	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Párvulos 1 NUIP 1031187538 NIÑA O NIÑO Alan Jhosep Bernal Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Sanchez Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Sanchez Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela cabezas - Aracuata

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	9:15 am	JI semillitas de Amor	Siendo las 9:15 am se realizo llamado al numero 3167577783. Para indagar sobre la inasistencia del niño Alan Jhosep Bernal Sanchez el dia de hoy al Jardín en repetidas veces Pero no se logro comunicación. Se desconoce el motivo por el cual el niño Alan Jhosep no asistio el dia de hoy al Jardín. Se continuara con el seguimiento de novedades. En este punto finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Marta Lucaita Rodriguez Docente JI	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	16:45	JI Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Siendo las 9:30 se realiza llamada telefonica al numero 3007577783 al momento de realizar la llamada no hay respuesta y entra directamente a buzon de voz. A las 16:45 nuevamente al parecer no tiene señal ya que ni siquiera entra a buzon. Se continuara llamando En este punto se colmina 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
- Marcela Cabezas Arias DOCENTE T.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	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	8:15	JI Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Se logra obtener comunicación con la señora Dany Sanchez madre de Alan donde ella manifiesta la problematica que tiene en su hogar y debido a estas se ve obligada a sacar al niño del jardin, se solicita asistir al jardin para realizar el proceso que se requiere para el egreso del menor. En garantia del menor se realiza el cierre respectivo a esta novedad, y a la espera de la madre para el egreso. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas Arias DOCENTE T.	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

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parches A NUIP: 1031157538 NIÑA O NIÑO: Alan J. Bernal Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dana Maritza Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas / Tlor Cocarta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Mayo 2024	9:00	JJ Semillitas de Amor lugar: Oficina	Siendo las 9:00 de la mañana llega a la unidad operativa la Señora Dana Sanchez, madre del menor Alan Bernal con carta en mano para solicitar el retiro de manera voluntaria del menor ella manifiesta que es por motivos de seguridad, donde se trasladan de localidad, la madre conversa con la responsable del servicio Yolima Velasquez, donde ella refiere un posible traslado pero la madre manifiesta que no requiere de él. Se brindan los agradecimientos por utilizar los servicios del Jardin Semillitas de amor y se procede a realizar el proceso de suspension

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			para egreso voluntario del menor. Se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos del menor donde su acudiente se encuentra decacuerdo. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas Arias D.T	Dana Sanchez cc 1014478007

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

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: _____

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1070928491 NIÑA O NIÑO: Heider Camilo Acevedo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarley Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarley Acevedo R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor cuarto - Marcela cabezas

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	Siendo las 8:50 am se realizo llamada al número 3022089848 Para indagar sobre la inasistencia del niño Helder Camilo Acevedo Rodriguez el dia de hoy al Jardín en repetidas veces pero no se logro comunicación, se desconoce el motivo por el cual el niño no asistio el día de hoy al Jardín, se continuara con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria cuarta Rodriguez Docente	. NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	(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
20/05/2024	8:20	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 8:20 se tiene comunicación via telefonica al número 3022089848 donde la señora Yarley manifiesta estar de visita donde su padre quien está a fuera de Bogota. Se solicita asistir al niño para realizar la apropiada activación del niño para continuar brindando el servicio. Donde ella informa llegará y pasara al jardin para informar que el niño se encuentra. Bien. Siendo las 13:40 llega la señora Yarley donde se observa bien a camilo, como evidencia se toma firma y novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Cabezas Arias TITULAR	YARLEY ACEVEDO. 1070923903.

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
			como registro de que se observa en apariencias condiciones de salud el menor, no se realiza cierre de la novedad debido a que la madre lo llevará a casa para descansar así que aún no se realiza la activación, hasta la mañana del proximo dia en que llegue para brindar el servicio. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas Arias. DOCENTE TITULAR	YARLEY ACEVEDO R.

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
21/05/2024	7:30	J.I Semillitas de Amor Lugar salón Parvulos A.	Siendo las 7:30 llega la señora Yarley Acevedo con su hijo Camilo Acevedo donde se invita a seguir a la oficina de coordinación para realizar la respectiva activación del niño. Se observa en aparentes condiciones de salud. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas Arias	YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ.

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: J I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1070928491 NIÑA O NIÑO: Heider Camilo Acevedo R

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarley Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarley Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas / Flor Corrita

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
21/05/2024	16:35	J.I Semillitas de Amor Lugar salón Parvulos A	Ingresa la señora Yarley con carne en mano por hyo donde Camilo, sale en perfectas condiciones de salud, donde se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos del menor. En este punto se realiza 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
Marcela Cabezas Arias D.T	Yarley Acevedo Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2024	8:10	J.I semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 8:10 llega la señora Yarley donde informa que en la noche se "golpeo la frente mientas monto un mono patin y al no prestar atención se raspo la frente asi que ingreso para mostrale y me informan que novedad". Efectivamente se levanta novedad por el raspon y se comunica que cualquier cosa que se presente se le informara para estar al dia con la comunicación. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas Arias D.T	YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ

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
22/05/2024	16:15	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Se informa a la madre que durante la jornada se retiro la costra donde sangro su frente asi que se lava su rostro con agua limpia y con gasa se retira la sangre para prevenir infecciones. Se continuara la novedad hasta que se retire o sane la raspadura. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas Arias	YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ

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

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP: 1036984450 NIÑA O NIÑO Dilan Mathias Garcia Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liney Tatiana Tique Angel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liney Tatiana Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Eucalipto - Marcela Cabezas

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	9:10 am	II Semillitas de Amor	Siendo las 9:10 am se realizo llamada al numero 3043222421 Para indagar sobre la inasistencia del niño Dilan Mathias Garcia Tique el dia de hoy al Jardin en repetidas ocaciones Pero no se logro comunicación, se desconoce el motivo por el cual el niño no asistio el dia de hoy al Jardin, se continuará con el seguimiento de novedades. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria Eucalipto Rodriguez Docente	

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	7:15 am	II Semillitas de Amor	Siendo las 7:15 am ingresa el niño Dilan Mathias Garcia Tique en compañia de su mamá Liney Tique al aula de Párvulos, se hace lectura de la novedad del dia 17 de mayo, se indaga por la inasistencia del niño Dilan Mathias, la Señora Liney Tatiana manifiesta que el niño no asistio el dia 17 de mayo por motivo que se encontraban viajando." Se evidencia que Dilan Mathias Garcia Tique ingresa al aula aparentemente bien, se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Eucalipto Rodriguez Docente	Liney Tique 1001285171

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	16:18 PM	II Semillitas de Amor	Siendo las 16:18 pm ingresa la señora Liney Tatiana Tique al aula de Párvulos recoge al niño Dilan Mathias Garcia Tique se le informa que el niño el dia de hoy Participo de todas las actividades realizadas actualmente, de igual forma consumio sus alimentos en su totalidad sin ningun inconveniente el niño Dilan Mathias Garcia Sale en optimas condiciones fisicas y de salud en compañia de su mamá Liney Tatiana Tique Angel En este Punto Finaliza esta novedad haciendo cierre a 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
Flor Maria Eucalipto Rodriguez Docente	Liney Tique 1001285171

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 II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Párvulos A NUIP 1206273798 NIÑA O NIÑO Lesly Sharay Suarez Roncancio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulitza Marcela Roncancio Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulitza Marcela Roncancio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria cuarta Marcela cabezas

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	7:30 am	II semillitas de Amor	Siendo las 7:30 am ingresa el señor Jeisson Andres Suarez vallejo Padre de la niña Lesly sharay Suarez Roncancio al aula de Párvulos A, hace entrega de los siguientes documentos: Certificado médico y odontologico, con el Fin de dar respuesta a los compromisos de corresponsabilidad en pro del bienestar de Lesly sharay, estos documentos se archivarán en la historia social de la niña. 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
Flor Maria cuarta Rodriguez Docente	· JEISSON SUAREZ VALLEJO 1024528881

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

	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: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Párvulo A NUIP: 1241599456 NIÑA O NIÑO: Ana cattleya Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcelo Cabezas - Flor amarilla R.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 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
22/05/2024	9:15 am	JJ Semillitas de Amor	Siendo las 9:15 amec acerco la señora Yuri GOMEZ madre de la niño Ana cattleya Gomez a las instalaciones del Jardin Semillitas de amor la cual el manifiesto que hará retiro voluntario de Ana cattleya por motivo que se trasladara de dirección de domicilio al sur de Bolivar, hace entre de la carta de retiro, para realizar su respectivo proceso. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Marina Amarilla Rodriguez Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuri Alejandra G. 1096214983.

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 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 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 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: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos A NUIP: 1243760079 NIÑA O NIÑO: Joseph Thomas Rojas Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Marcela Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryori Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Floramana Cocarita / Marcela Cabezas t

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	9:00	JJ Semillitas de Amor Lugar Oficina.	era con su madre por motivo vacacional de ella y el jardín se encontro en licitación por servicio. se recomienda la asistencia de todos los dias. la tia se encuentra deacuerdo. De esta manera se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos del menor. En este punto se colmina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas t. docente t.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryori Rojas 1.052 425 389

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
27/05/2024	9:10 am	JJ Semillitas de Amor Lugar salon 103 A	Siendo las 9:10 se realizo llamada telefonica al número 3044775128 donde contesta la señora Marcela madre del niño, donde ella informa que se acercara al jardin ya que tiene a su hijo en otro sitio colegio privado, más cerca a su vivienda así que realizara el retiro voluntario del niño. Se espera a su llegada para realizar el respectivo cierre. En este punto se colmina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas t TITULAR

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
28/05/2024	10:00	JJ Semillitas de AMOR	Se realiza llamada telefonica pero la señora Marcela no responde ya que dicen no se acerca al jardin con la carta para realizar el respectivo egreso del menor. En este punto se colmina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR