

NOVEDADES

Pre - Jardín D







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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1016968550 NIÑA O NIÑO: Samuel Steven Arrieta Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Sebastian Arrieta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sebastian Arrieta- papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Junio 18 2024	8:05	Casa	Siendo las 8:05 la profesional en atención se comunica con la señora Olga Gutierrez con cc: 52554253 cuidadora y acudiente del niño, quien informa que no lo trae ya que ayer lo recogio la ucuna y no lo ha traido, la profesional agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia al jardin.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Junio 19 2024	7:50	J.I.C Villa Mary	Siendo las 7:50 la profesional recibe al niño en buen estado de salud y emocional quien viene acompañado de la señora Olga Gutierrez con cc 52554253 quien refiere que ya el niño ha estado nuevamente en casa. Se hace lectura de la novedad del dia 18/06/24 y se firma la actual estando de acuerdo con la anterior. Se cierra novedad En este punto termina la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Olga Gutierrez 52552253

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Junio 24 2024	13:40	Casa	Siendo las 1340 la profesional se comunica con la señora Olga Gutierrez con cc. 52554253 quien informa que el niño no va porque esta indispuesto ya ucuna lo llevo, la profesional recuerda la importancia de llevarlo al médico en caso de seguir con malestar. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Junio 25 2024	13:10	Hogar	Siendo las 13:10 la profesional se comunica con la señora Olga Gutierrez abuela del niño con CC. 52554253 e informa que "profe hoy no lo llevo porque no tengo quien lo recogiere pero ya está mejor, yo se lo llevo mañana, la profesional agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia al jardín. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016765550 NIÑA O NIÑO: Samuel Steven Arroyo Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Sebastian Arroyo - Olga Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Gutierrez - abuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/24	7:40	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:40 la profesional recibe al niño en buen estado de salud físico y emocional, quien viene acompañado de su abuela la señora Olga gutierrez con CC. 52554253 quien informa que el niño ya esta bien y que lo trae con normalidad. la profesional hace lectura de las novedades de los días 24 y 25 de junio y se firma la actual estando de acuerdo con las dos. Se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez P.A. primera Infancia	- Olga Gutierrez. 52554253

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No Aplica	No Aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No aplica	No Aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Pre Jardín D — NUIP: 1074347506 — NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Bello Cuevas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Cuevas Cuevas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Cuevas - Mamá — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez

---

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5x 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 24 2024	13:20	Casa	Siendo las 13:20 la profesional en atención de comunica con la señora Jennifer Cuevas con C.C. 1014268459 mamá del niño quien informa que le toco dejar al niño con su tio por cuestiones laborales y pero ya mañana lo trae con normalidad. la profesional agradece y estara atenta, en este punto termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

---

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 25 2024	7:30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:30 llega el niño en buen estado de salud físico y emocional acompañado de su mamá la señora Jennifer Cuevas con C.C. 1014268459 quien le hace entrega del niño con normalidad. Se hace lectura de la novedad del dia 24/06/24 estando de acuerdo con las mismas. Se firma la actual novedad. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JENNIFER CUEVAS · 1014268459

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

---

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153003 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Transición D — NUIP: 1191135969 — NIÑA O NIÑO: Juan José Tibocha Witches

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Witches

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Witches - mamá — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 18 2024	13:20	Casa	Siendo las 13:20 la profesional en atención se comunica con la señora Jennifer Witches con cc. 52917228 mamá del niño quien informa "profe, arobayas de llegar de terapias y si así no lo llevo" la profesional agradece la información. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 19 2024	7:20	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:20 la profesional recibe al niño en buen estado de salud físico y emocional viene acompañado de su mamá la señora Jennifer Witches con cc. 52917228 el refiere que les fue bien en el momento de la terapia, se hace lectura de la novedad del 18/06/24 y se firma la actual estando de acuerdo con los dos. Se cierra novedad. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez 1016054505

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Witches Ducle cc 52917228.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/24	13:20	Casa	Siendo las 13:20 la profesional en atención se comunica con la señora Jenifer Witches con cc 52917228 mamá del niño quien informa que no lo traja al Jardín porque tenía terapias, la profesional agradece la intormación. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/24	7:50	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:50 la profesional en atención recibe al niño en buen estado de salud físico y emocional quien viene acompañado de su mama la señora Jennifer Witches con cc. 52917228 quien refiere que les fue muy bien, se hace lectura de la novedad del día 25/06/24 y se firma la actual estado de acuerdo con los dos. Se cierra novedad. En este punto termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Witches · 52917228

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 0
Fecha de Vigencia: 20/06/2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL GORDILLO

NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: [illegible] NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] NOMBRE DEL PADRE: Edwin Gabriel Morales Mesa

NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Mesa

NOMBRE DE LA DOCENTE PRINCIPAL: [illegible] PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Junio 18 2024	8:40	Casa	Siendo las 8:40 la profesional de atención se comunica con la señora Julieth Mesa con cc. 52804705 quien informa que la niña hizo cita medica el 20 de la mañana a hora en el día le le recomienda llegar temprano. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez P.A. primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Junio 19 2024	7:40	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:40 la profesional recibe la niña en buen estado de salud física y emocional, quien viene acompañada por su mamá la señora Julieth Mesa con cc. 52804705 y refiere que tendrán la cita médica pero que ya le dicho algo. La profesional recomienda la asistencia y puntualidad, se hace lectura de la novedad del día 18/06/24 y se firma la orden estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez P.A primera infancia	JULIETH 52804705

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL BOSQUILLO

NIVEL: Pre Jardín D NUIP: 1020088221 NIÑA O NIÑO: Alana Ortiz Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Ortiz - papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 18 2024	13:10	Casa	Siendo las 13:19 la profesional en atención se comunica con el señor Jhon Ortiz con cc 80158854 papá de la niña, quien informa que no la trajo porque la hermana tenía cita médica y no había quien la recogiera, la profesional agradece la información y estará atenta. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A - primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 19 2024	13:20	Hogar	Siendo las 13:20 la profesional en atención se comunica con el señor Jhon Ortiz con cc. 80158854 papá del niño quien informa "pasa es que el hermanito sigue en citas médicas y no tengo quien se las vaya y llevé a la niña" la profesional agradece y reinicia la importancia de la asistencia al jardín. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 20 2024	7:10	JIC. Villa Mary	Siendo las 7:10 la profesional en atención recibe a la niña en buen estado de salud físico y emocional, quien viene acompañada de su papá el señor Jhon Ortiz con cc. 80158854 quien refiere que ya está bien el hermanito por tanto la trae con normalidad, se le hace lectura de las novedades del 18 y 19 de junio del 2024 y se firma la novedad actual estando de acuerdo con las 3, por tanto se realiza el cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Jhon O. · 80158854

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20231015300 - 20/09/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COQUILLO

NIVEL: Pre-Jardín D NUIP: 1016968574 NIÑA O NIÑO: Anna Sofía Pacheco Daria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Daria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Daria - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 11 2024	7:00	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:00 la profesional en alternancia recibe a la señora Daniela Daria, con cc. 1014281231 quien trae certificado de crecimiento y desarrollo, auditivo y visual, sin embargo se le informa que aún quedan pendientes los de médico general y odontológico. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Daria · 1014281231

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 18 2024	10:40	J.I.C Villa Mary	Siendo las 10:40 llega la señora Daniela Daria, con cc. 1014281231 quien refiere a la niña le informa que no la puede dejar hoy porque tiene unas vueltas que hacer y no la puede retirar mas tarde, la profesional agradece la información. Se entrega paquete nutricional de la tarde (leche, manzana galletas) en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Daria · 1014281231

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 19 2024	13:10	Hogar.	Siendo las 13:10 la profesional se comunica con la señora Daniela Daria con cc. 1014288231 mamá de la niña quien no la trajo porque tenía vueltas personales que hacer y no tenía quien la recogiera, la profesional le recuerda la importancia de la asistencia. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 20 2024	7:50	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:50 la profesional recibe a la niña en buen estado de salud y emocional quien viene acompañada de la señora Daniela Daria con cc. 1014281231 mamá de la niña que informa que ya la trae con normalidad. Se hace lectura de la novedad del día 19/06/2024 y se firma la novedad actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Daria 1014281231

Powered by CamScanner