	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 1 Fecha: I2026022259 – 07/07/2026 Página: 1 de 6

Lugar	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel
Fecha	04- 09-2026
Tema	Rol protector y cuidador - PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico.
Desarrollo:	En articulación con Psicología y Educación Especial, se llevó a cabo la actividad “Rol protector y cuidador - PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico”. Asimismo, se compartió con la responsable del servicio, María del Pilar Suárez Palacios, el enlace del formulario de Google Forms, con el propósito de ser compartido con los referentes familiares y cuidadores del JIC Emanuel, para su respectivo diligenciamiento, de acuerdo con las siguientes instrucciones: 1. Observar y escuchar atentamente el video titulado “Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico” https://youtu.be/vt8d0yxVIlY  2. Leer y responder dos preguntas de selección multiplex, como resultado al aprendizaje expuesto en el material audio - visual.

3. Realizar una activad de espacio familiar con las siguientes instrucciones:

   - En una hoja blanca, dibuja la silueta del cuerpo humano (cuerpo de niño -niña) -Utiliza los colores del semáforo para marcar las diferentes partes del cuerpo según el tipo de contacto:
   Verde: Contactos que nos hacen sentir bien y son respetuosos, como un abrazo cuando queremos recibirlo.
   Amarillo: Situaciones que nos generan duda o incomodidad y en las que debemos estar atentos y expresar lo que sentimos.
   Rojo: Contactos que nos hacen sentir incómodos o que no debemos permitir. En estos casos, podemos decir "NO", alejarnos y buscar ayuda de un adulto de confianza. Por ejemplo:



4. Entregar el día 10 de septiembre del 2026 las evidencias a la profesional en atención a la primera infancia a cargo del nivel.
5. Dar respuesta al formulario goglee Forms - recolección de saberes, fecha disponible hasta el 10/09/2026.

La actividad “Rol protector del cuidador” tiene como intencionalidad brindar información a los referentes familiares, madres, padres, cuidadores y cuidadoras, proporcionando herramientas pedagógicas a través de la estrategia “Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico”.

	Esta estrategia busca fortalecer en los niños y las niñas la capacidad para diferenciar entre muestras de afecto seguras y aquellas situaciones que pueden representar un riesgo, promoviendo la confianza, la comunicación asertiva y el reconocimiento de señales de alerta temprana. Asimismo, se pretende orientar a las familias sobre la importancia de identificar e informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar el bienestar y la integridad de los niños y las niñas a los profesionales correspondientes. Para el desarrollo de la actividad, se implementó la metodología mediante Google Forms, con el propósito de facilitar la participación de las familias de acuerdo con los diferentes niveles de atención de la Unidad Operativa Jardín Infantil Emanuel. Enlace: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfVLz8OilqfDuNPN33yjOsV6ujVvDhUHd_2rtAqo5aV6ZBGQw/viewform?usp=header La participación de todas las familias se evidenciará en los resultados finales, diligenciamiento formulario Goglee Forms y entrega de las evidencias permitiendo la recolección de saberes fortaleciendo la participación de la actividad propuesta por Psicologia y Educación Especial **Alcances obtenidos durante la actividad propuesta:** Durante el desarrollo de la actividad propuesta, se logró fortalecer en los cuidadores, cuidadora (mamá y papá) de los niños y niñas del JIC -Emanuel, conocimientos con base a la temática “PREVENCIÓN DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL Y PROTECCIÓN - Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico”. A través de las actividades planteadas. Asimismo, se promovió la participación activa y la apropiación del tema abordado por educación especial y Psicologia, alcanzado el propósito pedagogico en promover el reconocimiento y el cuidado del cuerpo, (niños y niñas) en apoyo con sus cuidadores en identificar diferentes tipos de contacto físico —adecuados, incómodos o inapropiados— mediante el uso del semáforo como estrategia visual. De esta manera permitiendo un aprendizaje significativo. (Ver anexo -documentos PDF – goglee Forms) Evidencia de respuesta de los alcances logrados:

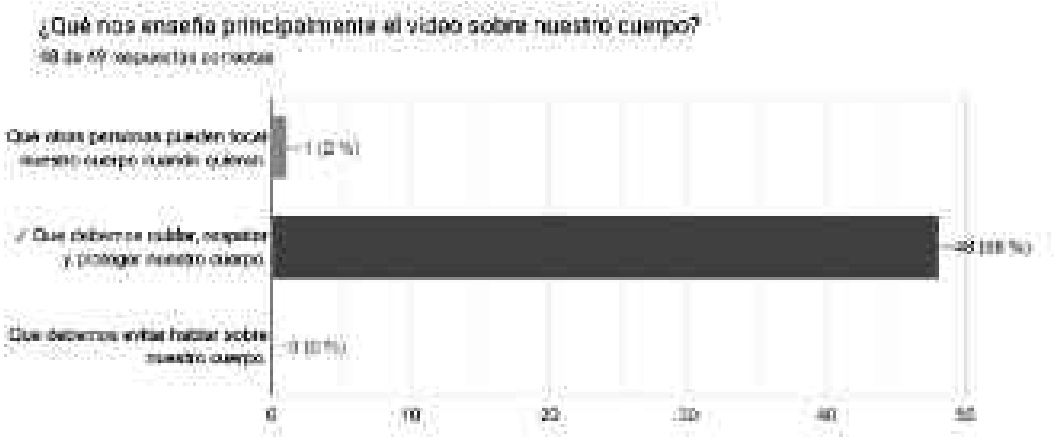
(Ver registros fotográficos 11-09-2026)

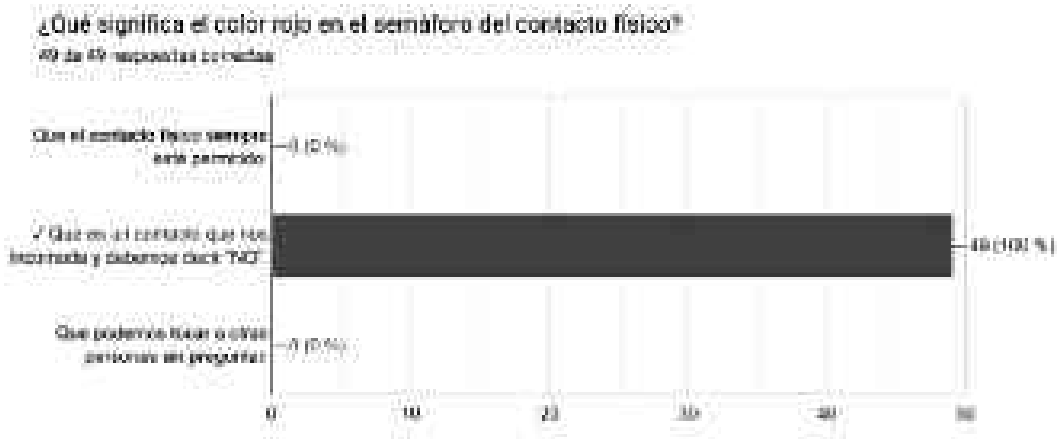






Participación – preguntas abordas con relación al video publicado:





	Se realiza cierre de este documento con fecha actual:11 -09-2026 - 04:20 pm			
	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	José Manuel Ramos Manríquez	Ed. Especial	J.I.C Emanuel	
	María Del Pilar Suarez Palacios	Responsable del Servicio	J.I.C Emanuel	
	Leyde Johana Ávila	Psicologia	J.I.C Emanuel	
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite	
	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
Próxima reunión	No Aplica			
Elaboró	Jose Manuel Ramos Manríquez			

ROL PROTECTOR Y CUIDADOR:**“Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico”** 04 -SEPTIEMBRE -2026

49 respuestas

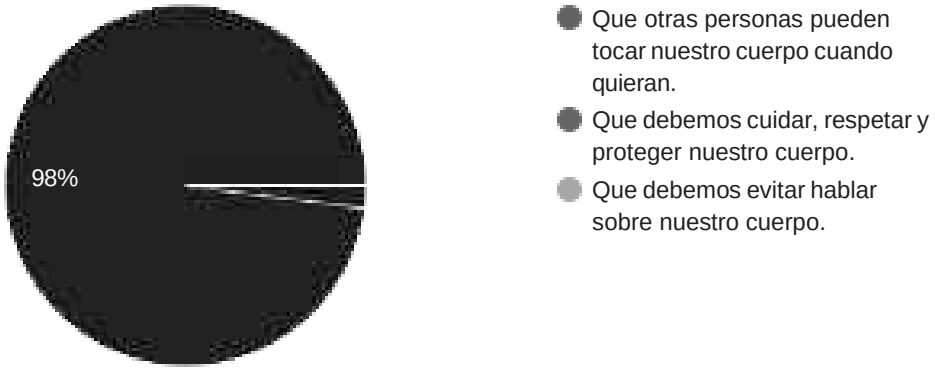
Publicar datos de análisis

Leer y responder, pregunta de seleccion multiplex

¿Qué nos enseña principalmente el video sobre nuestro cuerpo?

Copiar gráfico

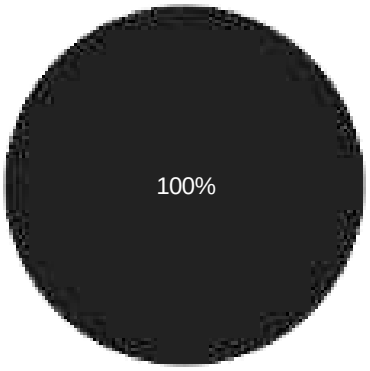
49 respuestas



¿Qué significa el color rojo en el semáforo del contacto físico?

Copiar gráfico

49 respuestas



Actividad de espacio familiar — Instrucciones

* En una hoja blanca, dibuja la silueta del cuerpo humano (de un niño o una niña).

* Utiliza los colores del semáforo para marcar las diferentes partes del cuerpo según el tipo de contacto:

* Verde: Contactos que nos hacen sentir bien y son respetuosos, como un abrazo cuando queremos recibirlo.

* Amarillo: Situaciones que nos generan duda o incomodidad y en las que debemos estar atentos y expresar lo que sentimos.

* Rojo: Contactos que nos hacen sentir incómodos o que no debemos permitir. En estos casos, podemos decir "NO", alejarnos y buscar ayuda de un adulto de confianza.

Ejemplo :

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Contactar con el propietario del formulario - Términos del Servicio - Política de Privacidad

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

Google Formularios

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Marzo 03/2024 Y 04 - 29/1/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON				
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha		04-02-2026	5. Hora:	7:30	

Nomenclatura para el diligenciamiento de las listas de la parte participante

6.1. Tipo Documento de identificación personal adolescente 6.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar RUDF - 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 SI - Sin información	7. Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	8. Identidad de género: 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	9. Orientación sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. No informa 6. Otro	10. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano) 3. Persona con pertenencia étnica negra 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica raizal (Archipiélago) 6. Ninguna de las anteriores	11. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5. Persona campesina 6. Persona ruralera 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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 ADEFESAS (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1018129143	MIA ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	3 AÑOS	2	6	5	6	6	KR 107 A 21 - 27	FONTIBON - VERSALLES	3247044181 - 3246287791
2	RC	1018129894	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	2 AÑOS	1	6	5	6	6	CL 23 H 100 60	FONTIBON - LA CABAÑA	3209844039 - 3145321856
3	RC	1043786158	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	3 AÑOS	2	6	5	6	6	CL 22 D BIS A 116 A 39	FONTIBON - ATAHUALPA	3194833424 - 3009918334
4	RC	1141384166	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	3 AÑOS	1	6	5	6	6	CL 22 I 116 A 28	FONTIBON - EL REFUGIO	3112654282
5	RC	1018120345	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3 AÑOS	1	6	5	6	6	CL 22 J 113 46	FONTIBON - ATAHUALPA	3135993665 - 3214863883
6	RC	1020013436	ADHARA PARRA SERRANO	3 AÑOS	2	6	5	6	6	KR 109 23 F 22	FONTIBON - VERSALLES	3154636775
7	RC	1018134179	THIAGO ALEXANDER TLAUTERO VARGAS	3 AÑOS	1	6	5	6	6	CL 22 J 111 28	FONTIBON - VERSALLES	3134821574
8	RC	1018133284	ADRIAN DAVID CADRALES ALFONSO	3 AÑOS	1	6	5	6	6	CL 22 J 113 60	FONTIBON - VERSALLES	3205287216- 3112339867
9	RC	1018123281	ANA VICTORIA MARTINEZ VIDAL	3 AÑOS	2	6	5	6	6	AC 22 103 32	FONTIBON - RETIRO	3157645793
10	RC	1018120581	MIKOOL DUBAN RODRIGUEZ GARCIA	3 AÑOS	1	6	5	6	6	KR 114 A 22 D 46	FONTIBON - BRISAS	3205439495 - 3112070484
11	RC	1011111888	ETHAN ARIANNA CAMPOS MARQUES	3 AÑOS	2	6	5	6	6	CL 22 I 111 19	FONTIBON - VERSALLES	3138902312 - 3107819525
12	RC	1048339807	EMMA LUCIA GONZALES MEJIA	3 AÑOS	2	6	5	6	6	CL 22 I 112 15	FONTIBON - VERSALLES	3023197148
13	RC	1043765119	GAEL ALESSIO GARCIA TUIRO	3 AÑOS	1	6	5	6	6	KR 119 23 17	FONTIBON - REFUGIO	3132729822

Autorizo para el tratamiento de datos personales (En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012) me fue informado que el Encargado y Gestor de integración social - ICBF, en el tratamiento de mis datos personales recolectados, en los que hacen de mi hijo (a) representado (a) y los que hacen referencia a mi hijo (a) representado (a), que son obligatorios para el funcionario encargado de la Política de tratamiento de datos personales, disponible en el sitio [illegible] para [illegible] Entiendo que tengo derecho a consultar o no los datos suministrados y a no ser molestado (a) por ellos, que mis datos suministrados a la entidad y que los datos de mi hijo (a) representado (a) son sensibles y que puedo ejercer mi derecho de [illegible] Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado mediante este registro. Entiendo que puedo revocar o modificar mis autorizaciones, de igual forma consultar los datos del encargado. Este Registro es el único canal de atención y de información

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-700 Versión: 1 Fecha: Marzo (2023-04) DM - 2021-00001 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN. Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-04-2024	5. Hora:	15:00

No.	6. ACOMPAÑANTE (marque con una X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O PARENTESCO		
1		X		PPT	9839470	CESAR JAVIER GONZALES SANTOS	PADRE		
2		X		CC	1007344897		MADRE		
3		X		CC	1048854282	LINA MARIA OVALLOS PINZON	MADRE		
4		X		CC	1001991410	SANDRA PATRICIA JIMENEZ	MADRE		
5		X		CC	1018881042	CLAUDIA PATRICIA TORO	MADRE		
6		X		CC	1018880478	DIANA PAOLA SERRANO	MADRE		
7		X		CC	1030516098	STEFANY VARGAS CALDERON	MADRE		
8		X		CC	1118538737	ERIKA YESENIA ALFONSO VANEGA	MADRE		
9		X		CC	67032832	LOREN YADIRA MANRICHA VIDAL	MADRE		
10		X		CC	1107763967	KERLY ALEXANDRA GARCIA TRIANA	MADRE		
11		X		CC	1049796762	JENNIFER KATERIN NARVAEZ	MADRE		
12		X		CC	1001916670	YULIETH PAOLA MEJIA GUERRA	MADRE		
13		X		CC	52981802	SANDRA PATRICIA TUANO	MADRE		

13. Nombre del responsable: José Manuel Ramos

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, he sido informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, en el marco de sus datos personales recolectados y/o en el marco de los que reposan en el Sistema de Información de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos_protocolos/2020/11/11_01_13_20_20_politica_tratamiento_datos_personales.docx Entiende que tengo derecho a entregar o no los datos solicitados o los de menor de edad por representado, que son requisitos que afectan el servicio y que con ellos/ellas puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado en mi registro web o impreso. El titular podrá en cualquier momento, así como para consultar los datos del presentado, dando cumplimiento a la SDIS y demás de sus derechos de acceso y de conformidad.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-795
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 1
		Fecha: Memo 20205041034 - 26/11/2025
		Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COMUNIDAD EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON			
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto Bplus	4. Fecha:	04-09-2026	5. Hora:	15:00	

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
6.1. 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
NI - No identificación

7.2 Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.3. Identidad de genero
1. Masculino.
2. Femenina.
3. Transfemenina.
4. Transmasculino.
5. Persona no binaria.
6. No informa

7.4. Orientación Sexual
1. Heterosexual.
2. Gay.
3. Lesbiana.
4. Bisexual
5. No informa
6. Otro

7.5. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena.
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano).
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 IDENTIFICACIÓN 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 SERVICIO DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1141284155	Adrian San Juan	2 Años	1	6	6	6	6	Calle 221-118a-39	El Refugio - Fontibon	3112804282
2	RC	1012123462	Aya Victoria Rojas Peña	2 Años	2	6	6	6	6	Calle23A108-27	Versalles - Fontibon	3150627949
3	RC	1018123419	Arianna Sofia Gonzalez Guevara	3 Años	2	6	6	6	6	Av calle 22#107-32	La Cabaña - Fontibon	3156004635
4	RC	1119010771	Ashly Nicole Ibarra Ferro	3 Años	2	6	6	6	6	calle 23b #113-31	Atahualpa -Fontibon	3208841093
5	RC	1018123098	Carly Mahalet Socarra Maldonado	3 Años	2	6	6	6	6	calle22#98g-65	La Cabaña - Fontibon	3107077791
6	RC	1013855890	Dominick Derrick Lopez Tovara	3 Años	1	6	6	6	6	Calle 22 D 110-24	Versalles - Fontibon	3220118723
7	RC	1018123488	Emy Samantha Salazar Aguilera	3 Años	2	6	6	6	6	Calle 22f 104b 21	La Cabaña - Fontibon	3204888425
8	RC	1018124347	Ethan Santiago Negrete Arroyo	3 Años	2	6	6	6	6	Calle 23b # 113 31 T26 apto 4	Versalles - Fontibon	3103478796
9	RC	1018123068	Erna Antonella Castro Coronado	3 Años	2	6	6	6	6	Calle 23#107-60	Versalles - Fontibon	3135815570
10	RC	1018123219	Emma Gabriela Ortiz Hernandez	3 Años	2	6	6	6	6	Carrera 113 # 20C 14	Palestina - Fontibon	3123706281
11	RC	1188274886	Heiber Mateo Florez Suarez	3 Años	1	6	6	6	6	Calle 22b 103a 36	La Orakla - Fontibon	3133273926
12	RC	0020013745	Liam Felipe Jaramillo Pilleros	2 Años	1	6	6	6	6	Carrera 104A #23 B- 11	La Cabaña - Fontibon	3018863014
13	RC	1018124487	Joshua Flores Leon	3 Años	1	6	6	6	6	Carrera 116c # 23c -44	El Refugio - Fontibon	3115054015
14	RC	1118038800	Zoe Mahomy Villamil Franco	2 Años	2	6	6	6	6	Carrera 109b #22 i 55	Versalles - Fontibon	3134834084

Autorización para el tratamiento de datos personales En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Subdirección Distrital de Integración Social - SDIS, en la responsabilidad del tratamiento de mis datos personales recolectados por ella del menor de edad que represento, y que podré realizar consultas o reclamos sobre los mismos ante las Instancias establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en http://www.integracionsocial.gov.co/images/anexos/PROTECCION_DE_DATOS_PERSONALES/20221111_PL_S_05_PC_Documento_protección_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a abstenerme a responder a una o más de las preguntas relacionadas con mis datos sensibles y que del mismo modo podré o no dar mi consentimiento para el tratamiento de estos datos, así mismo, que podré ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de mis datos personales que se encuentren almacenados en las bases de datos de la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-748 Versión: 1 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCION Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-04-2026	5. Hora:	1500

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REPRESENTANTE PARCIAL (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REPRESENTE PARCIAL (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE O ACUDIENTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1051697432	Sandy Patricia Jiménez Cervantes	Mamá		
2		X		CC	1018078400	Lizeth Natalia Peña Hernandez	Mamá		
3		X		CC	1068718808	Yina Paola Guevara Alarcon	Mamá		
4		X		CC	1121858119	Jessica Maria Ferro Cerquito	Mamá		
5		X		CC	1034312487	Candida Yeraldin Maldonado S	Mamá		
6	X			CC	39578036	Maribel Portela Argote	Acudiente		
7		X		PPT	46139075	Baicasalfin Aguilarte Socre	Mamá		
8	X			CC	21005618	Claudia Viviana Robles Leiva	Acudiente		
9		X		CC	1018007985	Ana Maria Coronado Tiga	Mamá		
10		X		CC	1036930608	Diana Karina Hernandez Quesada	Mamá		
11	X			CC	65657475	Teresa de Jesus Madrigal	Acudiente		
12		X		CC	1013637838	Ana Lizeth Pilleros Gonzalez	Mamá		
13		X		CC	1113099446	Isabel Cristina Leon	Mamá		
14		X		CC	1016097618	Karen Natalia Franco Mora	Mamá		

13. Nombre del responsable: Jose Yamil Bermut

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

Autorización uso y tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en el tratamiento del suministro de mis datos personales sensibles y/o los de mi menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre mis mismos para los fines establecidos en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en [illegible] y en el Aviso de Privacidad que tengo derecho a conocer y no me fue dado diligenciar o no los quiero suministrar, que mis derechos son ejercidos de manera personal o a través de mi representante legal, que mis datos personales serán tratados de manera confidencial y con una finalidad misional y administrativa. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para conocer la forma de ejercerlos, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-709 Versión: 1 Fecha: Mayo 03/2021 - 28/11/2023 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN. Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-03-2026	5. Hora:	15:00

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

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante
6.1.1. Tipo Documento de identificación mundial o familiar
RNMP - 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
SD - Sin documento
NV - No identificado/Nacido

7.5 Sexo
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

7.6. Identidad de género
1. Masculino,
2. Femenina,
3. Transfemenina,
4. Transfemenino,
5. Persona no binaria,
6. No informa

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

7.8. Grupo étnico
1. Persona con pertenencia étnica indígena,
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano),
3. Persona con pertenencia étnica negra,
4. Persona con pertenencia étnica palenquera,
5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / raizal,
6. Ninguna de las anteriores

7.9. 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 en condición de discapacidad,
6. Persona cuidadora,
7. Persona víctima del conflicto armado,
8. Persona con discapacidad,
9. Ninguna de las anteriores

No.	6. SOQUMENTO 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	1016138869	SARA LUCIA ZABALETA VILLA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 120#83B-27	NOVENA-EL REFUGIO	3246143410
2	RC	1018125869	LIAM MATIAS MORALES MIRANDA	1 AÑO	1	6	6	6	9	CRA 116 A #29-28	NOVENA-BOHIOS	3202961803
3	RC	1018185869	VICTORIA MONTAÑO ROCHA	1 AÑO	2	6	6	6	9	CL 23G #107-15	NOVENA-METROPOLITANO	3234735421
4	RC	1018125861	ALANY JASLYN SANDOVAL PINTO	1 AÑO	2	6	6	6	9	CRA 111A # 85J 81	NOVENA-INTERNACIONAL	3144611734
5	RC	1018115869	LUCAS THOMAS QUINTERO PEREZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CALLE 23L No 121-20	NOVENA-EL REFUGIO	3332303743
6	RC	1023425411	THIAGO ESTEBAN HERRERA LOPEZ	1 AÑO	1	6	6	6	9	CRA 103A No 22A-26	NOVENA-LA GIRALDA	3115348999
7	RC	1018125917	APRIL STEFANY LORDA RASCOS	1 AÑO	2	6	6	6	9	CLLE 22 F 111 A -81	NOVENA-INTERNACIONAL	3228107761

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, doy a la información que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, en el diligenciamiento de mis datos personales mediante(s) el(los) cual(es) manifiesto, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la POLÍTICA de tratamiento de datos personales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_anexos/Politicas_pdf/Anexo3333-1_N_3_PI_01_Anexo-tratamiento_datos-personales.docx. Entiendo que tengo derecho a indagar a en mis datos sensibles o los de 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 usar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que puedo ejercer o modificar este autorización, así como para consultar los datos del peticionario, datos originar a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-76 Versión: 1 Fecha: Memo S2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN: Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-09-2026	5. Hora:	15:00

No.	6. ACOMPAÑANTE (TRABAJADOR FAMILIAR) X			7. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE (TRABAJADOR FAMILIAR) (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR (A) Remunerado FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE (CUIDADOR/FAMILIAR)	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Familiar	No Aplica	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO (CUIDADOR)		
1		X		CC	1052185519	YERISA YINEDITH VILLA CARDOZO	MAMA	Yerisa Villa	
2		X		CC	1001037017	PAOLA DANIELA MIRANDA	MAMA	Paola Miranda	
3		X		CC	1018029466	LINDA ALEJANDRA RODRIGUEZ	MAMA	Tania Rodriguez	
4		X		PPT	20191402	JOSELYN ANDREINA PINTO SANDOVAL	MAMA	Pintos	
5		X		CC	1018038102	LINDA NATALY PEREZ JEREZ	MAMA	Linda Perez	
6		X		CE	1010118488	KELLY LOPEZ	MAMA	Kelly Lopez	
7		X		CC	1019110217	ANGIE MELISSA RINCON LARA	MAMA	Angie Rincon	

13. Nombre del responsable: Jose Manuel Reyes

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de los datos personales recolectados por los (las) menor de edad que representa, y que podrá realizar operaciones como la captura, para los finalidades autorizadas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/2022-11_de_8_31_pl_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx Además que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como revocar la autorización otorgada, en los términos de ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen. Declaro que he sido informado(a) que puedo ejercer mis derechos a través de los canales dispuestos por la entidad, para tal efecto, puedo consultar la política de tratamiento de datos personales en la página web de la entidad www.integracionsocial.gov.co, en la sección de Transparencia, o solicitar una copia en la sede principal ubicada en la Carrera 7 No. 27 - 18 Piso 1 en Bogotá D.C.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-016
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Versión: 1
		Fecha: Marzo 07/2014 / 094 - 06/11/2020
		Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o intervención:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMMAUS	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendemos a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-08-2025	5. Hora:	15:00

Información para el diligenciamiento de la casilla de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 6.2. Tipo Documento de identificación acudiente o tercero 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 Sin - Sin información Otro	7.3 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.5. Identidad de género 1. Masculino, 2. Femenino, 3. Transfemenino, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.6. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otro	7.8. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano) 3. Persona con pertenencia étnica negra, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata, 6. Ninguna de las anteriores	7.7 Otros 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 cuidadora, 6. Persona con discapacidad, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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 TELEFONO
1	RC	1018126443	SARAH SAMARA NAVARRO ARIZA	1 AÑO	2	6	6	6	6	CLL 156 91 B 41	NOVENA- ATAHUALPA	3134139744
2	RC	1018125469	LIAM DAVID POZO RINCON	1 AÑO	1	6	6	6	6	CLL 157 #19AA 16	NOVENA- LA CABAÑA	3132955449
3	RC	1018133446	MATIAS JOSE TISNADO MOLINA	1 AÑO	2	6	6	6	6	CRA 110 D #23 - 29	NOVENA- LA ZOLITA	3008547553
4	RC	1020210171	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	1 AÑO	2	6	6	6	6	CRA 110 #22I - 69	NOVENA- VERSALLES	3173653381
5	RC	1018124739	NAZLY GABRIELA CHARRO MENDIETA	1 AÑO	2	6	6	6	6	CLL 23 #108 - 81	NOVENA- VERSALLES	3125766894
6	RC	1020550167	SINDOEL ALEJANDRO ROSARIO SANCHEZ	1 AÑO	1	6	6	6	6	CRA. 22 #115-24	NOVENA- ATAHUALPA	3181173182
7	RC	1020230934	MARIAM CELESTE TORO FRANCO	1 AÑO	2	6	6	6	6	CL 23 H #28 bis 01 B 16	NOVENA LA GERALDA	3133709177
8	RC	1018124643	SARA VALENTINA COLORADO PEREZ	1 AÑO	2	6	6	6	6	CRA 100 B 22 A 11	NOVENA LA GERALDA	3227498515

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-790 Versión: 1 Fecha: Marzo (2023de1184 - 28/11/2023 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o Transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBÓN			
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN: Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-04-2024		5. Hora:	1500

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REPRESENTANTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REPRESENTANTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONAL PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No asiste	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1015988891	KATERINE ARIZA	MAMÁ		
2		X		CC	1022393713	LAURA RINCON	MAMÁ		
3		X		CC	1010555091	BRIGIT ZUTINGO	MAMÁ		
4		X		CC	1015554751	DIANA PAOLA GOMEZ	MAMÁ		
5		X		CC	1016007139	LAURA MENDIETA	MAMÁ		
6		X		CE	19412269	LILI JOHANA SANCHEZ	MAMÁ		
7		X		CC	1023905910	ANGELPAOLA FRANCO	MAMÁ		
8		X		CC	1000182259	LUISA FERNANDA PEREZ	MAMÁ		

13. Nombre del responsable: José Manuel Barros

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

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, en la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados y/o los de menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en el Política de tratamiento de datos personales, disponible en tipo/www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20220113_pt_ti_05_v5_tratamiento_protección_datos_personales.pdf. También fue informado 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 (Ley de arriba). Además, expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer los tratamientos que se mencionan anteriormente sobre mis datos. Entiendo que para revocar o modificar mis autorizaciones, me debo para consultar los datos del anteriormente, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-116 Versión: 1 Fecha: Mes a dd/mm/aaaa - 29/11/2023 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	Fontibon		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-04-2025	5. Hora:	1500

Instrucciones para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 6.1. 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 - Sin información UL - Un nombre solo	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de género: 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. Persona no binario 6. Sin información	7.5. Orientación sexual: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. Sin información 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Room (gitano) 3. Persona con pertenencia étnica negra 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro (negra / mulata) 6. Ninguno de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de prostitución 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.	7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE											
	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		9. NOMBRES Y APELLIDOS	10. EDAD	11. SEXO	12. IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	13. ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	14. GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	15. OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	16. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	17. LOCALIDAD Y BARRIO	18. TELÉFONO(S)
	8.1. TIPO	8.2. NÚMERO										
1	RC	T.1020.572.896(14)	WENDY DAYANA GARZON TORRES	3 AÑOS	2	6	6	6	6	CRA 111 # 15-A 72	NOVENA- RP PN	3134681240
2	RC	1010100207	ADRIAN ESTEBAN ESCUDERO HERRERA	4 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 114A # 22 F 11	NOVENA- VERSALLES	3205445198
3	RC	1020423894	DANIEL FELIPE RAMIREZ	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CL 23 BIS # 111 B 60	NOVENA- VERSALLES	3024619479
4	RC	1018122247	ALAN DAVID MENDOZA ALTAMAR	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 103 B # 22 H 19	NOVENA- LA GIRALDA	3001297889
5	RC	1018846321	LOLYMAR MARIA URRUTIA RANGIFF	4 AÑOS	2	6	6	6	6	CALLE 111 # 18 A 23	NOVENA- VERSALLES	3100579175
6	RC	1023420818	SAMUEL JOSE DORTA GALINDO	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CALLE 22 J # 113 A 18	NOVENA- VERSALLES	3114008846
7	RC	1198972317	ANGEL SAMIR ACOSTA PEREZ	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 118 # 23-16	NOVENA- VERSALLES	3214061976
8	CC	68.1067	YOHENDRY MOISES MEJIA CUEVITO	4 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 110 # 20 B 64	NOVENA- BOSTON	3107370935
9	RC	1018133264	LIAM SANTIAGO ORLANDO QUEVEDO	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 105 # 65 C 31	NOVENA- SAN JOSE DE FONTIBON	3189130868
10	RC	1012107007	ROSA MARIA MARTINEZ CASTELLANOS	4 AÑOS	2	6	6	6	6	CALLE 22 J 113-48	NOVENA- SAN JOSE DE FONTIBON	3247222268

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me he enterado que el Operador Zonal de Integración Social - ZISE, es el responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados por mí en mi calidad de titular del mismo, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en el Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_data/2022/03/POLITICA_DE_TRATAMIENTO_DE_DATOS_PERSONALES.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los de 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 Dirección Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar mis autorizaciones, así como para consultar los datos del administrador, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PTS-199
Versión: 1
Fecha: Mayo 10/2024 - 30/11/2023
Página: 1 de 2
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN COFINANCIADO EMMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha: 04-09-2025	5. Hora: 13:00

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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 NOMBRE Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	[illegible]	MARIA FERNANDA TORRES CHANTE	MAMÁ	[signature]	
2		X		CC	[illegible]	JENIT MARCELA HERRERA GODOY	MAMÁ	[signature]	
3		X		PPT	[illegible]	YEIDY VIVIANA RAMIREZ CONTRERAS	MAMÁ	[signature]	
4		X		CC	[illegible]	SHILVE SUSANA ALTAMAR OCHOA	MAMÁ	[signature]	
5		X		CE	[illegible]	CARLOS ANTONIO URRIOLA ALVARADO	PAPÁ	[signature]	
6		X		CC	[illegible]	CINDY GALINDO MORENO	MAMÁ	[signature]	
7		X		CC	[illegible]	YESICA MILENA PEREZ BLANCO	MAMÁ	[signature]	
8		X		PPT	[illegible]	MAGLEITH DEL VALLE GUERRERO	MAMÁ	[signature]	
9		X		CC	[illegible]	ANGY VALENTINA GUERRERO OTERO	MAMÁ	[signature]	
10		X		CC	[illegible]	WENDY LUCIA MERCHAN CASTELLANOS	MAMÁ	[signature]	

13. Nombre del responsable: Jose Manuel Ramos

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

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, en el ejercicio del tratamiento de mis datos personales suministrados y/o los del Menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre mis mismos para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en [illegible] y/o en la Secretaría Distrital de Integración Social para lo cual me fueron previamente que he suministrado [illegible] datos sean consultados, actualizados, rectificados y suprimidos, así como para consultar mi estado ante antecedentes, todas dirigidas a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-788 Versión: 1 Fecha: Mayo 12/2024 (1 PM - 2M) 10/2023 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN COMUNITARIO EMMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-03-2024	5. Hora:	15:00

Información para el diligenciamiento de los datos de la persona participante

6.1 - Tipo Documento de identificación persona participante 6.1. - Tipo Documento de identificación cuidador o familiar 6.2 - 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 - Sin información	7. Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	8. Identidad de género 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	9. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	10. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitano) 3. Persona con pertenencia étnica racial 4. Persona con pertenencia étnica palenquera 5. Persona con pertenencia étnica afro (negro / mulato) 6. Ninguna de las anteriores	11. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitar calle 4. Persona migrante 5. Persona campesina 6. Persona cuidadora 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 AÑOS	7.4 GRUPOS ETARIOS (MARQUE EL QUE CORRESPONDA)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL QUE CORRESPONDA)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL QUE CORRESPONDA)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL QUE CORRESPONDA)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	RC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
2	RC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
3	RC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
4	RC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA LA CAGUÁN	[illegible]
5	RC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
6	RC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
7	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	2	0	0	0		[illegible]	MOVERA ATAHUALPA	[illegible]
8	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	2	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
9	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	2	0	0	0		[illegible]	MOVERA HELEN	[illegible]
10	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	2	0	0	0		[illegible]	MOVERA LA TORRE DE	[illegible]
11	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
12	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA EL CHARQUITO	[illegible]
13	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]
14	RC	[illegible]	[illegible]	1 AÑO	1	0	0	0		[illegible]	MOVERA VERSALLES	[illegible]

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados por mí en el marco de usted que represento, y que podré realizar consultas sobre los mismos para los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/Documentos_Juridica/2021/11/26_6_01_01_Documentos_protección_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a consultar y ver mis datos sensibles o los del menor de edad que representa, que son facultativos y no afectan la calidad y con ser atendido (usted, persona discriminación). Para ejercer, acuerdo mencionado en la Secretaría Distrital de Integración Social para los datos personales por la autoridad mundial para niños. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, me debo para consultar los datos del diligenciamiento. Estos diligencio a la SDIS a través de sus canales de atención o la autoridad.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-78 Versión: 1 Fecha: Marzo (0)3)5941194 - 2911(0)25 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN COFINANCIADO EMMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el servidoro del contacto físico	4. Fecha:	Dic-08-2025	5. Hora:	15:00

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REPRESENTE FAMILIAR (SI APLICA)		9. DATOS DEL CUIDADOR O REPRESENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Tutor/a/e	No aplica	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	9.1 NOMBRES Y APELLIDOS	9.2 PARENTESCO O VINCULO		
1		X		CC	[illegible]	ARIANNA MARISOL CASTRO [illegible]	MAMÁ	Arianna C.	
2		X		CC	[illegible]	LAURA CABEZAS	MAMÁ	Laura Cabezas	
3		X		CC	[illegible]	MILENA SAENZ PEREZ	MAMÁ	Milena Saenz	
4		X		CC	[illegible]	[illegible] CRISTIAN CAÑASAU GUTIERREZ	MAMÁ	[illegible]	
5		X		CC	[illegible]	ANGELIZ MARIA MOLANO	MAMÁ	Angeliz Maria M.	
6		X		CC	[illegible]	LIZETH SIERRA CAMELO	MAMÁ	Lizeth S. Camelo	
7		X		CC	[illegible]	[illegible] TATIANA CALIXTO CASTELLANOS	MAMÁ	[illegible]	
8		X		CC	[illegible]	[illegible] CRISTIANO ANGEL	MAMÁ	[illegible]	
9		X		CC	[illegible]	[illegible] LORENA RENGIFO DIAZ	MAMÁ	[illegible]	
10		X		CC	[illegible]	[illegible] ALFARO HERNANDEZ	MAMÁ	[illegible]	
11		X		CC	[illegible]	SIMONA MILENA PUENTES ZAMORA	MAMÁ	[illegible]	
12		X		CC	[illegible]	YULY BRIYIRA MENDEZ VARGAS	MAMÁ	[illegible]	
13		X		CC	[illegible]	YULY NATALIA ORTEGA CALDERON	MAMÁ	[illegible]	
14		X		CC	[illegible]	SANDRA VIVIANA GOMEZ QUEVEDO	MAMÁ	Sandra G.	

13. Nombre del responsable: Jose Raquel Peñuela

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

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, en la responsabilidad del tratamiento de mis datos personales recolectados por los diferentes medios establecidos, a los cuales podrán acceder funcionarios autorizados de la Entidad, de conformidad con la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/documentos/politicas/2021/11_15_A_01_05_Anexo-tecnico_politica_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derechos y entiendo que en caso de datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son objeto de especial protección, podré no responder preguntas que versen sobre ellos. Para la eficacia, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para recolectar datos personales que se relacionen con mi salud, vida sexual y demás que tengan el carácter de sensibles o de menor cuantía, así como para consultar los datos almacenados, bajo diligencia de la SDIS o frente de sus titulares de ejercicio de la modalidad.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PRS-156 Versión: 1 Fecha: Marzo 2025/01/04 - 2911/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMAN(EI)	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN. Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	05-03-2026	5. Hora:	8:30

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

6.1. Tipo de documento de identificación de la persona participante RC - Registro civil TI - Tarjeta de identidad CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PEP - Permiso de protección temporal NV - Ninguno	7.1 Sexo 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.2. Identidad de género 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenina 4. Transmasculino 5. Persona no Binaria 6. No aplica	7.3. Orientación Sexual 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. No aplica 6. Otra	7.4. Grupo étnico 1. Persona con pertenencia étnica indígena 2. Persona con pertenencia étnica Rom (gitano) 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	7.5 Otras condiciones diferenciales 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de trabajo infantil 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 IDENTIFICACIÓN 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 NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	RC	1016125598	MARIANA ANTONELA GUILLEN BARRERA	3 AÑOS	2	6	6	6	3	AVENIDA CLL 24 #1 BIA-25	NOVENA- REFUGIO	3124313080
2	RC	1018121899	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	4 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 113 # 23G- 03	NOVENA- VERSALLES	3022255730
3	RC	1020819187	MICHAISA MARANETH SANCHEZ NEIRA	3 AÑOS	2	6	6	6	6	KRA 112 # 22J- 19	NOVENA- ATAHUALPA	3027121300
4	RC	1020911931	S**EAN DAVID MONTERO CASTRO	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 114A #22G- 35	NOVENA- ALDEA	3029169924
5	RC	1018121859	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SOSA	4 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 112A #22F - 12	NOVENA- ATAHUALPA	3024165862
6	RC	1000813333	ISAIAS ENRIQUE SUBIAN CARDOZO	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CALLE 23B # 119B - 94	NOVENA- REFUGIO	3027381714
7	RC	1020811729	THOMAS ALEJANDRO SUBIANO GOMEZ	3 AÑOS	2	6	6	6	6	CALLE 22J # 113 - 48	NOVENA- ATAHUALPA	3208131977
8	RC	1018122882	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 103 A #23I-12	NOVENA- BOSTON	3100371621
9	RC	1018122189	SHAHDEL ARLEQUIS ARAGON	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 111 A #23A-32	NOVENA- VERSALLES	3246329890
10	RC	1020812833	GABRIEL FERNANDO PERALTA CRUZ	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CALLE 23D # 104E - 28	NOVENA- LA GRALDA	3214589645
11	RC	1018122056	DUALY TATIANA CASTILLO MACHADO	3 AÑOS	2	6	6	6	6	CRA 111 A #23J-51	NOVENA- VERSALLES	3208550183
12	RC	1018123073	JAN NOAH CAÑON HERRERA	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CRA 116 A #23G-10	NOVENA- REFUGIO	3124918319
13	RC	1018122039	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	3 AÑOS	2	6	6	6	6	CRA 111 #23I-13	NOVENA- VERSALLES	3254122390
14	RC	1020812879	IAN MARTINEZ MENDEZ	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CALLE 23G # 109- 66	NOVENA- VERSALLES	3144871024
15	RC	1240784776	AMBY MARIANA CAÑON RODRIGUEZ	3 AÑOS	2	6	6	6	6	AV. CRA 106 # 23 2-55	NOVENA- VERSALLES	3189921993
16	RC	1020811999	DAVID ALEJANDRO CARDENAS SANCHEZ	3 AÑOS	1	6	6	6	6	CLL 23 D 3 109-69	NOVENA- VERSALLES	3208781549
17	RC	1122154459	MAXIMUM PEREZ CAMPO	4 AÑOS	1	6	6	6	6	CALLE 23 I 106-01	NOVENA- VERSALLES	3011882177
18	RC	1075884753	ROTSALI VALENTINA MOLINA GIOVANETTI	4 AÑOS	2	6	6	6	6	CALLE23 H 112 A -06	NOVENA- VERSALLES	3161108120

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue / fomento que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que representa, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/... 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 del tratamiento, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: 138-PSS-745 Versión: Fecha: Mes/a (2025-04-1194 - 2021-12-2025) Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-04-2025	5. Hora:	1500

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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	Ninguno	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1010106023	ANDREA SARMIENTO PICO	MAMÁ	Andrea S	
2		X		CC	1010326739	ALEXANDRA XIMENA VELASQUEZ MOLINA	MAMÁ	Alexandra velasquez	
3		X		PPT	1710776	ERNESTO JOSE SANCHEZ QUINTANA	PAPÁ		
4		X		CC	1014073806	DANIELA ISABEL CASTRO CUEVA	MAMÁ	Daniela C	
5		X		CC	1026327153	LEIDY BEATRIZ SUSA MARTINEZ	MAMÁ	Leidy Suse	
6		X		PPT	1220103	DAYANA MINERTH CARDOZO HERNANDEZ	MAMÁ	Dayana L	
7		X		CC	1010933417	INGRITH ANDREA GOMEZ	MAMÁ	Ingrith Andrea	
8		X		PPT	1101731	JESUDYS CAROLINA ARAUJO BRICEÑO	MAMÁ	Jesus	
9		X		CC	1118537826	ANGIE MARCELA ARAGON PEDRAZA	MAMÁ	Angie M	
10		X		CC	1020827991	YURI ANDREA ORTIZ REYES	MAMÁ	Yuri Ortiz	
11		X		PPT	1170644	CLARA JOSEFINA MACHADO TARAZONA	MAMÁ	Clara Machado	
12		X		CC	1000888948	NICOL VANESA HERRERA HERNANDEZ	MAMÁ	Nicol H	
13		X		CC	1014533782	DIANA ISABEL ROBLES PINZON	MAMÁ		
14		X		CC	1013382033	NICOL VIVIANA MENDEZ CASTELLO	MAMÁ	Nicol Mendez	
15		X		CC	1013387203	VALENTINA RODRIGUEZ GONZALEZ	MAMÁ	Valentina R	
16		X		CC	1091187102	LAURA VALENTINA SANCHEZ HERNANDEZ	MAMÁ	Laura	
17		X		CC	1007436772	MARIA LORENA CAMPO SANCHEZ	MAMÁ	Lorena Campo	
18		X		CC	3013873	LILIANA ELENA URDANETA GARCIA	MAMÁ	Liliana Urdaneta	

13. Nombre del responsable: Lic Manuel Ramos

14. Cargo o rol del responsable: Educación Especial

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 hacia donde (o los del menor de edad que represento), y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/transparencia/politicas/20231101_pol_tr_DP_v5_firmada.pdf, protección_datos_personales.aspx
Entiendo que tengo derecho a abstenerme a mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, tal 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 mis datos personales tal y como fueron mencionados mediante este punto. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para conocer los datos del almacenamiento, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: [illegible] Versión: 1 Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

1. Servicio, modalidad, estrategia o Beneficencia:	JARDÍN INFANTIL CORPAMACAO EMANUEL	2. Lugar - Localidad:		FONTIBÓN	
3. Tema - Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN. Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del cuidado físico	4. Fecha:	[illegible]	5. Hora:	11:00

Nomenclatura para el diligenciamiento de la casilla de la misma denominación

1. Tipo Documento de identificación personal participante 2. Tipo Documento de identificación cuidador / familiar NUIP - Número único de identificación personal 1 - Tarjeta de identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PEP - Permiso especial de permanencia SC - Salvoconducto DI - Sin identificación	3. Etnia: 1. Indígena 2. Rom 3. Raizal 4. Palenquero 5. Afrocolombiano 6. Ninguno de los anteriores	4. Identidad de género: 1. Masculino 2. Femenino 3. Transfemenino 4. Transmasculino 5. Persona no binaria 6. No informa	5. Orientación diversa: 1. Heterosexual 2. Gay 3. Lesbiana 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	6. Grupo étnico: 1. Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente 2. Persona con pertenencia étnica indígena 3. Persona con pertenencia étnica Rom (gitana) 4. Persona con pertenencia étnica raizal 5. Persona con pertenencia étnica palenquera 6. Persona con pertenencia étnica (afro, negro, mulato, afrocolombiano) 7. Ninguno de los anteriores	7. Otra condición diferencial: 1. Persona en proceso de reconocimiento diversidad sexual 2. Persona habitante de calle 3. Persona en riesgo de habitabilidad en 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

N°	1. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		2. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
	1.1 TIPO	1.2 NÚMERO	2.1 NOMBRES Y APELLIDOS	2.2 EDAD	2.3 SEXO	2.4 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	2.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	2.6 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	2.7 OTRAS CONDICIONES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	2.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	2.9 LOCALIDAD	2.10 TELÉFONO
1	RC	[illegible]	JOSE DAVID GONZALES AGUAS	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
2	RC	[illegible]	ALBA YULIANA VILLALOBOS GARCIA	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
3	RC	[illegible]	ANDRI SANTIAGO RIVEROS AGUAS	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
4	RC	[illegible]	EMMY GABRIELA LOTTA QUINTERO	3 años	2	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
5	RC	[illegible]	DAILYN SANTA VILLANUEVA DURAN	3 años	2	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
6	RC	[illegible]	JESUS DAVID VILLAGUEZ ROJAS	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
7	RC	[illegible]	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
8	RC	[illegible]	CARLOS ALFONSO GAMEZ CAMACHO	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
9	RC	[illegible]	LIAM JESUS VAC MORENO	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
10	RC	[illegible]	LIAM GABRIEL LOZANO DIAZ MENDOZA	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
11	RC	[illegible]	JUAN ISABEL LOPEZ MURILLO	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
12	RC	[illegible]	MARTINA ISABELLA NAVARRO VEGA	3 años	2	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
13	RC	[illegible]	MATHIAS AVILA CONTRERAS	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
14	RC	[illegible]	MATHIAS JOSE VIVAS HERRERA	3 años	1	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
15	RC	[illegible]	ROSE ELIZABETH QUIROGA MORENO	3 años	2	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
16	RC	[illegible]	MIA VICTORIA PARADA VEGA	3 años	2	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
17	RC	[illegible]	JUAN DANIEL BELTRAN PINZON	3 años	2	6	1	1	1	[illegible]	FONTIBÓN	[illegible]
18	RC	[illegible]	LIAM RODRIGUEZ LOPEZ	3 años	2	6	1	1	1		FONTIBÓN	

[illegible]

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-7es Versión: 1 Fecha: Marzo 03/2014 Hora - 26/1/2023 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transhumancia	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del conducto físico	4. Fecha:	01-09-2025	5. Hora:	8:00

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			7. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		8. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	7.1 TIPO	7.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1032422037	MARIA LUISA AGUAS AGUADO	MAMÁ		
2		X		PPT	1003185	YULIANA GARCIA ARROYO	MAMÁ		
3		X		CC	80000000	RAMIRO ANTONIO RIVEROS LINARES	PAPÁ		
4		X		CC	1007752407	LIZ DAYANNARA GARZON BARRERA	MAMÁ		
5		X		CC	1026002201	JAVIER ANDRES VILLANUEVA MURILLO	PAPÁ		
6		X		PPT	4574827	CARMEN YAMILE ROJAS ESPINOZA	MAMÁ		
7		X		CC	1019042023	LINDA LISETH RODRIGUEZ DURAN	MAMÁ		
8		X		PPT	5185285	KATTERINE MENDOZA SIMANCAS BLANCO	MAMÁ		
9		X		CC	1000927281	NATALY BRIYITH MORENO RODRIGUEZ	MAMÁ		
10		X		CC	39417611	BRANYELLE ALEXANDRA MENDOZA RODRIGUEZ	MAMÁ		
11		X		CC	1014667781	LEIDYS JULIETH MURILLO DEVIA	MAMÁ		
12		X		CC	1049624540	MARIO ANTONIO NAVARRO PUELLO	PAPÁ		
13		X		CC	1031a69477	ANDRES FELIPE AVILA DEL TORO	PAPÁ		
14		X		CC	23852342	MELOY PAOLA HERRERA CASTRO	MAMÁ		
15		X		CC	1065844115	ARLETH MORENO AGUILAR	MAMÁ		
16		X		CC	1127843878	LESLY DANIELA VEGA MORENO	MAMÁ		
17		X		CC	1065021139	LAURA CAROLINA PINZON GUTIERREZ	MAMÁ		
18		X		CC	1010884607	LEIDY MARCELA LEIVA NARANJO	MAMÁ		

13. Nombre del responsable: Jose Manuel Ramos

14. Cargo o rol del responsable: Educador Especial

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, en la ejecución de las diferentes actividades de este tema particular autorizado por mis del mismo de edad que represento, a esta SDIS realice operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la política de tratamiento de datos personales. Disponible en los links https://www.integracionsocial.gov.co/images/_Archivos/Normatividad_politicas/PE01-01_Gs_G_01_v8_presentacion_generalidades_deberes_procedimientos_datos_personales.pdf y entrego a mi más libre, expreso e informado consentimiento, que son aquellos que otorgan la autorización mediante un medio que permite ser documentado. Para el caso, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para recibir los datos personales que en la actualidad contienen este registro. Entiendo que dicho término a recopilar este consentimiento, así como los datos allí consignados, podrá ingresar a la SDIS a través de sus Canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo 20205061194 - 29/11/2020 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN COFINANCIADO EMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON		
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto físico	4. Fecha:	04-03-2021	5. Hora:	7:30

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

8.1. Tipo Documento de identificación persona participante
8.1. 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
SIN - Sin documento
Otro - Cuál?

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

8. 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 negra,
4. Persona con pertenencia étnica palenquera,
5. Persona con pertenencia étnica afro / negra / mulata,
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras condición diferencial:
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 ruralidad,
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad,
9. Ninguna de las anteriores

No.	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NÚMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NÚMERO)	7.6 GRUPO ÉTNICO (MARQUE EL NÚMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NÚMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	TELEFONO
1	RC	1016129932	DILAN SANTIAGO ESPINOZA BRAJALES	2 Años	1	1	1	6	9	CALLE 22 L #122 A 18	El Refugio - Fontibon	3134663173
2	RC	1030013584	LUCIANA RUIZ SUAREZ	3 Años	2	1	1	6	9	CARRERA 111 A 19 A 72	Versalles - Fontibon	3006399735
3	RC	1016129531	ISABELLA RODRÍGUEZ ENCISO	2 Años	2	2	1	6	9	KR 102-22H 11	La Cabaña - Fontibon	3143179804
4	RC	1019827726	DERICK NEHAI LESTON MUÑOZ	2 Años	1	1	1	6	9	CRA 112 B 22 I 24	Ricaurte -Fontibon	3178240672
5	RC	1016134239	SARA SOFIA JIMÉNEZ GONZALEZ	2 Años	2	2	1	6	9	CALLE 23 # 102-64	La Cabaña - Fontibon	3203760369
6	RC	1016134781	THIAGO FERERO LEON	2 Años	1	1	1	6	9	AC 24 # 117-15	Versalles - Fontibon	3115199319
7	RC	1020013461	RODRIGUEZ	2 Años	2	2	1	6	9	CALLE 23 106-15	La Cabaña - Fontibon	3057458592
8	RC	1016129840	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	2 Años	2	2	1	6	9	AV calle 24 # 119 D 19	Versalles - Fontibon	3208998484
9	RC	1016129806	IAN JERONIMO RODRIGUEZ PEREZ	2 Años	1	1	1	6	9	CALLE 22 NO 115A-64	Palestina - Fontibon	3102588105
10	RC	1020013508	LIAM GABRIEL RUIZ SUAREZ	2 Años	1	1	1	6	9	CARRERA 104 NO 15-18	La Orella - Fontibon	3202548297
11	RC	1016123532	LIAM MATHIAS OSMIDO ZAMBRANO	2 Años	1	1	1	6	9	CRA 117 A 23 C 29	La Cabaña - Fontibon	3100344449

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que el Decreto Distrital de Integración Social – 2020, en la exploración del tratamiento de mis datos personales RECORDADO y/o los del menor de edad que representa, y que podré realizar cualquier consulta sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_Anexo2020/politicas_publicas/2021/_lic_6.03_v3_tratamiento_protección_datos_personales.docx. Teniendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que representa, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que para ejercer o condicionar mis autorizaciones, así como para consultar los datos del almacenamiento, debo dirigirme a la SDIS a través de mis canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-TM Versión: 1 Fecha: Memo 20255041584 - 26/11/2025 Página: 1 de 2 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN COFINANCIADO EMMANUEL	2. Lugar / Localidad:	FONTIBON
3. Tema / Actividad:	PREVENCIÓN DEL ABUSO INFANTIL Y PROTECCIÓN Aprendiendo a cuidar nuestro cuerpo con el semáforo del contacto Sano	4. Fecha: 04-04-2025	5. Hora: 1300

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN 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	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1		X		CC	1010078037	ERIKA VIVIANA GRAJALES	MAMÁ		
2		X		CE	1010015899	LAURA CAMILA SUAREZ MARTINEZ	MAMÁ		
3		X		CC	1000323091	[illegible] VILLAMIL	MAMÁ		
4		X		CC	1020215907	[illegible] DUEÑAS	MAMÁ		
5		X		CC	1018077159	CINDY MARCELA GONZALEZ	MAMÁ		
6		X		CC	111209648	ISABEL CRISTINA LEON MULATO	MAMÁ		
7		X		PPT	5472156	ELEOSMARY RODRIGUEZ VALERA	MAMÁ		
8		X		CC	1018854807	LEIDY MARCELA LEIVA NARANJO	MAMÁ		
9		X		CC	1018621515	NAYIBE LIZETH PEREZ	MAMÁ		
10		X		CC	1000686369	LUISA FERNANDA SUAREZ	MAMÁ		
11		X		CC	1022944773	LIZMAR ZAMBRANO	MAMÁ		

13. Nombre del responsable: Jose Maud Leiva

14. Cargo o rol del responsable: Acudiente Especial

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los que reporte de otras que represento, y los cuales podrán ser utilizados bajo los marcos que las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20220111_01_0_01_v1_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que representó. Sin ello significa que afectan la felicidad y cuyo uso indebido podría generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se encuentran en mencionada base registro. Entiendo que para conocer o modificar mis información, así como para ejercer mis datos sin perjuicio alguno, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner