padres de familia sobre el protocolo para la administración de medicamentos en el jardín infantil, con el propósito de promover el cuidado de la salud y el bienestar de los niños y las niñas.Durante el encuentro, se explicó la importancia de suministrar medicamentos únicamente cuando sean estrictamente necesarios, contando con la autorización de los padres de familia y la fórmula médica correspondiente. Se socializaron los requisitos para el ingreso de los medicamentos, como el empaque original, la identificación del niño o la niña, la dosis, los horarios y las indicaciones médicas. Asimismo, se informó que la administración estará a cargo únicamente del personal autorizado, quien deberá registrar la dosis suministrada, la hora y cualquier observación pertinente. También se enfatizó la importancia de no enviar medicamentos sin fórmula médica, mantenerlos fuera del alcance de los niños y comunicar oportunamente cualquier cambio en el tratamiento o posible reacción adversa. Finalmente, se brindó un espacio para resolver inquietudes y fortalecer el compromiso de las familias con el cumplimiento del protocolo, resaltando la importancia del trabajo conjunto entre el jardín infantil y los padres de familia para garantizar la seguridad y el bienestar de los niños y las niñas.			
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite	
	Enviar los medicamentos únicamente cuando sean necesarios, con fórmula médica y autorización correspondiente.	Padres de familia	Permanente	

	Entregar los medicamentos en su empaque original, debidamente identificados y con las indicaciones médicas.	Padres de familia	Permanente
	Informar oportunamente sobre cambios en el tratamiento, dosis, horarios o estado de salud del niño o la niña.	Padres de familia	Permanente
Próxima reunión			
Elaboró	Indri Méndez Auxiliar pedagógica.		

FANA
Jardín Infantil

Medicamentos en el Jardín Infantil

¡Tu apoyo también cuida su salud!



El suministro de medicamentos en el jardín se realiza solo en casos estrictamente necesarios y con la autorización de los padres, madres y/o cuidadores.

¡Juntos cuidamos su bienestar!

¿Cuándo se requiere?

- Cuando el niño o la niña presente una condición de salud que requiera tratamiento.
- En casos de enfermedad crónica o situaciones especiales, según indicación médica.

¿Qué debe tener?

- **Fórmula médica** con nombre del medicamento, dosis, vía de administración y horarios.
- Identificación del niño o la niña.
- Nombre del padre, madre o cuidador responsable.
- Teléfono de contacto.

Durante la administración

- Solo la persona autorizada por los padres podrá administrar el medicamento.
- Se registrará la dosis, la hora y la observación en el formato correspondiente.
- Se mantendrá la confidencialidad de la información.

Recuerda

- No envíes medicamentos sin fórmula médica.
- No los dejes en la maleta o lonchera.
- Informa cualquier cambio en la dosis o en el tratamiento.
- Ante cualquier duda, comunícate con el jardín.

La salud de tu hijo o hija también es nuestra prioridad

Ten en cuenta...



Los medicamentos deben estar en su empaque **original** y con la fórmula médica.



No se administrarán medicamentos que no estén autorizados por los padres, madres o cuidadores.



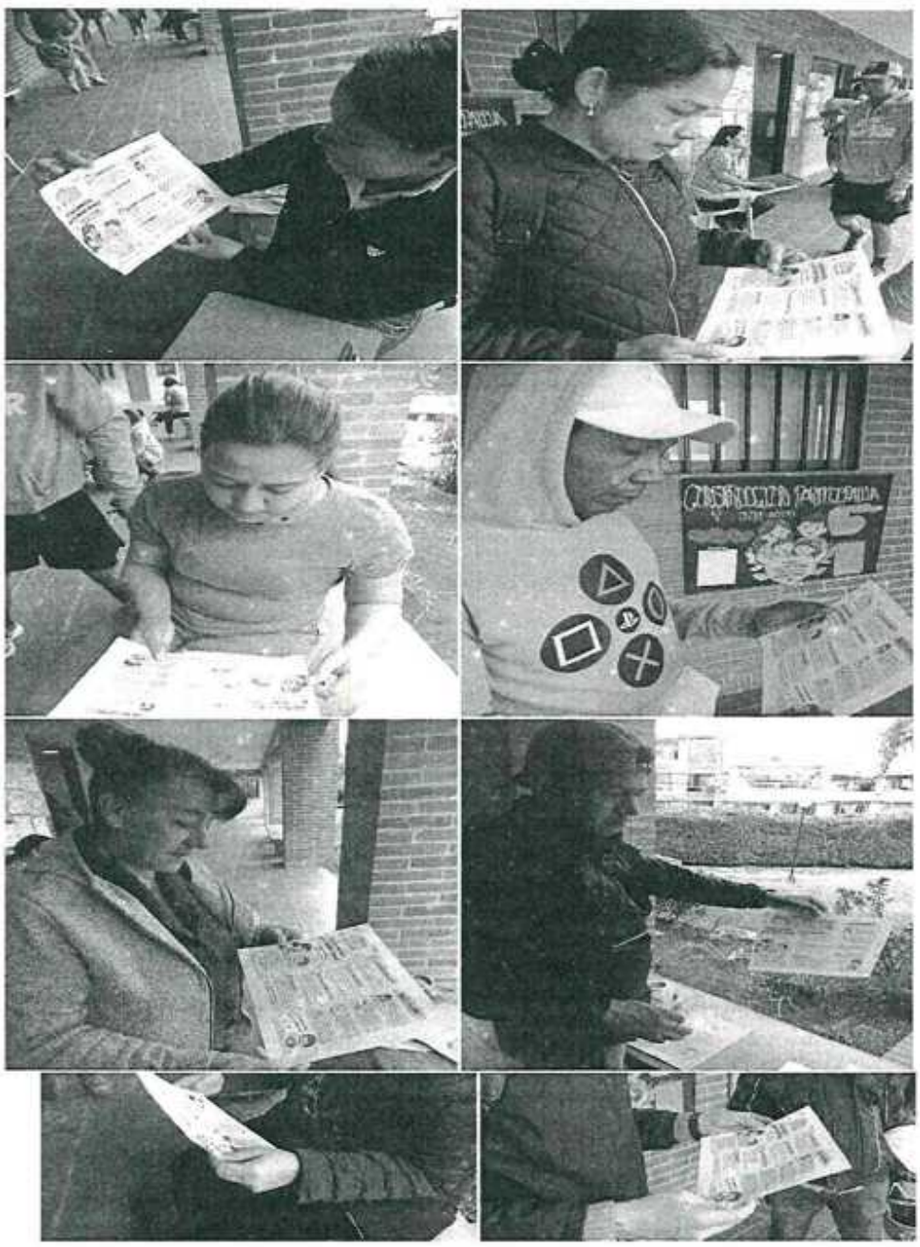
No se permite el ingreso de medicamentos que no correspondan al tratamiento prescrito.



Si tu hijo o hija presenta una reacción adversa, llevará a cabo el protocolo y se te informará de inmediato.

¡Tu compromiso hace la diferencia!





FANA

Jardín Infantil

La salud de nuestros niños y niñas ¡es un compromiso de todos!

El jardín infantil, la familia y el personal de salud trabajamos juntos para que los niños y niñas crezcan sanos, seguros y felices.



¿Qué es el protocolo para el suministro de medicamentos?

Es el conjunto de normas y procedimientos que garantizan que los medicamentosse entreguen de forma segura, responsable y oportuna a los niños y niñas, durante su permanencia en el jardín.



¿Cuáles son los compromisos de la familia?

- Entregar por escrito la fórmula médica o incapacidad, con el nombre del medicamento, dosis, horario y duración del tratamiento.
- Informar cualquier cambio en el tratamiento.
- Llevar el medicamento en su empaque original y con la dosis indicada.
- Autorizar por escrito el suministro en el jardín infantil.
- Mantener comunicación con el personal del jardín ante cualquier duda o reacción.



La información oportuna y la responsabilidad de la familia son clave para la seguridad de nuestros niños y niñas.

Recuerda que...



No se debe suministr ningún medicamento la fórmula o indicació



El jardín cuenta con u registro y control de l medicamentos admini



Ante una reacción ad o emergencia, se activ el protocolo de atenc y se comunicará de in a la familia.

¡Juntos cuidamos su

- Sigue las indicaciones del pers de salud.
- Mantén tus datos de contacto actualizados.
- Comunica cualquier situación especial.

¡Gracias por ser parte de este proceso!



Cam. 1

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-786 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 NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 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

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria											
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	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	1233934353	DILAN SANTIAGO LOPEZ MORENO		1	1	1	6		CALLE 156 # 108 -19	SUBA	3209451457	
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	1233933460	ISABEL SOFIA MARTINEZ VERONA		2	2	1	6		CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 601	SUBA	3044854260	
8	RC	1028920367	NOLAN ELIAS MORALES ABELLO		1	1	1	6		CALLE 164 # 95-85	SUBA	3125949833	
9	RC	1052246478	GEYLEN MATIAS MORATTO VILLAREAL		1	1	1	6		CARRERA 98 A # 158-16	SUBA	3202692381	
10	RC	1233934726	ANGEL MATIAS MORENO BOHORQUEZ		1	1	1	6		CALLE 155 # 100-51	SUBA	3028630273	
11	RC	1031862580	NIKOL JULIANA PAEZ YAIMA		2	2	1	6		CARRERA 97 # 158-51	SUBA	3058306360	
12	RC	1019166214	ISABELLA QUINTERO CARRANZA		2	2	1	6		CALLE 156 # 92-56	SUBA	3508018621	
13	RC	1011268067	BRIANNA RANGEL ACUÑA		2	2	1	6		CARRERA 99F #158-51	SUBA	3203699688	
14	RC	1031862931	ABDIEL ROMO ALVAREZ		1	1	1	6		CARRERA 90 BIS # 160- 46	SUBA	3207338041	
15	RC	1013702176	ALANA SÁNCHEZ QUITIAN		2	2	1	6		DIAGONAL 127 BIS # 91 B -25	SUBA	3224165706	
16	RC	1233933397	DARA CANDELARIA SALAZAR ARRIETA		2	2	1	6		CALLE 156 B #96 -35	SUBA	3134212407	
17	RC	1249969679	ANGEL DAVID SUAREZ SALAZAR		1	1	1	6		CALLE 157 BIS # 97 -17	SUBA	3224436817	
18	RC	1233933432	DULCE MARIA TIRADO ARMAS		2	2	1	6		CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581	
19	RC	1024621861	MARÍA VALENTINA VALENCIA AVILES		2	2	1	6		CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581	
20	RC	1019166036	LIAN ZAPATA CHISABA		1	1	1	6		CALLE 161 # 90 B -78	SUBA	30465432	

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados 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_tr_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 recolec[illegible] adelante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los d[illegible] 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 I2
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	1054802154	YOHANA PATRICIA MORENO CRUZ	MADRE	CALLE 156 # 108 -19	SUBA	3209451457		
6				CC	1108930457	NANCY YAMILE TAFUR PÁEZ	MADRE	CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 302	SUBA	3142308590		
7				CC	1017258411	MARIA ISABEL VERONA RODRIGUEZ	MADRE	CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 601	SUBA	3044854260		
8				CC	53105758	MARTHA JUDITH VILLAREAL RODRÍGUEZ	MADRE	CALLE 164 # 95-85	SUBA	3125949833		
9				PPT	5116185	LISBRTH ANDREINA ABELLO	MADRE	CARRERA 98 A # 158-16	SUBA	3202692381		
10				CC	1010021091	LUISA FERNANDA BOHORQUEZ ROMERO	MADRE	CALLE 155 # 100-51	SUBA	3028630273		
11				CC	1006070259	YINA PAOLA YAIMA ANDRADE	MADRE	CARRERA 97 # 158-51	SUBA	3058306360		
12				CC	1015436058	MARIÍA PAULA CARRANZA CRISTANCHO	MADRE	CALLE 156 # 92-56	SUBA	3508018621		
13				CC	1052525208	CLAUDIA SOFIA ACUÑA SALAZAR	MADRE	CARRERA 99F #158-51	SUBA	3203699688		
14				CC	64700576	ELIZABETH DEL CARMEN ALVAREZ CARRASCAL	MADRE	CARRERA 90 BIS # 160- 46	SUBA	3207338041		
15				CC	1010059719	BRITNEY VALENTINA QUITIAN FURQUE	MADRE	DIAGONAL 127 BIS # 91 B -25	SUBA	3224165706		
16				CC	1137179132	KEYLA ARRIETA FLOREZ	MADRE	CALLE 156 B #96 -35	SUBA	3134212407		
17				CC	1102797855	SORAIDIS MARÍA SALAZAR ATENCIA	MADRE	CALLE 157 BIS # 97 -17	SUBA	3224436817		
18				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153-81	USAQUÉN	3052521581		
19				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153-81	USAQUÉN	3052521581		
20				CC	1011392443	ROXANA CHISABA DILVORTH	MADRE	CALLE 161 # 90 B -78	SUBA	30465432		

8. Nombre del responsable: _____

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad:

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/imagenes/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Vam 2

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:	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: 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 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía.	CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación						

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1233932298	SEBASTIAN ACOSTA PULIDO		1	1	1	6		CALLE 158 # 102 A-29	SUBA	3134604352	
2	RC	1028920061	CELESTE BALLESTEROS MORALES		2	2	1	6		CARRERA 101 A # 156 C-03	SUBA	3134455627	
3	RC	1026606060	ABEL ALEJANDRO BARRAGAN CHACON		1	1	1	6		CARRERA 100 C BIS# 156 C-38	SUBA	3223428715	
4	RC	1249969528	ANGEL EMIR FUENTES JULIO		1	1	1	6		CALLE 156 B #99-14	SUBA	3024766847	
5	RC	1028920439	ETHAN HERNÁNDEZ GUEVARA		1	1	1	6		CALLE 156 C #96-29	SUBA	3214687088	
6	RC	1028920094	NICOLAS JIMENEZ CHACON		1	1	1	6		CALLE 157 A # 92 -80	SUBA	3144618386	
7	RC	1031862597	NOELIA GUALTERO FONSECA		2	2	1	6		CALLE 156 # 92 -56 IN 1 AP 309	SUBA	3058176601	
8	RC	1095324347	VALERIA HURTADO PAREDES		2	2	1	6		CARRERA 98 A # 154 -82	SUBA	3184759427	
9	RC	1028920109	JULIETA LOZANO AREVALO		2	2	1	6		CARRERA 94 # 153 -90 TO 6 AP 411	SUBA	3015565829	
10	RC	1084795456	MIA ISABELLA LONDOÑO ALMARALES		2	2	1	6		CARRERA 99 # 156 B- 25	SUBA	3043149323	
11	RC	1233933341	EIMY GABRIELA LOZANO GONZALEZ		2	2	1	6		CALLE 133 # 111- 34	SUBA	3507863606	
12	RC	1233932880	ZOE JULIETA MARTINEZ RIVERO		2	2	1	6		CALLE 157 BIS# 92-17	SUBA	3012396240	
13	RC	1031862477	IAN MATHEO MORENO HERNANDEZ		1	1	1	6		CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156	
14	RC	1233932484	LIAM MATIAS MORENO GALEANO		1	1	1	6		CALLE 156 # 97 A- 11	SUBA	3507758125	
15	RC	1233932825	LION DANIEL PIÑEROS GELVEZ		1	1	1	6		CARRERA 98 A # 158-04	SUBA	3115933065	
16	RC	1031862356	HANNA PRIETO TELLEZ		2	2	1	6		CALLE 154# 88-40	SUBA	3227061072	
17	RC	1026311327	LUISA MARÍA SANCHEZ CUBILLOS		2	2	1	6		CARRERA 14 #153-81	SUBA	3052521581	
18	RC	1031862585	SARA SOFIA SÁNCHEZ GUARÍN		2	2	1	6		CARRERA 97 B # 15-35	SUBA	3245900153	
19	RC	1031862358	LUCIANA ISABEL SUAREZ YEPES		2	2	1	6		CARRERA 97 A BIS # 158-34	SUBA	3026684993	
20	RC	1233932251	GABRIEL ENRIQUE TORREGROZA PATIÑO		1	1	1	6		CALLE 130 B # 103 A-15	SUBA	3015549406	
21	RC	1233932500	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/_docs/2022/politicas_publicas/[illegible]111_ln_5_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar a no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquell[illegible]afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que s[illegible]serán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consul[illegible]los 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 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	Andres Acosta	
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	Angie Arevalo	
10				CC	1084735625	LORAINE ALMARALES MOZO	MADRE	CARRERA 99 # 156 B- 25	SUBA	3043149323		
11				CC	1019141235	LINDA JOHANA GONZÁLEZ FLOREZ	MADRE	CALLE 133 # 111- 34	SUBA	3507863606		
12				CC	1116554232	YULIANNY ISABEL RIVERO BERRIO	MADRE	CALLE 157 BIS# 92-17	SUBA	3012396240		
13				CC	1233897506	CONSTANZA DEL PILAR HERNÁNDEZ BOLIVAR	MADRE	CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156	Pilar H.	
14				CC	52983585	JURANNY GALEANO GONZÁLEZ	MADRE	CALLE 156 # 97 A- 11	SUBA	3507758125		
15				CC	1003530435	VIVIANA ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MADRE	CARRERA 98 A # 158-04	SUBA	3115933065		
16				CC	1015446883	LINA MARÍA TELLEZ PIRATOBA	MADRE	CALLE 154# 88-40	SUBA	3227061072		
17				CC	39784007	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 #153-81	USAQUEN	3052521581		
18				CC	1015450341	KAROL JULIETH GUARÍN SUÁREZ	MADRE	CARRERA 97 B # 15-35	SUBA	3245900153	Karol Guarin S. Perez	
19				PPT	6863189	ELIANNY MARÍA YEPES TORRES	MADRE	CARRERA 97 A BIS # 158-34	SUBA	3026684993		
20				CC	1193028989	GEISELLA PAOLA PATIÑO ACOSTA	MADRE	CALLE 130 B # 103 A-15	SUBA	3015549406		
21				PPT	7639761	MARÍA JOSÉ SÁNCHEZ PIÑA	MADRE	CALLE 156 C #96 -28	SUBA	3202183156		

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_s_03_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.

CAM 3

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

Clasificación: Información Pública

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

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

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

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

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_5_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que 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 [illegible] declaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consu[illegible] datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

Clasificación: Información Pública

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia:		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	Sindy E	
8				CC	1033810253	ANGIE CATHERINE GALVIS RAMÍREZ	MADRE	CALLE 155 # 100-29	SUBA	3192791146		
9				CC	1221965489	DAMARIS GONZÁLEZ MÁRQUEZ	MADRE	CALLE 158 # 102-17	SUBA	3125867190		
10				CC	1018453954	LIDI DAYANA QUEVEDO CAVIEDES	MADRE	CARRERA 102 # 154 - 30	SUBA	3219302564		
11				CC	1019008826	CAROL JULIETH GÓMEZ GONZÁLEZ	MADRE	CARRERA 100 B # 157 -30	SUBA	3132577650		
12				CC	1074187371	JULY ESPERANZA BELLO GARZÓN	MADRE	CALLE 158 # 96 A -72	SUBA	3015978150		
13				CC	1083565912	NAYELI DAYANA MANJARRES FIGUEROA	MADRE	CALLE 156 B # 96 -31	SUBA	3118551721		
14				CC	1233897506	CONSTANZA DEL PILAR HERNÁNDEZ BOLIVAR	MADRE	CALLE 160 # 96-24	SUBA	3016188156		
15				CC	1048822542	ANA ROSA BLANCO COTRINA	MADRE	CARRERA 114 # 152 D -60	SUBA	3102172963		
16				PPT	1593962	WILLIANNY ALEJANDRA MEDINA ROJAS	MADRE	CARRERA 99 # 157 A -40	SUBA	3228125863		
17				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDIA	ACUDIENTE	CARRERA 14 # 153-81	SUBA	3052521581		
18				CC	1007710822	DAIRA CAROLINA MOLTANVAN VILLADIEGO	MADRE	CARRERA 102 B # 159 -61	SUBA	3206942248		
19				CC	1006538827	YEIMY JULIANA BERNAL SEGURA	MADRE	CARRERA 97 A BIS A # 158- 23	SUBA	3143737090		
20				CC	1019161122	MARIANGEL CHIQUINQUIRÁ ROMERO SÁNCHEZ	MADRE	CALLE1 62 # 91-61	SUBA	3219754556		

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

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_tn_ti_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

RARV 1

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:	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/anexos/_docs/2022/publicas_publicas/20221111_ln_fi_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 [illegible] suministrados mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	

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

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

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

PARV 2

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

Clasificación: Información Pública

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

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo:	7.4. Identidad de genero:	7.5. Orientación Sexual	7.6. Grupo étnico:	7.7. Otras variables diferenciales:	
NUIP - Número único de identificación personal	CE - Cédula de Extranjería. 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 victima 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	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	
8	RC	1233929627	LIAM SANTIAGO CALDERON ESCALANTE		1	1	1	6		CARRERA 97 C # 156 A - 29	SUBA	3176278582	
9	RC	1233929761	JUAN JOSE CEDEÑO ARDILA		1	1	1	6		CALLE 127 # 104 A -01	SUBA	3213462310	
10	RC	1233928750	HELLEN SOFIA GALINDO GARCIA		2	2	1	6		CARRERA 103 # 159 - 54	SUBA	3007164851	
11	RC	1244058191	LIAM JACOBO GARZON LIZALDA		1	1	1	6		CALLE 156 # 92 -62	SUBA	3057037139	
12	RC	1233929809	THIAGO VALENTIN GODOY MONCADA		1	1	1	6		CARRERA 106 A # 164 -06	SUBA	3232488529	
13	RC	1019165100	JUAN DANIEL HENAO GARCIA		1	1	1	6		CALLE 147 C # 99 - 80	SUBA	3023765841	
14	RC	1031861569	MIA CELESTE HENAO PEREZ		2	2	1	6		CALLE 155 B # 100 B - 09	SUBA	3202208964	
15	RC	1052528481	ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA		1	1	1	6		CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3148621519	
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_1n_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/20 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	Otra	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	1007490128	STERLY DORELDY MUSSE	ACUDIENTE	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
3				CC	1233911912	ELIANA DEL CARMEN MENDOZA BOLEMO	MADRE	CALLE 157 A # 98 A -19	SUBA	3155033296		
4				CC	39784607	CAROLINA VELASCO HEREDÍA	ACUDIENTE	CARRERA 14 "# 153 - 81	USAQUÉN	3052621581		
5				CC	1233898235	ANGIE VERÓNICA CABIATIVA ACERO	MADRE	CARRERA 98 # 157 -18	SUBA	3224139885		
6				PPT	4984678	MAYRA ALEJANDRA BRACHO PIRELA	MADRE	CALLE 156 # 99 - 39	SUBA	3183236830		
7				PPT	4966640	NATALI CAROLINA CASTILLO	MADRE	CALLE 157 A # 98 A -48	SUBA	3124009654		
8				CC	1019161267	DARLY MILEIBY ESCALANTE ANAYA	MADRE	CARRERA 97 C # 156 A - 29	SUBA	3176278582		
9				CC	37626523	DULFAY ARDILA GONZÁLEZ	MADRE	CALLE 127 # 104 A -01	SUBA	3213462310		
10				CC	1104380061	KATHERIN ESTHER GARCÍA MARTÍNEZ	MADRE	CARRERA 103 # 159 - 54	SUBA	3007164851		
11				CC	1144185515	LIGIA ELIZABETH LIZALDA LLANO	MADRE	CALLE 156 # 92 -62	SUBA	3057037139		
12				CC	1000227016	ANDREA ESTEFANIA MONCADA PEÑA	MADRE	CARRERA 106 A # 164 -06	SUBA	3232488529		
13				CC	80179950	HOLLMAN ANDRÉS HENAO PERDOMO	PADRE	CALLE 147 C # 99 - 80	SUBA	3023765841		
14				CC	1233905356	BRENDA CATHERYNE PÉREZ MENDEZ	MADRE	CALLE 155 B # 100 B - 09	SUBA	3202208964		
15				CC	1002463294	DAYANA LUCÍA ANAYA MONTIEL	MADRE	CALLE 156 B # 96 -35	SUBA	3148621519		
16				CC	65631205	ANGELA MARCELA TORRES BARRIOS	MADRE	TRANSVERSAL 120 A # 129 D - 68	SUBA	3022389175		
18												
19												
20												

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

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_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 pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL Pv 3	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública

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

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

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

No.	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(os))	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- 06	SUBA	3026446189	
15	RC	1233929253	MARTIN TOVAR ALARCON		1	1	1	6		CALLE 158 # 96 A - 25	SUBA	3105619141	
16													
17													
18													
19													
20													

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

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/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 aquel[illegible]ue 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[illegible]leceran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consu[illegible]s datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	

No.	11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X)			12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE					14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	Otro	12.1 TIPO	12.2 NÚMERO	13.1 NOMBRES Y APELLIDOS	13.2 PARENTESCO O VINCULO	13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	13.4 LOCALIDAD Y BARRIO	13.5 TELÉFONO		
1				CC	100459788	GINNA MARCELA PARRA IZAQUITA	MADRE	CARRERA 103 # 156 C - 13	SUBA	3115291930		
2				CC	1014283237	LAURA YAZMIN CORREDOR SUÁREZ	MADRE	CARRERA 97 C # 157 A - 59	SUBA	3007134460		
3				CC	1007490128	STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS	ACUDIENTE	CALLE 77 # 162-06	SUBA	3174539576		
4				CC	1000460678	LAURA VANESSA ARIZA MESTRA	MADRE	CARRERA 96 A # 156 C -28	SUBA	3246142595		
5				PPT	3856779	YOLEIDA BEATRIZ FERNÁNDEZ CORDERO	MADRE	CARRERA 99 C # 157 B -30	SUBA	3202030834	Jasbleidy	
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	Liliana R.	
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_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.

PAV 41

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

Clasificación: Información Pú

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

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria		7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual 4. No informa	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino 2. Femenina 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	7.5. Orientación Sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Otra 6. No informa	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) 3. Persona con pertenencia étnica raizal 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5.Persona campesina	6. Persona cuidadora 7. Persona 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 (Marque con número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque con número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque con número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque con una o más opciones)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1249968974	AXEL FABIAN BETANCOUR QUINTERO		1	1	1	6	9	CARRERA 106 A # 154 A -12	SUBA	3224603689	
2	RC	1233928568	ANGEL DAVID CASTRO GARZON		1	1	1	6	9	CALLE 159 # 104 - 18	SUBA	3224027381	
3	RC	1245081478	DOMINIC ALEXANDER CHAVES HERNÁNDEZ		1	1	1	6	9	CARRERA 14 "# 153 - 81	SUBA	3052621581	
4	RC	1233928516	THIAGO JOSE COLINA HERAZO		1	1	1	6	9	CARRERA 157 BIS # 98 -43	SUBA	3007640465	
5	RC	1031861251	MILEY ANTONELLA ESCORCIA QUITIAN		2	2	1	6	9	CARRERA 11 A # 152 C - 15	SUBA	3245601306	
6	RC	1249968654	MIKE FETECUA NUMPAQUE		1	1	1	6	9	CALLE 156 #88 -13	SUBA	3125857727	
7	RC	1028729834	IHAN DARIO GARCIA ALARCON		1	1	1	6	9	CARRERA 97 C # 157 A -59	SUBA	3142167943	
8	RC	1031861291	ANGEL EMANUEL LATORRE CORREA		1	1	1	6	9	CALLE 156# 92 - 56 IN 2 AP 108	SUBA	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	3243396246	
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 represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de d personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_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 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.

PAY. 4

	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 Públi

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

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar	
NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	

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

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

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

Pre 1

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transversal	JARDIN INFANTIL COMERCIALIZADO FASE	2. Lugar / localidad	SUBA
3. Tema / Actividad		4. Fecha	5. Hora

Instrucciones para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria
RCNP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7. Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

8. Identidad de género
1. Masculino
2. Femenino
3. Transfemenina
4. Transmasculino
5. Persona no binaria
6. No informa

9. Orientación Sexual
1. Heterosexual
2. Gay
3. Lesbiana
4. Bisexual
5. Otra
6. No informa

10. Grupo étnico
1. Persona con pertenencia étnica indígena
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano)
3. Persona con pertenencia étnica afro
4. Persona con pertenencia étnica palenquera
5. Persona raizal perteneciente étnica afro negra o mulata
6. Ninguna de las anteriores

11. 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. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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 (cód.)	7.4 Identidad de género (cód.)	7.5 Orientación sexual (cód.)	7.6 Grupo étnico (cód.)	7.7 Otras variables diferenciales (cód.)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1251007719	SALMA BALLESTA ORTIZ		2	2	1	6	6	CALLE 155 B # 105 B - 09	SUBA	3206314913	
2	RC	1031961075	JORGE JAMES BERMUDEZ CASTILLO		1	1	1	6	6	CARRERA 56 # 157 - 59	SUBA	3213417725	
3	RC	1250027518	BARBARA ALEJANDRA CATOLICO ESTRADA		2	2	1	6	6	CALLE 137 # 97 B - 40	SUBA	3045140362	
4	RC	1250007695	KEYLANIS ISABELLA DAVILA ARRIETA		2	2	1	6	6	CARRERA 101 BIS A # 150 C - 27	SUBA	3136864696	Keliana Davila
5	RC	1004475274	KEITHAN JESUS ESQUEA CARRERA		1	1	1	6	6	CARRERA 39 C # 158 - 26	SUBA	3013320361	
6	RC	1250028456	ALISSON SOFIA GONZALEZ LOPEZ		2	2	1	6	6	CALLE 156 # 109 - 60	SUBA	3125441751	
7	RC	1023555281	THIAGO DAMANDOS PIÑA		1	1	1	6	6	CARRERA 102 # 155 - 50	SUBA	3206736071	
8	RC	1002516342	LIAM MATEO JIMENEZ PARRA		1	1	1	6	6	CALLE 157 A # 97 C - 26	SUBA	3213647332	Wendy
9	RC	1018012547	EMMANUEL MONTAÑO BUGALLO		2	2	1	6	6	CALLE 157 # 93 - 41	SUBA	3134414474	
10	RC	1018411522	JUAN THIAGO GUEVES MENDOZA		1	1	1	6	6	CARRERA 90 A # 156 A - 52	SUBA	3206139514	
11	RC	1031561037	ASHIA AZALEYA CUARTE ARIZA		2	2	1	6	6	CARRERA 96 # 155 D - 40	SUBA	3214240533	
12	RC	1014906845	JAK DAVID OSWAN VALCARCEL		1	1	1	6	6	CALLE 157 C # 91 - 69	SUBA	3006400473	
13	RC	1249566473	ANTHONY MICHAEL PEÑA VELASQUEZ		1	1	1	6	6	CARRERA 56 # 156 B - 20	SUBA	317 1267326	
14	RC	1250026117	LUCAS NAEL RODRIGUEZ MARCANO		1	1	1	6	6	CALLE 159 #100 C - 41	SUBA	3134131606	
15	RC	1250027878	NICOLAS DANIEL ROMERO RODRIGUEZ		1	1	1	6	6	CALLE 159 #96 A - 77	SUBA	3222543426	
16	RC	1250027414	LUCIA TORRES CANTERO		2	2	1	6	6	CALLE 156 # 99 B - 04	SUBA	3246315196	
17	RC	1021263617	ALEJANDRO TORRES RODRIGUEZ		1	1	1	6	6	CALLE 156 B #96 - 30	SUBA	3132626348	
18	RC	1021661112	BASTIAN ZABALA ARANDA		1	1	1	6	6	CALLE 153 # 97 A - 24	SUBA	3143795685	
19			Millo Alison Vargas										
20													

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transversal	JARDIN INFANTIL COMERCIALIZADO FASE	2. Lugar / localidad	SUBA
3. Tema / Actividad		4. Fecha	5. Hora

Instrucciones para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

6. Tipo Documento de identificación adulto a cargo

RCNP - 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 DE IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE		13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE				14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE	15. OBSERVACIONES
	Cuidador	Padre/madre/tutor	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	1024533278	JULIETH PAOLA ORTIZ OQUENDO	MADRE	CALLE 155 B # 105 B - 09	SUBA	3206314913		
2				CC	1019959143	JESICA VALERY CASTILLO BALLESTEROS	MADRE	CARRERA 56 # 157 -59	SUBA	3213417725		
3				PPT	8887969	DUGLENYS ESTRADA GARCÍA	MADRE	CALLE 157 # 97 B - 40	SUBA	3045140362		
4				CC	1002493736	KELIANA ARRIETA FLOREZ	MADRE	CARRERA 101 BIS A # 150 C - 27	SUBA	3136864696	Keliana Davila	
5				CC	1083873471	LINA ESMERALDA CARRERA TORO	MADRE	CARRERA 39 C # 158 -26	SUBA	3013320361		
6				CC	1018007345	LILIANA MARIA LÓPEZ LÓPEZ	MADRE	CALLE 156 # 109 - 60	SUBA	3125441751		
7				PPT	9872264	ROXANA DEL CARMEN PIÑA RAMIREZ	MADRE	CARRERA 102 # 155 -50	SUBA	3206736071		
8				CC	1019170858	WENDY PARRA ACUÑA	MADRE	CALLE 157 A # 97 C - 26	SUBA	3213647332	Wendy	
9				CC	1067695245	MARIA ALEJANDRA BUGALLO RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 157 # 93 - 41	SUBA	3134414474		
10				PPT	9227366	MERCEDES MENDOZA DOMINGUEZ	MADRE	CARRERA 90 A # 153 A - 83	SUBA	3206736514		
11				CC	52005161	EDELMIRA ARIZA GIRON	MADRE	CARRERA 96 # 155 D - 40	SUBA	3214240533		
12				CC	1026778305	ITALY ALEJANDRA VALCARCEL OSNER	MADRE	CALLE 157 C # 91 -69	SUBA	3006400473		
13				CC	52713181	MARIA ANGELICA VELASQUEZ GUERRERO	MADRE	CARRERA 56 # 156 B - 20	SUBA	317 1267326		
14				PPT	4667613	CARLENYS LISBETH MARCANO RODRIGUEZ	MADRE	CALLE 159 #100 C - 41	SUBA	3134131606		
15				CC	52736042	SANDRA YOANA RODRIGUEZ BERMUDEZ	MADRE	CALLE 159 #96 A - 77	SUBA	3222543426		
16				CC	1082043285	MARIA LUISA CANTERO RAMOS	MADRE	CALLE 156 # 99 B -04	SUBA	3246315196		
17				CC	1012430294	DAYANA RODRIGUEZ CONTRERAS	MADRE	CALLE 156 B #96 -30	SUBA	3132626348		
18				CC	1019113412	ASTRID CAROLINA ZABALA ARANDA	MADRE	CALLE 153 # 97 A - 24	SUBA	3143795685		
19						ANGELO PEÑA	MADRE	"	"	"		
20												

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

Pre 4)

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria		7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO (Marque el número)	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número)	7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s))	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO	7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA
1	RC	1025463865	CELESTE CARDENAS ROBAYO				1	6	9		SUBA		
2	RC	1031860161	EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA				1	6	9		SUBA		
3	RC	1028846530	ABRAHAM ARLEY CHAPARRO VILCHEZ				1	6	9		SUBA		
4	RC	1242692421	MIA ANTONELLA HERNANDEZ JIMENEZ				1	6	9		SUBA		
5	RC	1019161962	THIAGO SAMUEL LOZANO GUZMAN				1	6	9		SUBA		
6	RC	1233925178	JUAN JOSE MARTINEZ GOMEZ				1	6	9		SUBA	3133266732	
7	RC	1243764294	HANNA SALOME PAGOTE PINILLA				1	6	9		SUBA		
8	RC	1066191534	LUCIANA PACHECO ALVAREZ				1	6	9		SUBA		
9	RC	1098082611	ALLAM MATHIAS RINCON PARDO				1	6	8		SUBA		
10	RC	1028959833	EMMA LUCIA RODRIGUEZ CHASSOULE				1	6	9		SUBA		
11	RC	1033125419	SARA NICOLL ROJAS CRUZ				1	6	9		SUBA		
12	RC	1079663346	ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA				1	6	9		SUBA		
13	RC	1019162231	KENENTH RUZ ALMANZA				1	6	9		SUBA		
14	RC	1014906178	SARA SOFIA RUIZ GONZALEZ				1	6	9		SUBA		
15	RC	1031860580	EMMA GABRIELA RUIZ GUILLEN				1	6	9		SUBA		
16	RC	1043495519	ZOE VICTORIA SANTIAGO CASTELLAR				1	6	9		SUBA		
17	RC	1031860053	MATEO DAVID TORRES FUENTES				1	6	9		SUBA		
18	RC						1	6	9		SUBA		
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_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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 2 Fecha: Memo I20260 10927 - 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									SUBA			
2									SUBA			
3									SUBA			
4									SUBA			
5									SUBA			
6									SUBA	3163866334		
7									SUBA			
8									SUBA			
9									SUBA			
10									SUBA			
11									SUBA			
12									SUBA			
13									SUBA			
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.