BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO COMPETITIVO
SDIS-DCT092-004-2026 DEL CONVENIO 1830-2026

Yo, Luisa Fernanda Ovalle con identificación CC X CE__ PEP__ PPT__ PS__ VISA __Salvo Conducto__ Refugiado otro, ¿Cuál? _____ N.º 1075629178 de Tocaima, después de recibir la información completa, suficiente, en un lenguaje sencillo y claro, en relación con el convenio de asociación número 1830 suscrito entre Fundación Acepta el Cambio Para Vida Nueva y la Secretaría Distrital de Integración Social a través del cual opera el jardín infantil Raíces y tiene un plazo de ejecución de 219 días, con fecha de inicio 07 de julio de 2026 y fecha de terminación diciembre 04 de 2026; manifiesto que estoy de acuerdo con que le sea asignado un cupo a mi(s) hija(s) o hijo(s) Juan Esteban Vera Ovalle, identificado(a) con el NUIP 1075631126. , en el nivel de Parvulos. durante el tiempo que dure la ejecución del Convenio 1830-2026

Además, manifiesto que conozco que una vez finalice el convenio de asociación consideraré aceptar los planes de atención ofrecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social mientras se surte el trámite para un nuevo convenio, los planes se describen a continuación:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad.
2. Entrega de paquete alimentario
3. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Certifico que el contenido de este documento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído, que comprendo su contenido y estoy de acuerdo con este consentimiento

Nota: los datos personales consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) no divulgar información alguna con propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Se firma en la ciudad de Bogotá, el día 08 del mes Sephembre del año 2026.

Firma de la madre, padre, adulto cuidador, acudiente o tutor que autoriza:

Luisa ovalle