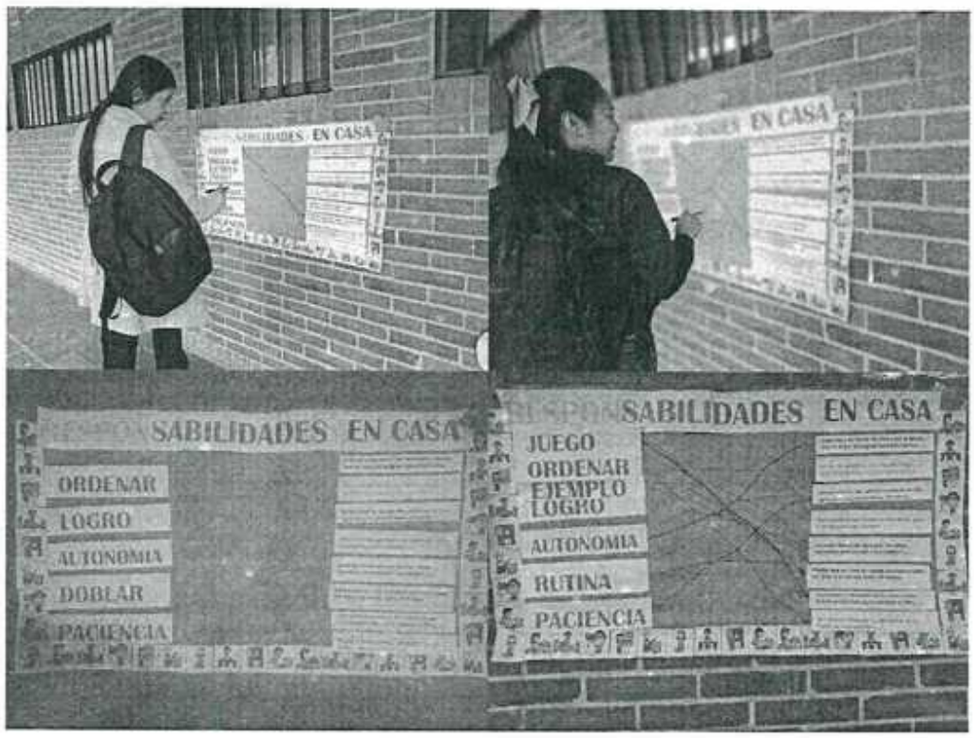
| | |
|---|---|
| Lugar | *Jardín infantil FANA* |
| Fecha | *9 de septiembre de 2026 hora: 7:00 am. – 8:00* |
| Tema | *Juego interactivo – RESPONSABILIDADES EN CASA* |
| Desarrollo | En el Jardín Infantil FANA, bajo la orientación de la docente Jimena Ramírez socializa con las familias del jardín el juego de asociación que busca fomentar la autonomía, la paciencia y el sentido de responsabilidad en los niños mediante el desarrollo de una cartelera didáctica de la temática: *Responsabilidades en casa.*<br><br>DESARROLLO DE LA JORNADA<br><br>• Motivación e Introducción: Se inició la jornada conversando sobre las tareas sencillas que los niños pueden realizar en casa (ordenar juguetes, regar plantas, doblar ropa limpia, hacer la cama).<br>Ejecución de la actividad de asociación<br>Se presentó la actividad lúdica del crucigrama en formato impreso y participativo, guiando el análisis de las pistas clave: *Orden, Ejemplo, Rutina, Autonomía y Logro.* A continuación, se invita a las familias a participar teniendo en cuenta que se trata de formar dupla de palabra clave con el enunciado, como se observa a continuación:<br><br>ORDENAR: Recoger los juguetes y colocarlos en su lugar correspondiente.<br>JUEGO: Transformar un deber de la casa en una actividad divertida para motivar al niño.<br>EJEMPLO: La mejor forma de enseñar; los niños aprenden observando a los adultos.<br>RUTINA: Hábito que se crea al repetir una tarea todos los días a la misma hora.<br>REGAR: Tarea sencilla que consiste en echarle agua a las plantas con cuidado.<br>Verticales<br>PACIENCIA: Virtud clave de los adultos mientras el niño aprende a su propio ritmo.<br>AUTONOMÍA: Capacidad de hacer las cosas por sí mismo, que se logra al asignar pequeñas tareas.<br>DOBLAR: Acción de plegar la ropa limpia (como medias o camisetas) para guardarla.<br>LOGRO: Reconocimiento positivo (palabras de aliento o un aplauso) al completar una labor.<br><br>Participación: Excelente disposición de los padres al asociar acciones cotidianas con palabras clave.<br>Autonomía: Los niños identificaron la importancia de colaborar en el hogar como una forma de juego y logro personal.<br>Compromiso Institucional-Familia: Se acordó enviar la tabla de rutinas a las familias para dar continuidad a los hábitos desde el hogar. |

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Asistentes | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| Compromisos | | | |
| | | | |
| | | | |
| Próxima reunión | | | |
| Elaboró | *Jimena Ramírez* | | |




SABILIDADES EN CASA
ORDENAR
LOGRO
AUTONOMIA
DOBLAR
PACIENCIA
SABILIDADES EN CASA
JUEGO
ORDENAR
EJEMPLO
LOGRO
AUTONOMIA
RUTINA
PACIENCIA

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena.<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5 Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía | CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | | | | | |

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria | | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NÚMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1244058587 | EIDAN AVILA VAQUERO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 99 - 31 | SUBA | 3226208821 | |
| 2 | RC | 1233935592 | LUCIANA CANCHILA MARTINEZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 99-39 | SUBA | 3233975691 | |
| 3 | RC | 1031863372 | GABRIELA SOFÍA FLOREZ RUBIO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 161 # 91-77 | SUBA | 3226213157 | |
| 4 | RC | 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 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/2023/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 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<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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<br><br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 | 1019124118 | 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 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.

Maternal

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5 Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona victima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía. | CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 | 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 | 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_a_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 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.

Cm1

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-P<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2<br>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<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 | 3142306590 | | |
| 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 | | |
| 10 | | | | CC | 53105758 | MARTHA JUDITH VILLAREAL RODRÍGUEZ | MADRE | CALLE 164 # 95-85 | SUBA | 3125949833 | | |
| 11 | | | | CC | 1010021091 | LUISA FERNANDA BOHORQUEZ ROMERO | MADRE | CALLE 155 # 100-51 | SUBA | 3028630273 | | |
| 12 | | | | CC | 1006070259 | YINA PAOLA YAIMA ANDRADE | MADRE | CARRERA 97 # 158-51 | SUBA | 3058306360 | | |
| 13 | | | | CC | 1015436058 | MARÍA PAULA CARRANZA CRISTANCHO | MADRE | CALLE 156 # 92-56 | SUBA | 3508018621 | | |
| 14 | | | | CC | 1052525208 | CLAUDIA SOFIA ACUÑA SALAZAR | MADRE | CARRERA 99F #158-51 | SUBA | 3203699688 | | |
| 15 | | | | CC | 64700576 | ELIZABETH DEL CARMEN ALVAREZ CARRASCAL | MADRE | CARRERA 90 BIS # 160- 46 | SUBA | 3207338041 | | |
| 16 | | | | CC | 1137179132 | KEYLA ARRIETA FLOREZ | MADRE | CALLE 156 B #96 -35 | SUBA | 3134212407 | | |
| 17 | | | | CC | 1102797855 | SORAIDIS MARÍA SALAZAR ATENCIA | MADRE | CALLE 157 BIS # 97 -17 | SUBA | 3224436817 | | |
| 18 | | | | CC | 39784607 | CAROLINA VELASCO HEREDIA | ACUDIENTE | CARRERA 14 # 153-81 | USAQUÉN | 3052521581 | | |
| 19 | | | | CC | 39784607 | CAROLINA VELASCO HEREDIA | ACUDIENTE | CARRERA 14 # 153-81 | USAQUÉN | 3052521581 | | |
| 20 | | | | CC | 1011392443 | ROXANA CHISABA DILVORTH | MADRE | CALLE 161 # 90 B -78 | SUBA | 30465432 | | |

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

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_9_63_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026019927 - 09/04/2026<br>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

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
5.Persona campesina
6. Persona cuidadora
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria | | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NÚMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1233932298 | SEBASTIAN ACOSTA PULIDO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 102 A-29 | SUBA | 3134604352 | Angie Pulido |
| 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 | 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/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

CM2

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010<br>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 | | Angie Pulido |
| 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 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 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<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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. | 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_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.

Cam 3

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-295<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

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

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

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

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

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

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

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_9_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido 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.

Cm3

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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_vii_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<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-785<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5.Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona victima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía | CE - Cédula de Extranjería,<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 | 3153861915 | |
| 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_fin_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

Pv 7

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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: | DD/MM/AA | 5. Hora: | HH:MM |

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

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria | | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5.Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía. | CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 | Natali Castillo. |
| 8 | RC | 1233929627 | LIAM SANTIAGO CALDERON ESCALANTE | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 97 C # 156 A - 29 | SUBA | 3176278582 | Daily |
| 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 | Kathe in 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_lin_s_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/20<br>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<br><br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 | Katherine 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/imagenes/_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 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<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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_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 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.

A3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010027 - 09/04/2026<br>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.<br>PA - Pasaporte. | 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 | PPT - Permiso de protección temporal | 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 | SA. Salvoconducto | 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. | SI - Sin identificación | 4. No informa | 4. Transmasculino | 4. Bisexual | 4. Persona con pertenencia étnica palenquera | 4. Persona migrante | 9. Ninguna de las anteriores |
| | | | 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 | 1019164382 | SAMUEL ACEVEDO PARRA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 103 # 156 C - 13 | SUBA | 3115291930 | |
| 2 | RC | 1031861457 | DIEGO ALEJANDRO ALARCON CORREDOR | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 97 C # 157 A - 59 | SUBA | 3007134460 | |
| 3 | RC | 1121983352 | LUCIANA VANESSA ARIAS ORTIZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 77 # 162-06 | SUBA | 3174539576 | |
| 4 | RC | 1031861274 | LIAM ADRIAN CAMACHO ARIZA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 96 A # 156 C -28 | SUBA | 3246142595 | |
| 5 | RC | 1249968710 | ELIAN SALVATORE CATAÑO FERNANDEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 99 C # 157 B -30 | SUBA | 3202030834 | |
| 6 | RC | 1233930427 | EVOLET ISABEL MAHECHA JARAMILLO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 97 - 26 | SUBA | 3213647698 | |
| 7 | RC | 1233929091 | ISABELLA MONTEALEGRE PIRA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 154 A # 96 - 40 | SUBA | 3158737950 | |
| 8 | RC | 1031861541 | LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 A # 157 A -02 | SUBA | 3133103218 | |
| 9 | RC | 1233929424 | THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 101 # 156 C -28 | SUBA | 3212321268 | |
| 10 | RC | 1014748684 | ISAAC PEREZ RUEDA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 96 A 3 156 C- 14 | SUBA | 3209862800 | |
| 11 | RC | 1031861906 | MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 99 - 36 | SUBA | 3223270219 | |
| 12 | RC | 1300003707 | NICOLAS ALEJANDRO ROA RUBIO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153 - 81 | USAQUÉN | 3052621581 | |
| 13 | RC | 1031861777 | EZEQUIEL RODRIGUEZ RAMIREZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 103 B # 152 C- 12 | SUBA | 3195184198 | |
| 14 | RC | 1031862010 | JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 154 A # 100 A- 08 | SUBA | 3026446189 | |
| 15 | RC | 1233929253 | MARTIN TOVAR ALARCON | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 96 A - 25 | SUBA | 3105619141 | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

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

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ii_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 cuya 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<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010[illegible]<br>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<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía<br>CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | |

| No. | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. 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 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/20231111_lin_s_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PYG

| | 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 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 (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1249968974 | AXEL FABIAN BETANCOUR QUINTERO | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CARRERA 106 A # 154 A -12 | SUBA | 3224603689 | |
| 2 | RC | 1233928568 | ANGEL DAVID CASTRO GARZON | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CALLE 159 # 104 - 18 | SUBA | 3224027381 | |
| 3 | RC | 1245081478 | DOMINIC ALEXANDER CHAVES HERNÁNDEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CARRERA 14 "# 153 - 81 | SUBA | 3052621581 | |
| 4 | RC | 1233928516 | THIAGO JOSE COLINA HERAZO | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CARRERA 157 BIS # 98 -43 | SUBA | 3007640465 | |
| 5 | RC | 1031861251 | MILEY ANTONELLA ESCORCIA QUITIAN | | 2 | 2 | 1 | 6 | 9 | CARRERA 11 A # 152 C - 15 | SUBA | 3245601306 | |
| 6 | RC | 1249968654 | MIKE FETECUA NUMPAQUE | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CALLE 156 #88 -13 | SUBA | 3125857727 | |
| 7 | RC | 1028729834 | IHAN DARIO GARCIA ALARCON | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CARRERA 97 C # 157 A -59 | SUBA | 3142167943 | |
| 8 | RC | 1031861291 | ANGEL EMANUEL LATORRE CORREA | | 1 | 1 | 1 | 6 | 9 | CALLE 156# 92 - 56 IN 2 AP 108 | SUBA | 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 - 06 | 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 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/limesurvey/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ltn_9_03_v0_lineamiento_autorizacion_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. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía<br>CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena,<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5.Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>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 dato numérico) | 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, 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/publicas_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.

Pg1 Pg1

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-785<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026018927 - 09/04/2026<br>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 | Yoreida | |
| 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 # 156 -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 | 3213857392 | | |
| 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 96#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 | 3222541826 | | |
| 16 | | | | CC | 1003342880 | MARIA LUISA CANTERO RAMOS | MADRE | CALLE 158 # 99 B -04 | SUBA | 3249392196 | | |
| 17 | | | | CC | 1012432694 | 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 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/2022politicas_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 es 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

Pr 1

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GESTIÓN PÚBLICA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>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<br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena.<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5.Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>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 | 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 | Darianny 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 | Fabiana 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 | 3226828660 | |
| 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_k_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

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010527 - 09/04/2026<br>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<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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 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 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

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

Clasificación: Información Pública

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

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

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

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria | | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NÚMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 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/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_s_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirle a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Fx 3

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 08/04/2026<br>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/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

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

Clasificación: Información Pública

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

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

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

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA beneficiaria | | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NÚMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 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 | 3136965706 | |
| 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_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 ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Pri 4

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 08/04/2026<br>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<br><br>NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía.<br>CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>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/imagens/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_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.

Pc4