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 CB UNIDAD OPERATIVA: I.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fatima Velasquez

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1074831716 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Cortes Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga 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
17/05/2024	9:30 A.M.	I.I. Semillitas de Amor	Hoy se realizo una llamada telefonica a la responsable del niño Juan esteban cortes ya que hoy no vino el niño y se observo que su ubicacion al jardin donde nos informa la señora Natalia cortes donde nos informa que salio de la ciudad y por este motivo hoy no trae al niño, el se encuentra muy bien y nos dice que el dia lunes lo trae porque el fin de semana regresa y se le pide el favor que el dia lunes cuando traiga el niño ella debe ingresar para saber como llega el. y la novedad queda en seguimiento y no se firma la novedad el dia de hoy porque fue mediante telefonicamente.

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

Olga R. Olga Docente

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 NOVEDAD
20/05/2024	8:10 A.M.	I.I. Semillitas de Amor	Hoy Ingreso la señora Natalia Cortes en compañia del niño Juan Esteban que se encontraba en la mesa con su papá que es lo que su mama repiara el dia de hoy, que el niño estaba en la mesa, hoy el ingreso en optimas condiciones sin presentar ninguna novedad. Se hace el cierre de novedad por su inasistencia el dia Viernes 17 de Mayo, y se Firma su Ingreso del dia de hoy dejando todo al dia con su asistencia. y se Firma la de hoy. En este punto finaliza la novedad. // // //

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

Olga R. Olga Docente

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

Natalia cortes 1012465219

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

	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 CB UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fabiola Velasquez

NIVEL: Párvulo C NUIP: 1016751469 NIÑA O NIÑO: Johan Gabriel Castro Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Duran - Rafael Castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Ramirez.

TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X 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	7:40 AM	J.I Semillitas de Amor	Hoy ingresa la Acudiente del niño Johan castro donde hoy nos trae el certificado odontologico que tenia pendiente en el compromiso por los documentos faltos. nos trae el soporte de la ajustada cumplida y tambien hoy nos fue una carta de autorizacion de la señora Erika duran para recoger al niño Johan Castro en los cuales la señora Erika no parece. se firma la novedad de recibido de los documentos en el dia de hoy. en esta novedad se firma por su Acudiente el dia de hoy asu ingreso. En este punto finaliza la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosario Rodriguez 23596[illegible]

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 R.C.B UNIDAD OPERATIVA: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Goltina Velásquez

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1171713415 NIÑA O NIÑO: Adriel David Quiñones Esquivel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Quiñones

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Quiñones PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Lucía Ramirez

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	7:30 A.M.	J.J Semillitas de Amor	Hoy ingresa la señora Laura Quiñones en compañía del niño Adriel D Quiñones donde hoy nos trae copia delos Certificados de Crecimiento y desarrollo en curva y el odontologico ya que ella no había podido sacar citas. y nos cumple con esto (documentos) quedando pendiente el Certificado medico visual donde el cual se le recomiende sacar gestionando con la EPS. la solicitud de los documentos, y nos firma la novedad del retiro el dia de hoy. En este punto se finaliza la novedad. // // //

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

Olga R. Olga Ramirez Docente

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

Laura Quiñones 1007345915

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-909
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 C. B UNIDAD OPERATIVA Sembrando de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Soltma Velásquez

NIVEL: Párvulos C NUIP: NIÑA O NIÑO: Valery Mariana Ramirez Estupiñan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Estupiñan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Estupiñan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Lucia Ramirez P.

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
20/05/2024.	7:30 A.M.	Sembrando de Amor	Hoy ingresa la señora Johana Estupiñan en compañía de la niña Valery Ramirez a traer documentos de la ctas asistida como fue: el certificado Medico, certificado de crecimiento y desarrollo con su curvo correspondiente quedando pendiente lo auditivo, lo visual y odontologico en la cual se firmo el compromiso para dar cumplimiento de los documentos faltantes, donde se firma la novedad de los documentos recibidos El dia de hoy. por su mamá. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga R. Olga Ramirez Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana Estupiñan Carreño - 1073703978

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 CB UNIDAD OPERATIVA: 11 Semillitas de A RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Eolima Velasquez

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1242690991 NIÑA O NIÑO: Kenji Mathias Cifuentes Olivares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Olivares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Olivares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga 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
24/05/2024	11:29 A.M.	11 semillitas de Amor	Hoy ingresa la señora leidy olivares mamá del niño Kenji Cifuentes quien ya había informado la salida del niño temprano ya que el niño tiene cita de crecimiento y desarrollo el cual se le vencio y dar cumplimiento a los documentos en la cual el niño sale en optimas condiciones sin presentar ninguna novedad durante su espacio de la mañana de hoy; se le entrega el refrigerio, se le recomienda que el día siguiente le traiga debe traer copia del certificado que le dan, se dejan seguimiento la novedad de hoy. y sale en compañía de su mama quien lo lleva y se firma su salida. hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga R Olga R. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy tatiana Paez. 1055651381

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 NOVEDAD
27/05/2024	7:30 A.M.	11 semillitas de Amor	Hoy ingresa la señora leidy Olivares en compañía del niño Kenji Cifuentes quien el día viernes salió temprano ya cita de crecimiento y desarrollo donde nos trae el soporte de la cita. y el niño ingresa en optimas condiciones de salud sin novedad; el cual se realiza el cierre de la novedad en seguimiento y se recibe el documento en copia y se firma la novedad del documento para dar cumplimiento a la firmado y compromiso. En este punto finaliza la novedad. // // // //

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga R Olga R Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy tatiana Paez 1055651381

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