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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardín NUIP: 1023044686 NIÑA O NIÑO: Samuel Guarin Benavidez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Julieth Benavidez

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Báñez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	4	5	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
17/05/2024	12:30 PM	JI semillitas de Amor.	El dia de hoy el niño acude en compañia de su mamá para control de crecimiento y desarrollo, el niño se le suministro alimento, Participo de las actividades Pedagogicas, se le hace entrego del paquete de Onces y se entrega a la mamá en buenas 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
Lina Paola Báñez / docente.	Carol Benavides 1115941414

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
20/05/2024	7:30 Am	JI semillitas de Amor	El niño ingresa el dia de hoy en optimas condiciones la madre refiere que en la tarde hace entrega de los soportes de esta la cual tuvo el dia viernes. 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
Lina Paola Báñez / docente	Carol Benavides 1115941414

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-009
Versión: 9
Fecha: Marzo 02/2015 V9 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 10 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin NUIP 1028426165 NIÑA O NIÑO Estiln Honori Diaz Vache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yerli Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Yerli Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Rocio Baez

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	8:50 AM	JI Semillitas de Amor	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero registrado cel 3046197623 y no se obtiene respuesta, la niña no asistio por tal motivo se continuara el seguimiento. 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
Lina Rocio Bainet / docente	

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	9:00 Am	JI Semillitas de Amor	El dia de hoy la niña no asiste al Jardin se realiza llamada telefonica al numero registrado cel: 3046197623 y no se obtine respuesta, se continuara el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rocio Bainet / docente.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/05/2024	8:45 Am	JI Semillitas de Amor	El dia de hoy la niña nuevamente no asiste, se realiza llamada telefonica al numero registrado cel 3046197623 responde la madre de la niña y manifiesta que realizara un retiro voluntario por motivos personales. y en el transcurso del dia se acercara a traer la carta. En este Punto Finaliza Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rocio Bainez / Docente.	

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 19 UNIDAD OPERATIVA: JI semillitas de Amor. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velosquez.

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dilan Godiel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nalio del carmen Quintero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nori del Carmen Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Briñez H.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
20/05/2024	2:00 PM	JI semillitas de Amor.	El día de hoy el niño sale en compañía de su mamá para terapia de lenguaje y ocupacional, el niño sale en optimas condiciones se le suministro alimentos y se le hizo entrega del paquete alimentario de las once. en este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Briñez H / docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Quintero 22.156.945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2024	7:45 AM	JI semillitas de Amor	El día de hoy el niño ingresa en optimas condiciones, e inicia su día con disposición para participar de las actividades, la madre del niño manifesta que el día de mañana y el de hoy tambien tendrá terapia. que cuando tu termine le entregan soporte. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Briñez / Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Quintero 22.156945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2024	7:20 PM	JI semillitas de Amor	El día de hoy el niño sale en optimas condiciones en compañía de su mamá en cita de terapia de lenguaje y ocupacional al niño se le suministro alimento y se le hace entrega del paquete de once, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Briñez / Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Quintero 22.156945

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
23/05/2024	1:40 PM	JI semillitas de Amor	El día de hoy el niño sale a terapia de lenguaje en compañía de su mamá se hace entrega del paquete de once, el niño sale en optimas condiciones en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Briñez / Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Quintero 22.156.945