| | |
|---|---|
| Lugar | *Jardín infantil FANA – párvulos #4* |
| Fecha | *11 de septiembre de 2026 hora: 7:00 am a 8:00 am.* |
| Tema | Beneficios de la lactancia materna |
| Desarrollo | En el Jardín Infantil FANA, bajo la orientación de las docentes Jimena Ramírez y Marcela Bermejo, quienes socializan con las familias del jardín la cartelera informativa con el fin de Sensibilizar a los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas sobre la importancia nutricional, afectiva, económica y social de la lactancia materna, destacando el rol fundamental del trinomio (madre, padre e hijo) y del entorno familiar como red de apoyo. En la recepción de las familias y dinamización inicial se genera un ambiente de confianza. Luego se socializa la Cartelera Informativa, dando a conocer los siguientes aspectos:<br><br>• **Beneficios para el Bebé:** Exposición de la superioridad nutricional, aporte de anticuerpos y defensas, fácil digestión y favorecimiento del desarrollo cerebral e intelectual.<br>• **Beneficios para la Mamá:** Explicación sobre la recuperación posparto, prevención de enfermedades (cáncer de mama y ovario, osteoporosis) y fortalecimiento del vínculo afectivo.<br>• **Beneficios para el Padre y la Familia:** Sensibilización sobre el rol activo del padre en el cuidado y sostenimiento emocional, ahorro en la economía familiar (fórmulas lácteas y biberones) y reducción del estrés en el hogar.<br>• **Sostenibilidad y Cuidado del Planeta:** Reflexión sobre la lactancia como alimento natural, libre de empaques y respetuoso con el medio ambiente.<br>• **Sala amiga de la familia lactante:** se dio a conocer a las madres que el jardín cuenta con este espacio y que está al servicio de la comunidad, y funciona como un espacio adecuado para que las madres y sus bebés puedan lactar, realizar extracción de leche o dejar su leche para su bebé, garantizando los pasos de la sala amiga según estándares de la secretaria distrital de integración social. Se da por terminada la presente memoria siendo las 8:00 am, se anexa evidencia fotográfica y firmas.<br><br>   |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO AYUDA DE MEMORIA | Código: FOR-GD-040<br>Versión: 1<br>Fecha: I2026022259 – 07/07/2026<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Asistentes | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia | Firma |
| | Angelica Figueroa | acudiente | Fana | |
| | Julieth Ramirez | Acudiente | Fana | |
| | Alejandra Gonzalez | Acudiente | Fana | |
| | Yeimmy Karen | Mama | Fana | |
| | Isabel Verona | Mama | Fana | |
| | Karen Mejia | Mama | Fana | |
| | Rubiela mendoza | mama | Fana | |
| | Johana Rodriguez | Madre | FANA | |
| | Angy Ramirez | mama | fana | |
| | Jeimy Velasquez | mama | Fana | |
| | Sindy Carolina | Papa | Fana | |
| | Edwin Osmán | Papi | Fana | |
| | Yuly Esperanza | mama | Fana | |
| | Daniela Amaya | mama | Fana | |
| | Harold Ramirez | Papa | Fana | |
| | Johanna Rodriguez | Acudiente | FANA | |
| | Diana Arias | MAMA | FANA | |
| | Paloma Mendoza | Mama | Fana | |
| | Patricia Castillo | Acudiente | fana | |
| | Fernando Holguin | Papa | Fana | |

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

mat

| | 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

| ad, estrategia o transferencia: | JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUBA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 4. Fecha: | | 5. Hora: | |

nciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| ntificación persona beneficiaria | 7.3 Sexo: | 7.4. Identidad de genero: | 7.5. Orientación Sexual | 7.6. Grupo étnico: | 7.7. Otras variables diferenciales: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 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 | 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 | 6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |

| O DE PERSONA a / MERO | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| 58587 | EIDAN AVILA VAQUERO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 99 - 31 | SUBA | 3226208821 | |
| 35592 | LUCIANA CANCHILA MARTINEZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 99-39 | SUBA | 3233975691 | |
| 63372 | GABRIELA SOFÍA FLOREZ RUBIO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 161 # 91-77 | SUBA | 3226213157 | |
| 20861 | EMILY PAOLA MARTINEZ SALAZAR | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 B # 96 -35 | SUBA | 3224616014 | |
| 63095 | THIAGO POLO VELANDIA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 152 C # 190 A- 50 | SUBA | 3102626918 | |
| 87805 | SALOME PEREZ RUIZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 100 # 157 A- 72 | SUBA | 3138863310 | |
| 63398 | ZOE AMARA RESTREPO CARRILLO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 152 B # 86 -51 | SUBA | 3123187645 | |
| 31849 | ALMA LUCIA TORRES SANCHEZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 96 A-25 | SUBA | 3204508361 | |
| 36233 | EMMA VASQUEZ PORRAS | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 154 # 91- 56 | SUBA | 3204679347 | |
| 85725 | LUCIANA VILORIA JULIO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 96 A# 156-14 | SUBA | 3108509133 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

o 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 ales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_tr_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

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.

amente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

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

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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | Yerlis |
| 2 | | | | CC | 1102828550 | YANDRY PATRICIA MARTÍNEZ MEDINA | MADRE | CALLE 156 # 99-39 | SUBA | 3233975691 | | Yandry |
| 3 | | | | CC | 1062675570 | YULIETH DEL CARMEN RUBIO LÓPEZ | MADRE | CALLE 161 # 91-77 | SUBA | 3226213157 | | Yulieth |
| 4 | | | | CC | 1002463296 | YIRLY PAOLA SALAZAR JÍMENEZ | MADRE | CALLE 156 B # 96 -35 | SUBA | 3224616014 | | Yirly |
| 5 | | | | CC | 1019124118 | ESTEFANI POLO VELANDIA | MADRE | CALLE 152 C # 190 A- 50 | SUBA | 3102626918 | | estefa |
| 6 | | | | CC | 65786542 | DEISY ROS MERY RUÍZ NAVARRETE | MADRE | CALLE 100 # 157 A- 72 | SUBA | 3138863310 | | |
| 7 | | | | CC | 1000462811 | MARIA JOSÉ RESTREPO CARRILLO | MADRE | CALLE 152 B # 86 -51 | SUBA | 3123187645 | | Maria |
| 8 | | | | CC | 52909035 | YINA YULIETH SANCHEZ PEÑA | MADRE | CALLE 158 # 96 A-25 | SUBA | 3204508361 | | Yina |
| 9 | | | | CC | 1070919201 | ANDREA DEL PILAR PORRAS RODRIGUEZ | MADRE | CALLE 154 # 91- 56 | SUBA | 3204679347 | | Andrea |
| 10 | | | | CC | 1003034275 | ALVARO JAVIER VILORIA PETRO | PADRE | CARRERA 96 A# 156-14 | SUBA | 3108509133 | | Alvaro |
| 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

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 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 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.

| | 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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ad, estrategia o transferencia: | JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUBA | | |
| | | 4. Fecha: | | 5. Hora: | |

ciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| tificación persona beneficiaria | 7.3 Sexo: | 7.4. Identidad de genero: | 7.5. Orientación Sexual | 7.6. Grupo étnico: | 7.7. Otras variables diferenciales: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 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 | 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 | 6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |

| O DE ERSONA a MERO | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| 30783 | JUAN PABLO AGUIRRE HIO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 98 A # 158 -82 | SUBA | 3103708668 | |
| 65223 | VALERIA AGUIRRE LIZARAZO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 100 # 154 - 21 | SUBA | 3102448171 | |
| 31447 | DYLAN ALEXANDER ARBOLEDA LOPEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 98 A- 15 | SUBA | 3209881277 | |
| 30746 | VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 99 # 156 D - 13 | SUBA | 3195441724 | |
| 66238 | SARA DIAZ TORRES | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 98 A # 158 -04 | SUBA | 3217906193 | |
| 62045 | DERECK JACOBO LOPEZ FLOREZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 100 B # 158-63 | SUBA | 3113705154 | |
| 69185 | IHAN MARTINEZ ORTEGA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 100 B # 158-68 | SUBA | 3219940547 | |
| 31006 | HEINER DAVID MARTINEZ PORTACIO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 B #96-35 | SUBA | 3015738367 | |
| 31512 | ISABELLA DANIELA MEDINA ESCORCIA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 154 # 113 B - 36 | SUBA | 3138736094 | |
| 62048 | EIMY SOFIA MENDOZA MEJIA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 100 B # 156 C- 29 | SUBA | 3116591834 | |
| 29885 | ISABELLA MIRANDA OROZCO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 103 # 159-54 | SUBA | 3002114966 | |
| 94177 | ROBER MURRY VITUCAY | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153- 81 | SUBA | 3052521581 | |
| 28449 | JERONIMO PEREZ GONZALEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 97 B # 157 A -84 | SUBA | 3124705508 | |
| 61957 | LIAM PEREZ MENDOZA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 102 # 158 -15 | SUBA | 3153661915 | |
| 81603 | MICHEL MILEIDY VARGAS JURADO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153- 81 | SUBA | 3052521581 | |
| 7005 | Alisson Vargas Peña | | 2 | 2 | 1 | 6 | | Cra 97^ bis^ 158-36 | Suba | 3212520277 | |
| 61750 | Miguel Angel Cano Mercado | | 1 | 1 | 1 | 6 | | cra 99 # 156 -05 | Suba | 3143867477 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

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 , disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_s_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
ntregar 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.
mente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

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

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | Divis lopez |
| 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 | Vianys P |
| 9 | | | | CC | 1034325539 | MARIUGENIA ESCORCIA GUARIRAPA | MADRE | CALLE 154 # 113 B - 36 | SUBA | 3138736094 | Mariugenia E. |
| 10 | | | | CC | 1233908247 | KAREN YULITZA MEJÍA GARCÍA | MADRE | CARRERA 100 B # 156 C- 29 | SUBA | 3116591834 | Karen Mejia |
| 11 | | | | CC | 1005417226 | KAREN SOFÍA OROZCO MEJÍA | MADRE | CARRERA 103 # 159-54 | SUBA | 3002114966 | Karen Orozco |
| 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 | Stephanie P. |
| 14 | | | | CC | 1065590840 | LEIDIS MARÍA MENDOZA RODRIGUEZ | MADRE | CARRERA 102 # 158 -15 | SUBA | 3153661915 | Leidis M.P. |
| 15 | | | | CC | 39784607 | CAROLINA VELASCO HEREDÍA | ACUDIENTE | CARRERA 14 # 153- 81 | USAQUÉN | 3052521581 | |
| 16 | | | | CC | 1049114158 | Astrid Peña Lesmes | Madre | cra 97Abis A 158-36 | Suba | 3212520277 | |
| 17 | | | | CC | 1015510878 | Maira Cristina Mercado Tobias | Madre | cra 99 # 156-05 | Suba | 3143387423 | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total ho

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 estal disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_6_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiende que tenga 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: 1 de 2 |
|---|---|

Clasificación: Información Pública

| a o transferencia: | JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUBA | |
|---|---|---|---|---|
| | | 4. Fecha: | 5. Hora: | |

le los datos de la persona beneficiaria:

| ersona beneficiaria | 7.3 Sexo: | 7.4. Identidad de genero: | 7.5. Orientación Sexual | 7.6. Grupo étnico: | 7.7. Otras variables diferenciales: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 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 | 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 | 6. Persona cuidadora<br>7. Persona victima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |

7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRISTIAN AIZAMA QUERAGAMA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 77 # 162-06 | SUBA | 3174539576 | |
| EMILIANO RAFAEL ARPUSHANA MENDOZA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 157 A # 98 A -19 | SUBA | 3155033296 | |
| ANTONELA GEOTVEMARY BARRETO GUARECUCO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 14 "# 153 - 81 | SUBA | 3052621581 | |
| LIZ ADALY CABIATIVA SANCHEZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 98 # 157 -18 | SUBA | 3224139885 | |
| ANDRES FELIPE CARDENAS BRACHO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 99 - 39 | SUBA | 3183236830 | |
| ALEJANDRO CASTELBLANCO CASTILLO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 157 A # 98 A -48 | SUBA | 3124009654 | |
| LIAM SANTIAGO CALDERON ESCALANTE | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 97 C # 156 A - 29 | SUBA | 3176278582 | |
| JUAN JOSE CEDEÑO ARDILA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 127 # 104 A -01 | SUBA | 3213462310 | |
| HELLEN SOFIA GALINDO GARCIA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 103 # 159 - 54 | SUBA | 3007164851 | |
| LIAM JACOBO GARZON LIZALDA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 92 -62 | SUBA | 3057037139 | |
| THIAGO VALENTIN GODOY MONCADA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 106 A # 164 -06 | SUBA | 3232488529 | |
| JUAN DANIEL HENAO GARCIA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 147 C # 99 - 80 | SUBA | 3023765841 | |
| MIA CELESTE HENAO PEREZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 155 B # 100 B - 09 | SUBA | 3202208964 | |
| ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 B # 96 -35 | SUBA | 3148621519 | |
| DANIEL FELIPE RODRIGUEZ TORRES | | 1 | 1 | 1 | 6 | | TRANSVERSAL 120 A # 129 D - 68 | SUBA | 3022389175 | |
| Gabel Enrique Acosta Niño | | 1 | 1 | 1 | 6 | | Fundación Cran | Suba. | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: _____

rsonales. 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 acionsocial.gov.co/imagesf_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

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.

ecretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

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

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

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Tc

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 estab disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_tn_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<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

| estrategia o transferencia: | JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUBA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 4. Fecha: | | 5. Hora: | |

imiento de los datos de la persona beneficiaria:

| cación persona beneficiaria | 7.3 Sexo: | 7.4. Identidad de genero: | 7.5. Orientación Sexual | 7.6. Grupo étnico: | 7.7. Otras variables diferenciales: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 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 | 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 | 6. Persona cuidadora<br>7. Persona victima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |

| DE SONA | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RO | 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 |
| 382 | SAMUEL ACEVEDO PARRA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 103 # 156 C - 13 | SUBA | 3115291930 | |
| 457 | DIEGO ALEJANDRO ALARCON CORREDOR | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 97 C # 157 A - 59 | SUBA | 3007134460 | |
| 352 | LUCIANA VANESSA ARIAS ORTIZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 77 # 162-06 | SUBA | 3174539576 | |
| 274 | LIAM ADRIAN CAMACHO ARIZA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 96 A # 156 C -28 | SUBA | 3246142595 | |
| 710 | ELIAN SALVATORE CATAÑO FERNANDEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 99 C # 157 B -30 | SUBA | 3202030834 | |
| 427 | EVOLET ISABEL MAHECHA JARAMILLO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 97 - 26 | SUBA | 3213647698 | |
| 091 | ISABELLA MONTEALEGRE PIRA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 154 A # 96 - 40 | SUBA | 3158737950 | |
| 541 | LINDA LUCIANA MUÑOZ CASAS | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 A # 157 A -02 | SUBA | 3133103218 | |
| 424 | THIAGO ANDRES PEREZ ARRAEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 101 # 156 C -28 | SUBA | 3212321268 | |
| 584 | ISAAC PEREZ RUEDA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 96 A 3 156 C- 14 | SUBA | 3209862800 | |
| 906 | MARIHAM VICTORIA REYES CARRILLO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 99 - 36 | SUBA | 3223270219 | |
| 707 | NICOLAS ALEJANDRO ROA RUBIO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153 - 81 | USAQUÈN | 3052621581 | |
| 777 | EZEQUIEL RODRIGUEZ RAMIREZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 103 B # 152 C- 12 | SUBA | 3195184198 | |
| 010 | JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 154 A # 100 A- 08 | SUBA | 3026446189 | |
| 253 | MARTIN TOVAR ALARCON | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 96 A - 25 | SUBA | 3105619141 | |
| 009 | SARAHI ALEJANDRA MARCANO SUAREZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153-81 | SUBA | 3052621551 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

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
ponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_s_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
gar 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.
te a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

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

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | CC | 39784607 | CAROLINA VELASCO HEREDIA | ACUDIENTE | CARRE 14 # 153 -81 | USAQUEN | 3052621581 | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____ 10. Total

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 https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

| | |
|---|---|
| Código: FOR-PSS-795 | |
| Versión: 2 | |
| Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026 | |
| Página: 1 de 2 | |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| trategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUBA | | |
| | | 4. Fecha: | | 5. Hora: | |

iento de los datos de la persona beneficiaria:

| ción persona beneficiaria | 7.3 Sexo: | 7.4. Identidad de genero: | 7.5. Orientación Sexual | 7.6. Grupo étnico: | 7.7. Otras variables diferenciales: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CE - Cédula de Extranjería.<br>PA - Pasaporte.<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 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 | 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>5.Persona campesina | 6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |

| ONA | 7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ) | 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 |
| 98 | SEBASTIAN ACOSTA PULIDO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 102 A-29 | SUBA | 3134604352 | |
| 31 | CELESTE BALLESTEROS MORALES | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 101 A # 156 C-03 | SUBA | 3134455627 | |
| 30 | ABEL ALEJANDRO BARRAGAN CHACON | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 100 C BIS# 156 C-38 | SUBA | 3223428715 | |
| 28 | ANGEL EMIR FUENTES JULIO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 B #99-14 | SUBA | 3024766847 | |
| 39 | ETHAN HERNÁNDEZ GUEVARA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 C #96-29 | SUBA | 3214687088 | |
| 94 | NICOLAS JIMENEZ CHACON | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 157 A # 92 -80 | SUBA | 3144618386 | |
| 97 | NOELIA GUALTERO FONSECA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 92 -56 IN 1 AP 309 | SUBA | 3058176601 | |
| 47 | VALERIA HURTADO PAREDES | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 98 A # 154 -82 | SUBA | 3184759427 | |
| 09 | JULIETA LOZANO AREVALO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 94 # 153 -90 TO 6 AP 411 | SUBA | 3015565829 | |
| 56 | MIA ISABELLA LONDOÑO ALMARALES | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 99 # 156 B- 25 | SUBA | 3043149323 | |
| 80 | ZOE JULIETA MARTINEZ RIVERO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 157 BIS# 92-17 | SUBA | 3012396240 | |
| 77 | IAN MATHEO MORENO HERNANDEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 160 # 96-24 | SUBA | 3016188156 | |
| 36 | ISABELLA SANDOVAL ZABALETA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 152 # 99 - 60 | SUBA | 3143796751 | |
| 25 | LION DANIEL PIÑEROS GELVEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 98 A # 158-04 | SUBA | 3115933065 | |
| 56 | HANNA PRIETO TELLEZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 154# 88-40 | SUBA | 3227061072 | |
| 27 | LUISA MARÍA SANCHEZ CUBILLOS | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 14 #153-81 | SUBA | 3052521581 | |
| 85 | SARA SOFIA SÁNCHEZ GUARÍN | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 B # 15-35 | SUBA | 3245900153 | |
| 58 | LUCIANA ISABEL SUAREZ YEPES | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 A BIS # 158-34 | SUBA | 3026684993 | |
| 51 | GABRIEL ENRIQUE TORREGROZA PATIÑO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 130 B # 103 A-15 | SUBA | 3015549406 | |
| 00 | JULIAN GABRIEL ZAPATA SANCHEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 C #96 -28 | SUBA | 3202183156 | |

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

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 onible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

ar 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.

e a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDÍN INFANTIL FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUE |
| 3. Tema / Actividad: | | 4. Fecha: | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NÚMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4 LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5 TELÉFONO | |
| 1 | | | | CC | 1233932298 | ANGIE PAOLA PÚLIDO BOHORQUEZ | MADRE | CALLE 158 # 102 A-29 | SUBA | 3134604352 | |
| 2 | | | | CC | 1032374089 | YOHANIA MARCELA MORALES PICO | MADRE | CARRERA 101 A # 156 C-03 | SUBA | 3134455627 | |
| 3 | | | | CC | 1019054619 | MARLIN ANDREA CHACÓN VEGA | MADRE | CARRERA 100 C BIS# 156 C-38 | SUBA | 3223428715 | |
| 4 | | | | CC | 1007130790 | MAROLIS PAOLA JULIO TEHERAN | MADRE | CALLE 156 B #99-14 | SUBA | 3024766847 | |
| 5 | | | | CC | 1003540737 | INGRID TATIANA GUEVARA TORO | MADRE | CALLE 156 C #96-29 | SUBA | 3214687088 | |
| 6 | | | | CC | 1026574279 | CHRISTIAN STEFANO JÍMENEZ RODRIGUEZ | PADRE | CALLE 157 A # 92 -80 | SUBA | 3144618386 | |
| 7 | | | | CC | 1019067467 | LISSETTE JOHANA FONSECA RODRIGUEZ | MADRE | CALLE 156 # 92 -56 IN 1 AP 309 | SUBA | 3058176601 | |
| 8 | | | | CC | 1098777049 | WENDY GISELL HURTADO PAREDES | MADRE | CARRERA 98 A # 154 -82 | SUBA | 3184759427 | |
| 9 | | | | CC | 1015455393 | ANGIE NATALY ARÉVALO RAMÍREZ | MADRE | CARRERA 94 # 153 -90 TO 6 AP 411 | SUBA | 3015565829 | |
| 10 | | | | CC | 1084735625 | LORAINE ALMARALES MOZO | MADRE | CARRERA 99 # 156 B- 25 | SUBA | 3043149323 | |
| 11 | | | | CC | 1116554232 | YULIANNY ISABEL RIVERO BERRIO | MADRE | CALLE 157 BIS# 92-17 | SUBA | 3012396240 | |
| 12 | | | | CC | 1233897506 | CONSTANZA DEL PILAR HERNÁNDEZ BOLIVAR | MADRE | CALLE 160 # 96-24 | SUBA | 3016188156 | |
| 13 | | | | CC | 1019117683 | MARÍA CAMILA SANDOVAL | MADRE | CALLE 152 # 99 - 60 | SUBA | 3143796751 | |
| 14 | | | | CC | 1003530435 | VIVIANA ALEXANDRA GELVEZ ROJAS | MADRE | CARRERA 98 A # 158-04 | SUBA | 3115933065 | |
| 15 | | | | CC | 1015446883 | LINA MARÍA TELLEZ PIRATOBA | MADRE | CALLE 154# 88-40 | SUBA | 3227061072 | |
| 16 | | | | CC | 39784007 | CAROLINA VELASCO HEREDIA | ACUDIENTE | CARRERA 14 #153-81 | USAQUEN | 3052521581 | |
| 17 | | | | CC | 1015450341 | KAROL JULIETH GUARÍN SUÁREZ | MADRE | CARRERA 97 B # 15-35 | SUBA | 3245900153 | |
| 18 | | | | PPT | 6863189 | ELIANNY MARÍA YEPES TORRES | MADRE | CARRERA 97 A BIS # 158-34 | SUBA | 3026684993 | |
| 19 | | | | CC | 1193028989 | GEISELLA PAOLA PATIÑO ACOSTA | MADRE | CALLE 130 B # 103 A-15 | SUBA | 3015549406 | |
| 20 | | | | PPT | 7639761 | MARÍA JOSÉ SÁNCHEZ PIÑA | MADRE | CALLE 156 C #96 -28 | SUBA | 3202183156 | |

8. Nombre del responsable: _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

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 estable 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.

| 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

| gia o transferencia: | JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA | 2. Lugar / Localidad: | SUBA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 4. Fecha: | [illegible] | 5. Hora: | [illegible] |

de los datos de la persona beneficiaria:

| persona beneficiaria<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 |
|---|---|---|---|---|---|

7. DATOS DE LA PERSONA beneficiaria

| 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 (Mediante 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIAM MATEO BERRIOS GETIAL | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 91 # 161 A - 40 | SUBA | 3212521184 | |
| MARIANA BOLIVAR RAMIREZ | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 158 #100 B -20 | SUBA | 3212809823 | |
| VICTORIA BURGOS FAJARDO | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 159 # 96 -38 | SUBA | 3124379524 | |
| ANDRES FELIPE CASTRO ZUÑIGA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 158 # 96 A -36 | SUBA | 3102587082 | |
| VIOLETA GARCÍA SEJOURNE | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 77 # 162-06 | SUBA | 3174539576 | |
| SARA LILIANA GONZALEZ TAFUR | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 302 | SUBA | 3142308590 | |
| DILAN SANTIAGO LOPEZ MORENO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 108 -19 | SUBA | 3209451457 | |
| ISABEL SOFIA MARTINEZ VERONA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 601 | SUBA | 3044854260 | |
| NOLAN ELIAS MORALES ABELLO | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 164 # 95-85 | SUBA | 3125949833 | |
| GEYLEN MATIAS MORATTO VILLAREAL | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 98 A # 158-16 | SUBA | 3202692381 | |
| ANGEL MATIAS MORENO BOHORQUEZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 155 # 100-51 | SUBA | 3028630273 | |
| NIKOL JULIANA PAEZ YAIMA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 97 # 158-51 | SUBA | 3058306360 | |
| ISABELLA QUINTERO CARRANZA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 # 92-56 | SUBA | 3508018621 | |
| BRIANNA RANGEL ACUÑA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 99F #158-51 | SUBA | 3203699688 | |
| ABDIEL ROMO ALVAREZ | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CARRERA 90 BIS # 160- 46 | SUBA | 3207338041 | |
| DARA CANDELARIA SALAZAR ARRIETA | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CALLE 156 B #96 -35 | SUBA | 3134212407 | |
| ANGEL DAVID SUAREZ SALAZAR | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 157 BIS # 97 -17 | SUBA | 3224436817 | |
| DULCE MARIA TIRADO ARMAS | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153-81 | SUBA | 3052521581 | |
| MARÍA VALENTINA VALENCIA AVILES | | 2 | 2 | 1 | 6 | | CARRERA 14 # 153-81 | SUBA | 3052521581 | |
| LIAN ZAPATA CHISABA | | 1 | 1 | 1 | 6 | | CALLE 161 # 90 B -78 | SUBA | 30465432 | |

9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____

10. Total horas de la actividad: _____

ersonales. 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
tracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
o 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
Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

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

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 PER ACOMPAÑA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NÚMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4 LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5 TELÉFONO | |
| 1 | | | | CC | 1007308366 | BLANCA LUCELY GETIAL CHALACÁN | MADRE | CARRERA 91 # 161 A - 40 | SUBA | 3212521184 | |
| 2 | | | | CC | 1032425707 | VIVIANA ROCÍO RAMÍREZ VARGAS | MADRE | CALLE 158 #100 B -20 | SUBA | 3212809823 | |
| 3 | | | | CC | 1007414895 | BRIGITTE STEFANY FAJARDO OSPINA | MADRE | CALLE 159 # 96 -38 | SUBA | 3124379524 | |
| 4 | | | | CC | 1019045010 | RUBEN DARIO CASTRO VILLAMIL | PADRE | CALLE 158 # 96 A -36 | SUBA | 3102587082 | |
| 5 | | | | CC | 1007490128 | STERLY DOREIDY MUSSE RAMOS | ACUDIENTE | CALLE 77 # 162-06 | SUBA | 3174539576 | |
| 6 | | | | CC | 1108930457 | NANCY YAMILE TAFUR PÁEZ | MADRE | CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 302 | SUBA | 3142308590 | |
| 7 | | | | CC | 1054802154 | YOHANA PATRICIA MORENO CRUZ | MADRE | CALLE 156 # 108 -19 | SUBA | 3209451457 | |
| 8 | | | | CC | 1017258411 | MARIA ISABEL VERONA RODRIGUEZ | MADRE | CARRERA 97 B #157 A-84 IN 2 AP 601 | SUBA | 3044854260 | |
| 9 | | | | PPT | 5116185 | LISBETH ANDREINA ABELLO | MADRE | CARRERA 98 A # 158-16 | SUBA | 3202692381 | |
| 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 | MARIÍA 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: _____

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 estable disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_li_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.