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: Jardin semillitas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima velasquez

NIVEL: Párvulos E NUIP: 1125009489 NIÑA O NIÑO: Zaider Gabriel Sucre camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana carely camacho Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Bueo

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X — 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	9:30	J.I Semillitas De amor párvulos 2	Siendo las 9:30 ingresa al aula de párvulos la señora Juana Fuentes mamá de Zaider Gabriel el cual ingresa tranquilo acordose a participar del Servicio la Señora Juana hace entrega de historia clinica de crecimiento y desarrollo y se realiza cierre de la novedad, y en este punto termina

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juana camacho Fuentes. 1007653132.

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

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 Velasquez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023421179 NIÑA O NIÑO: Valery Maria Oseche Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Jimenez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Bueno

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
20/05/2024	14:18	JI Semillitas de amor Párvulos 2

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 14:18 ingresa al aula de párvulos 2 la señora Daniela Jimenez mamá de Maria Oseche, la señora hace entrega soporte odontologico por control de cada 6 meses. Se realiza cierre de seguimiento.

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

Alejandra Bueno Docente

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

Daniela 1024596256

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

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: Párvulos NUIP: 1206227008 NIÑA O NIÑO: Carlos Esneider Lance Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Muñoz Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Baños

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	12:03 m.	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las la auxiliar administrati va Laura Jimenez informa que realizo Varias llamadas al teléfono 3017756054 para saber el motivo por el cual no habia llegado el niño carlos Esneider lance, pero no se logro comunicación. Se continúa Seguimien to y este punto termina la Mo- dalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Baños Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2024	8:16	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las 810. Se realiza llamada telefonica al número 3017756054 logrando comunicación con la Señora Karen Muñoz, mamá de carlos, la Señora Karen refiere que el niño se encuentra en el Departamento de Santander en compañia del papá el Señor Carlos Julio Lance Se tomara el Siguiente espacio

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	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
No APLICA	No APLICA	No APLICA	y que por ese motivo no ha asis tido el niño al jardin pero que hoy van a viajar Va Bogotá. la docente de manera amable invita a la señora Karen tener en cuenta la corresponsabilidad para no interrum pir más el proceso del niño. le recomienda e informar con ante- rioridad lo mencionado, por otro

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	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
No APLICA	No APLICA	No APLICA	lado. Se le recuerda que ya se habia hecho un compromiso Se continua 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
Alejandra Baños Docente	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: J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima velasquez

NIVEL Párvulos NUIP: 1206670098 NIÑA O NIÑO: Carlos Esneider Lance Moñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Moñoz Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Moñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Bueno

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	8:14	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Se realiza llamado telefonica al número 3011756054 logrando comunicación con la Señora Karen, mamá de Carlos. la Señora Karen informa que el papá del Niño el Señor Carlos Julio Lance quedo de llegar al terminal entregarle el niño, ella y así que se encuentra a la espera se tomara el siguiente espacio

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	X	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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	que el Señor Carlos Julio la llame y así ir a recoger los Niños la docente le pide el gran Favor de insistir y llegar a un acuerdo con el Señor carlos y por tal motivo no interrumpir el proceso del Niño. Se continua con 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
Alejandra Bueno Docente	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
22/05/2024	9:15	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las 9:15 la Señora Karen informa via telefonica, que el papá del Niño Carlos Esneider Lance no llego a Bogotá, que la Señora Karen permanecio mucho tiempo en el terminal, y que esta tratando de comunicarse con el Señor Carlos Julio Lance pero no ha logrado

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	X	6	7	8	X	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	Comunicación y así llegar acuerdos por el bienestar del Niño. la docente le insiste que continue informando cualquier situación y que llame otra vez. Se continua Con Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Bueno Docente	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: J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos NUIP: 1206227008 NIÑA O NIÑO: Carlos Esneider Lance Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Muñoz Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Bueno Soto

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
23/05/2024	13:10	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las 13:10 Se realiza llamada telefonica al número 3011756054 donde logra comunicación con la Señora Karen Julieth Muñoz mamá de Carlos Esneider Lance. Se inicia un dialogo con la Señora, preguntandole si al fin llego a un acuerdo con el Señor Carlos Julio Lance papá Se tomara el siguiente espacio

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	X	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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	del niño. la Señora Karen refiere que pudo comunicarse con el Señor Carlos que tuvieron una conversación con el Señor, pero aclaran que el jardín habia cerrado, entonces tomaron la desición la desición que los niños estuvieran con el papá, el Señor carlos, hasta

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	que el jardin Volviera abrir, Según el Señor Carlos Julio, le manifiesta a la Señora Karen que Se lo va entregar, Además la Señora Karen dice que esta tratando de llegar acuerdos con el papá del niño, y así vuelva al jardin la docente, nuevamente le

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	pide el Favor que tenga una comunicación asertiva con el Señor Carlos Julio y no afectar más el proceso del niño. la Señora Karen se compromete asistir mañana al jardin y así explicar mejor lo ya mencionado. Se continua Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Bueno Docente	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: J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1206227008 NIÑA O NIÑO: Carlos Esneider Lance Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Muñoz Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Bueos Soto

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
24/05/2024	10:20	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo 10:20, ingreso al jardin, la Señora Karen Muñoz Umamá de Carlos Esneider Lance. La Señora Karen manifiesta que (va, ha realizar) el niño Carlos Esneider Lance Muñoz Se encuentra con el Señor Carlos Julio Lance papá del niño en el departamento de Santander, que llegaron acuerdos Se tomara el Siguiente espacio

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	con el Señor Carlos Julio, que hasta que la Señora Karen Muñoz Se encuentre estable economicamente, le entrega a la niña hermana de Carlos y Ya Se vez el niño. La Señor Karen manifiesta por tal motivo realizar el retiro voluntario del niño Carlos y cuando haya Solucionado Se Se tomara el Siguiente espacio

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 2	No Aplica 2	No Aplica 2	Situación ecoromica Se acerca al jardin a Solicitar el Servicio del Jardin. la docente le recomienda Continuar en dialogos con el Señor Carlos Julio Lance por el bienestar del niño. Se realiza cierre del Seguimiento desde el 17 al 24 de mayo 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Bueos Docente H/Ben	Karen Muñoz 1073694598

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