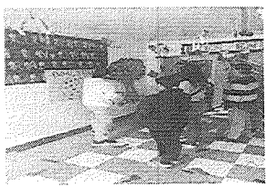
Lugar	JI COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO
Fecha	15/09/2026
Tema	Importancia de la actividad fisica
Desarrollo	El día de hoy se reúnen a las familias donde se habla sobre estilos de vida saludable y se hace un enfoque en la actividad física, ya que es esencial para el desarrollo integral de los niños, fortaleciendo su salud física, mental y social. Durante la actividad los padres de familia colocaron en un arbol la importancia de tener unos estilos de vida saludable donde todos dejaron presente que la actividad fisica es escencial en la vida de nuertros niños y niñas. La actividad física contribuye al **fortalecimiento de músculos y huesos**, mejora la **coordinación, el equilibrio y la resistencia**, y ayuda a mantener un **peso saludable**, previniendo la obesidad y enfermedades crónicas como diabetes tipo 2 y problemas cardiovasculares. Además, refuerza el **sistema inmunológico** y mejora la capacidad respiratoria y circulatoria **Beneficios mentales y emocionales** El ejercicio regular ayuda a **reducir el estrés y la ansiedad**, mejora el **estado de ánimo**, aumenta la **autoestima y la confianza**, y favorece la **concentración y el rendimiento académico.** También proporciona una salida para la energía acumulada, ayudando a controlar comportamientos impulsivos o agresivos. **Beneficios sociales** Participar en actividades físicas, especialmente en **deportes en equipo o juegos grupales**, fomenta la **interacción social, el trabajo en equipo y el respeto por las reglas**, fortaleciendo habilidades sociales y la integración con otros niños . **Recomendaciones según la edad** **Lactantes**: Juegos en el suelo o en el agua, movimientos de brazos y piernas, girar la cabeza y empujar objetos. **Preescolares (hasta 5 años)**: Correr, saltar, andar en bicicleta, columpiarse y juegos acuáticos. **Escolares y adolescentes**: Actividades que mejoren la función cardiorrespiratoria, muscular y ósea, incluyendo deportes, juegos recreativos y ejercicios programados .

	La **Organización Mundial de la Salud** recomienda que los niños de 5 a 17 años realicen al menos **60 minutos diarios de actividad física de intensidad moderada a vigorosa.** Es importante que las actividades sean **adaptadas a la edad, condición física y preferencias del niño**, priorizando el disfrute sobre la competencia,de igual manera se socilaiza esta información con el talento humano de la unida operativa.  

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Doris Barcus	Responsable	Jefatura	
	Diana Mercado	Nutricionista	Jardines SDIS	Diana Mercado

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Diana Mercado		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN ACUARELA	2. Lugar / Localidad:	BOSA		
3. Tema / Actividad:	ACTIVIDAD FISICA	4. Fecha:	15/09/2026	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1030713043	ELYN MILAGROS APONTES PEÑALOZA	4 AÑOS	F			6	9	CRA 78J *BIS* #65F-45 SUR	BOSA LA AMISTAD	3249494520
2	RC	1023423133	NOAH ARRIETA HERNANDEZ	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 59A #78D-51	BOSA JOSE ANTONIO GALAN	3217523943
3	CD	601591	MIRANDA BUSTAMANTE PEÑA	3 AÑOS	F			6	9	CARRERA 78#65c SUR 46	BOSA GUALOCHE	3244961978
4	RC	1023423545	EILYN SAMANTHA CARDOZO RODRIGUEZ	3 AÑOS	F			6	9	KRA 78D #65F SUR-36	BOSA LA AMISTAD	3164114685
5	RC	1012476677	JULIETA SAMANTHA CASTIBLANCO FIGUEROA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 68C SUR #78L-33	BOSA PIAMONTE	3103994980
6	RC	1240498168	GERONIMO CHARRI IGUARAN	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65J BIS SUR #78D-33	BOSA SAN PABLO	3136274792
7	RC	1012475722	OWEN SALVADOR ESTERLING GARCIA	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65 SUR #77-01	BOSA LA AZUCENA	3118012103
8	RC	1300002842	SHELSIE SOPHIA GOMEZ ARIAS	4 AÑOS	F			6	9	CRA 78D #65C SUR- 20	BOSA GUALOCHE	3208770390
9	RC	1091390767	ADHARA LUCIA ISIDRO GOMEZ	3 AÑOS	F			6	9	TRANSV 80D #65F SUR-44	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3103255718
10	RC	1146151647	ALAIA LOZANO FABRA	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65C #77I- 14	BOSA LA AZUCENA	3134482886
11	RC	1074833620	JUAN SEBASTIAN MANRIQUE VERANO	3 AÑOS	M			6	9	KRA 77I #65S SUR- 13	BOSA LA AZUCENA	3219045389
12	RC	1012476267	ANGEL JOEL MARTINEZ GUACHETA	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 64 #78-19 SUR	BOSA LA ESTACIÓN	3146838692
13	RC	1082498589	LEONEL DE JESUS NAVARRO CANTILLO	4 AÑOS	M			6	9	CRA 78B #65C SUR- 42	BOSA CENTRO	3222901492
14	RC	1020452146	EMILIANO PEDROZO MARTINEZ	3 AÑOS	M			6	9	CRA 78H BIS SUR #63-55	BOSA CENTRO	3227961558
15	RC	1141381734	JAZLIN SOFIA PEÑA DURAN	4 AÑOS	F			6	9	CALLE 65A SUR #78C-58	BOSA LA ESTACIÓN	3118040195
16	RC	1012478452	ANGEL GABRIEL RODRIGUEZ CANTOR	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 53Q SUR # 78C-89	BOSA ANDALUCIA 2	3134007628
17	RC	1056807272	ERICK SANTIAGO SANCHEZ RODRIGUEZ	4 AÑOS	M			6	9	CALLE 65F SUR #78H-26	BOSA LA AMISTAD	3212923325
18	RC	1146151538	MIA ISABELLA TORRES RODRIGUEZ	3 AÑOS	F			6	9	TRANSV 80 #65D-21	BOSA CENTRO	3115919461
19	RC	1240499301	LUIS XAVIER URDANETA FERRER	3 AÑOS	M			6	9	CALLE 65B SUR #CRA 81F	BOSA ANTONIO SANTOS	3009414959
20	RC	1012477353	ANA ISABELLA VARGAS DUARTE	3 AÑOS	F			6	9	CALLE 65B #78L-31	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3125830470

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_ii_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

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

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1				CC	1005035807	YARIN DANIELA PEÑALOZA VALDERRAMA	MAMÀ	Yarin Daniela Peñaloza	
2				CC	92099943	SILVIO MANUEL ARRIETA RODRIGUEZ	PAPÀ	Silvio Arrieta R.	
3				CD	601596	CRISBEL DAILE PEÑA PEÑA	MAMÀ	SUSPENDIDO	
4				CC	1123115813	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ PADILLA	MAMÀ	leidy Johanna R.	
5				CC	1012398710	YULI MARCELA FIGUEROA FAGUA	MAMÀ	Yuli Marcela Figueroa	
6				CC	28214015	YOLANDA GIRON CALA	ACUDIENTE	Yolanda Girón	
7				CC	1012399783	CAROLINA GARCIA ESTERLING	MAMÀ	Carolina Garcia.	
8				PPT	27034708	SAMUEL ADOLFO GOMEZ GUERRA	PAPÀ	Samuel Gomez	
9				CC	1090502760	ZULAY ESMITH GOMEZ GUTIERREZ	MAMÀ	Zulay Gomez	
10				CC	1012460520	MICHELL ALEJANDRA LOZANO FABRA	MAMÀ	Michell Alejandra Lozano Fabra	
11				CC	1024556757	KAROL JANSIN VERANO CRUZ	MAMÀ	Karol Jansin Verano	
12				CC	1016021689	MADELEINE GUACHETA REYES	MAMÀ	Madeleine Guacheta	
13				CC	1012344926	EDILMA CANTILLO LEÒN	MAMÀ	Edilma Cantillo	
14				CC	1085181459	YUSMARI YHOANA MARTINEZ FLOREZ	MAMÀ	Yusmari Martinez	
15				PPT	2975303	YANELLY JOSEFINA DURAN CASTRO	MAMÀ	YANELLY DURAN	
16				CC	1012428151	YEIMY PAOLA CANTOR DIAZ	MAMÀ	Yeimy Paola Cantor	
17				CC	1051241131	DIANA KATHERINE RODRIGUEZ ESPINOZA	MAMÀ	Diana Rodriguez	
18				CC	1000126708	CRISS RODRIGUEZ UMBA	MAMÀ	Criss Rodriguez	
19				CD	584507	REINALIN MARIA FERRER NAVA	MAMÀ	Reinalin Ferrer	
20				CC	1012390159	ANGELICA PAOLA DUARTE HUERTAS	MAMÀ	Angelica Duarte	

13. Nombre del responsable: _____ 14. 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 establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_fin_tl_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Teniendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Acepta	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad:	Actividad fisica	4. Fecha:	15/09/2016	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. 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	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	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. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
	RC	1013700702	EILYNG ZARAY RIANO ROJAS	3	2			6	9	CARRERA 77 J BIS 69 A SUR	BOSA ANDALUCIA	3229427102
	RC	1146152431	DAIRY JULIANA BARBOSA GONZALEZ	2	2			6	9	CARRERA 78 D # 65 C 27 SUR	BOSA GUALOCHE	3212899226
	RC	1043201245	ADANIES DE JESUS CAMARGO RAMOS	2	1			6	9	CARRERA 77 I 65 J 23 SUR	BOSA LA ESTANCIA	3245835704
	RC	1079833774	ALARIC RODRIGUEZ CRUZBUENA	3	1			6	9	CALLE 65 G BIS A SUR # 77 H 35	BOSA INDEPENDENCIA	3005661721
	RC	1025569825	EYLEEN ANTONELLA GARCIA PALACIOS	2	2			6	9	CARRERA 78 B 58 I 34 SUR	BOSA ANDALUCIA	3114616657
	RC	1025570097	KAROLINE JULIANA MUNOZ CANTOR	2	2			6	9	CALLE 65 SUR # 78 L 39	BOSA SAN PABLO	3138920763
	RC	1012479784	THIANY LICUANA LEMUZ CRUZ	2	2			6	9	CALLE 61 SUR # 77 K37	BOSA ANDALUCIA II	3204465664
	RC	1035158413	ADRIEL DAVID CORDERO PENA	2	1			6	9	CARRERA 77 N # 59 A 03 SUR	BOSA	3235660143
	RC	1012480883	YOSEPH ALEJANDRO ORTIZ RIVAS	2	1			6	9	CALLE 65 SUR # 77 M 04	BOSA SAN PABLO	3116846577
	RC	1146152702	JERONIMOPASTRANA CASTILLO	2	1			6	9	CALLE 61 SUR # 77 K37	BOSA	3197701443

...nización 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 ...s://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_N_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

...ando 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.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

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

No	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
	X			CC	1012369036	LEIDY PAOLA ROJAS ARIAS	MAMA		
	X			CC	1012374987	CINDY YURLEY GONZALEZ ROJAS	MAMA		
	X			CC	1065671283	YEISON DE JESUS CARAMRGO CARRUYO	PAPA		
	X			CC	1007920828	MANUELA ANDREA CRUZBUENA HERNANDEZ	MAMA		
	X			CC	1000123131	KAREN DANIELA PALACIOS MORALES	MAMA		
	X			CC	1012443331	MICHELL LORENA MUNOZ CANTOR	MAMA		
	X			CC	1022403149	CLAUDIA PATRICIA CRUZ GUANA	MAMA		
	X			CC	1033366579	GLENI LUZ CORDERO PENA	MAMA		
	X			PPT	1141295	NEIGLIS NATHALY RIVAS RUIZ	MAMA		
	X			CC	1012423874	MONICA DEL PILAR CASTILLO ORTIZ	MAMA		

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

utorización 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
tps://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
ntiendo 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.
r lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardin Acepta	2. Lugar / Localidad:	Bosa		
3. Tema / Actividad	Actividad Fisica	4. Fecha:	15/09/2026	5. Hora:	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
9.1 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

7.3 Sexo.
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

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. No informa
6. Otra

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

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1233522182	MATHIAS RAMIREZ GOMEZ	3	1			6	6	TV 77 I # 65 J SUR 63	BOSA LA ESTACION	3193772998
2	RC	1012478007	SALOME ALEJANDRA VARGAS CAPERA	3	2			6	6	KR 78 C # 58 P SUR 22	BOSA GUALOCHE	3143440232
3	CD	593428	EITHAM ASIER COLMENARES GUEVARA	3	1			6	6	KR 78 F # 65 F SUR 11	BOSA SAN PABLO	3025977908
4	RC	1243764121	LIAM GAEL ARCHILA ALVAREZ	3	1			6	6	KR 78 A # 65 C SUR 58	BOSA GUALOCHE	3002958850
5	RC	1028703476	EDUER JESUS ARIAS GUZMAN	3	1			6	6	KR 77 K # 68 SUR 85	BOSA ESTACION	3027120370
6	RC	1028846572	MATHIAS JULIAN CARRILLO PITALUA	3	1			6	6	KR 78 G # 65 A SUR 46	BOSA SAN PABLO	3138203552
7	RC	1077095005	NAOMI CATALEYA CUADRO JARAMILLO	3	2			6	6	KR 78 C BIS A # 65 20	BOSA GUALOCHE	3003409979
8	RC	10124774778	AARON JOSUE ESTERLING DEVIA	3	1			6	6	CLL 65 G SUR # 77 J 21	BOSA AZUCENA	3006269574
9	RC	1012476830	ANDRES CAMILO GOMEZ ALVAREZ	3	1			6	6	CLL 65 A BIS SUR # 77 J 34	BOSA AZUCENA	3207529261
10	RC	1019162255	CELESTE HURTADO MAMIO	3	2			6	6	KR 78 G # 65 C SUR 23	BOSA SAN PABLO	3203612230
11	RC	1023423775	DULCE MARIA NIÑO VILLADA	3	2			6	6	CLL 65 C SUR # 78 L 40	BOSA JIMENEZ DE QUESADA	3009765156
12	RC	1028846542	DILAN SMITH RINCON MIRANDA	3	1			6	6	CLL 60 SUR # 77 L 37	BOSA ANDALUCIA	3152193982
13	RC	1108936987	DILAN MATIAS RODRIGUEZ CARTAGENA	3	1			6	6	KR 78 D # 65 C SUR 69	BOSA GUALOCHE	3105234756
14	RC	1120508675	LUCIANA TORRES GIL	3	2			6	6	KR 78 F # 65 A SUR 48	BOSA GUALOCHE	3112350374
15	RC	1012476238	DEREK MATEO RODRIGUEZ PAEZ	3	1			6	6	CLL 65 H SUR # 78 G 57	GUALOCHE	3185630255
16	RC	1023423779	SHANY ARLET ROMERO ERAZO	3	2			6	6	CLL 78 # 58 - 10	BOSA JOSE ANTONIO GALAN	3228160576
17	RC	1023423267	EMILY SARAY POLOCHE OVIEDO	3	2			6	6	KR 77 K # 68 SUR 96	BOSA AZUCENA	3123230164
18	RC	1016754711	ALAN YERAI GARCIA ROJAS	3	1			6	6	KR 78 B # 58 M SUR 53	BOSA JOSE ANTONIO GALAN	3228265403
19	RC	1146151585	CHRISTOPHER SAMUEL ROZO GUTIERREZ	3	1			6	6	TV 780 # 65I SUR 55	JIMENEZ DE QUESADA	3146741866
20	CD	606078	FABIOLA ISABELLA VELASQUEZ GARCIA	3	2			6	6	CALLE 63 SUR #78-51	BOSA SAN PABLO	3186831332

onización 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
s://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_6n_ti_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
iendo 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.
lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

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

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9 DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10 DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1				CC	1012416786	JOWLLY GOMEZ ENCISO	MADRE		
2				CC	1010040993	LEIDY KATHERINE CAPERA LOAIZA	MADRE		
3				CD	7548897	ROSEE EUGELI COLMENARES GUEVARA	MADRE		
4				CC	1125550625	ELBER MAURICIO ARCHILA SALCEDO	PADRE		
5				CC	1051734972	WENDY VANESSA GUZMAN POVEDA	MADRE		
6				CC	1104866271	PAULA ANDREA PITALUA POLO	MADRE		
7				CC	1143349501	HERNANDO LUIS CUADRO PADILLA	PADRE		
8				CC	1010117182	KATHERINN YULIETH DEVIA RAMIREZ	MADRE		
9				CC	1067910714	NEIDA LUCIA ALVAREZ RAMOS	MADRE		
10				CD	584466	HEIDY MAMIO NAGAYAMA	MADRE		
11				CC	1030665670	LUISA MARINA VILLADA CANO	MADRE		
12				CC	80747177	JOSE EDUARDO RINCON NOVOA	PADRE		
13				CC	65555948	MARIA CAROLINA CARTAGENA VALDERRAMA	MADRE		
14				CC	1120503246	LEIDY DAYAN GIL ALEY	MADRE		
15				CC	1000127998	JHONATAN ALFONSO RODRIGUEZ SAEN	PADRE		
16				CC	1001112217	ANA ALEJANDRA ERAZO TRIANA	MADRE		
17				CC	1006461643	ROSA CAROLINA OVIEDO MORENO	MADRE		
18				CC	1026304028	JESSICA KARINA ROJAS FLOREZ	MADRE		
19				CC	1012463717	LAURA GERALDINE GUTIERREZ QUINTANA	MADRE		
20				CD	606079	ERIKA BETANIA GARCIA DIAZ	MADRE		

13. Nombre del responsable: _____ 14. Cargo o rol del responsable: _____

tenzación 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
s://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
iendo 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 e cuyo uso indebido puede generar discriminación.
r 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 mi autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.