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 C. bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima velasquez.

NIVEL: Jardin B NUIP CD 1954382 NIÑA O NIÑO: Isaac Gabriel Mota Caguara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Mario JoseFina Caguara Pacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: JoseFina Caguara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez.

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
23/05/2024	10:30 am	J.I Semillitas de Amor, aula de Jardin B	Siendo las 10:30 am se acerca al jardin la señora Luis Josefina Caguara madre del niño Para retirarlo del jardin ya que debe realizar las diligencias Para solicitar el Permiso de permanencia, y no tiene quien recoja el niño en la tarde; el niño sale del jardin en optimas condiciones, se le hace entrega del Paquete de la tarde y se le sugiere a la señora Luis buscar una red de apoyo; en este punto Finaliza 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
Katherin Gámez Espitia - Docente.	x Luis Mari C. 19456274

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/05/2024	08:00 am	J.I Semillitas de Amor, aula de Jardin B.	Siendo las 08:00 am ingresa al aula de jardin B la señora Luis Maris madre del niño en Compañia de su hijo quien ingresa por si solo, la señora refiere que el niño el dia de ayer no presento ninguna novedad, se le recuerda a la señora buscar una red de apoyo para estos situaciones; en este Punto Finaliza 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
Katherin Gamez - Docente -	x Luis Mari C. 19456274

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: 9
Fecha: Memo 20211615309 - 29/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.

NIVEL: Jardin B NUIP: 1072113774 NIÑA O NIÑO: Dilan Javier Vargas Lamus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamile Lamus Vallejo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Lamus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez.

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
17/05/2024	12:08 PM	J.I Semillitas de Amor - Jardin B	Siendo las 12:08 Pm la auxiliar administrativa realiza llamada telefonica al numero 3113212193 del Señor Javier Vargas Padre del niño pero no se logra comunicación Para saber el motivo de la inasistencia del niño al jardín; la novedad no se Firma y en este Punto Finaliza 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
Katherin Gamez - Docente -	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
20/05/2024	08:40 Am	J.I Semillitas de Amor, aula Jardin B	Siendo las 08:40 am Se realiza llamada telefonica Por Parte de la docente al numero 3244125220 del señor Javier vargas, Padre del niño para saber el motivo de la inasistencia; el señor Javier refiere que no tenia conocimiento de que el jardin ya estaba prestando el servicio, el señor Javier tambien refiere que el dia 21/05/2024 traera al niño en su horario habitual; la novedad no se Firma y en este Punto Finaliza,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gamez - Docente -	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2024	08:05 am	J.I Semillitas de Amor, aula Jardin B	Siendo las 08:05 am ingresa al jardin la señora Yamile Lamus en compañia de su hijo Dilan Javier quien ingresa Por Si Solo, la señora Yamile refiere que el niño se encuentra en optimas condiciones, se realiza lectura de las novedades realizadas Por la docente y se le recuerda a la señora la importancia de traer el niño al jardin; en este Punto Finaliza 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
Katherin Gamez - Docente -	• Yamile Lamus Vallejo : 1.070592413

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin B NUIP: 1024607313 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Camargo Fandiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Paola Fandiño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Paola Fandiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez.

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
17/05/2024	12:08 Pm	J.I Semillitas de Amor, Jardin B.	Siendo las 12:08 Pm la auxiliar administrativa realiza llamada telefonica al número de celular 3044136830 de la señora Gina Paola Fandiño madre del niño Pero no se logra la comunicación Para saber el motivo de la inasistencia del niño al jardín. la novedad no se Firma y en este Punto Finaliza 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
Katherin Gamez -Docente-	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2024	07:10 am	J.I Semillitas de Amor, aula Jardin B.	Siendo las 07:10 am ingresa al aula la señora Janeth Camargo abuela Paterna del niño en Compañia de Sebastian Para informar que el dia 17/05/24 el niño no asistio al jardin Porque aún no tenian conocimiento de que ya nuevamente estaba Funcionamiento el jardin, el niño ingresa al jardin en optimas condiciones, en este punto Finaliza 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
Katherin Gamez -Docente	52305378

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: C bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Jardin B NUIP: 1143998612 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Micheleno Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana lucia osorio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana lucia osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gámez

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
21/05/2024	04:20 Pm	J.I Semillitos de Amor, salon Jardin B	Siendo las 04:20 Pm ingresa al jardin la Señora Ana lucia osorio madre de juan sebastian Para hacer entrega del certificado medico y los Cortes de Crecimiento y desarrollo del niño, el Cual no Presenta ninguna alteración según el documento; este documento Vence el 03/05/25, en este Punto Finaliza 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
Katherin Gámez - Docente -	Ana lucia Osorio 1082681117

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR