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. J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1023419274 NIÑA O NIÑO: Emmily Luciana Reyes Rubio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caterin Rubio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Caterin Rubio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viliana Segura.

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
21 Mayo 2024	16:30 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:30 de la tarde la señora Caterin ingresa al aula de prejardin A, por su hija Emmily, donde hace entrega de la historia clinica, además comenta que le enviaron unas protesis y ayudas auditivas que se va a poner en la tarea de la autorización por la EPS. la docente le pide cualquier cosa. informar si tiene alguna dificultad con este proceso, que ella le va. ha informar a la educadora especial. Se evidencia que la niña Sale en optimas condiciones del aula de prejardin A. 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
Docente: Viliana Segura.	CATERIN RUBIO. 1007044277

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 LA NOVEDAD
22 Mayo 2024	7:50 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:50 de la mañana ingresa la señora Caterin. en compañia de su hija Emmily al aula de prejardin A, donde. manifiesta que la noche anterior la niña estaba bajando las escaleras y en el ultimo escalón se cai resvalo y se pego en su ceja. izquierda que gracias a Dios no paso nada grave, ella le presto los primeros auxilios pero la niña no perdio el conocimiento ni presento sangrado. Se. evidencia que la niña tiene una pequeña inflamación en su ceja izquierda. y se evidencia de color rosado. la niña ingresa tranquila y activa. al aula. 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
Docente: Viliana Segura.	CATERIN RUBIO 1004044211

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
22 Mayo 2024	16:20 pm	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa el señor German quien es el abuelo materno de la niña Emmily al aula de prejardin A, donde la docente manifiesta que la niña no presento ninguna novedad durante la jornada, además participo activamente de todas las actividades y consumio todos los alimentos con agrado todos los dimentos que se le brindarón en el jardin, Se evidencia que su ceja izquierda continua con su inflamación, la docente seguira. llevando el respectivo seguimiento. Se evidencia que la niña sale. 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
Docente: Viliana Segura	German Rubio 80155413

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
23 Mayo 2024	7:30 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa el señor German. en compañia de su nieta Emmily, donde manifiesta que durante. la tarde y noche la niña no presento ninguna novedad, Se evidencia que. la ceja de la niña la izquierda esta más desinflamada y tiene un pequeño morado en el lagrimal, además la. niña sale en optimas condiciones del aula de prejardin. A. La docente informa al abuelo que seca ha seguir el seguimiento hasta que desaparezca el morado. En este punto termina 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
Docente: Viliana Segura.	German Rubio 80155413

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: Marzo 12/2015/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Pjardin A NUIP 1023119271 NIÑA O NIÑO Emmily Luciana Reyes Rubio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caterin Rubio

ACUDIENTE PRINCIPAL Caterin Rubio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Segera.

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											
21 Mayo 2024	4:10 16:10 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa el señor Germán por su nieta Emmily al aula de pre jardin A, donde la docente manifiesta que la niña participo activamente en todas las actividades y consumio todos los alimentos que se le brindaron, ademas no presento ninguna novedad durante el dia. Se evidencia que la niña presenta un color morado claro al rededor de su ojo izquierdo, ya no se ve inflamado, la niña esta en optimas condiciones de salud. En este punto termina 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
Docente: Liliana Segera.	Germán Rubio 80155413

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 Mayo 2024	8:30 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 8:30 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3125687995 para comunicarse con la señora Caterin y preguntarle que paso que su hija Emmily no asistio al jardin, pero no se logro comunicación la docente insistio varias veces, ademas le marco a la acudiente de la niña pero tampoco logro comunicación para saber que paso. Tambien las auxiliares administrativas tambien llamaron y no se pudieron comunicar. 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
Docente: Liliana Segura.	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											
28 Mayo 2024	7:20 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:20 ingresa el señor German en compañia de su nieta Emmily al aula de pregardin A, donde informa que la niña no asistio el día anterior porque no hubo quien la trajera al jardin, que la mamá no contesto porque estaba trabajando y a él se le robaron el celular por esto no se logro comunicación, la docente refiere que esta situación no debe volver a pasar que ellos deben buscar los medios para informar alguna novedad con la niña, se evidencia que la seja de la niña ya no esta inflamada y tiene un pequeño morado al rededor del ojo izquierdo. 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
Docente: Liliana Segura.	German Rubio 80155413

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-109
Versión: 6
Fecha: Marzo 02/2021 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1032320494 NIÑA O NIÑO: Oliver Vela Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Segura.

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
21 Mayo 2024	16:05 p.m.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:05 de la tarde ingresa la señora Arnovia al aula de prejardin A, por su nieto Oliver donde hace entrega de un certificado medico y trabajo social, siguiendo el proceso que se le lleva al niño en ICBF, la abuela manifiesta que tambien tiene programadas otras citas que no recuerda las fechas pero cualquier cosa ella o la mamá informara. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de prejardin A. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARNOVIA CARDONA M 57983966

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
23 Mayo 2024	13:10 p.m.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 13:10 de la tarde ingresa la señora Arnovia por su nieto Oliver al aula de prejardin A, donde manifiesta que se lo debe llevar ya que debe salir del barrio y no alcanza llegar a la hora de la salida, la docente le solicita firmar el compromiso del certificado de odontologia ya que se le venzo. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de prejardin A. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARNOVIA cardona Muñoz 57983966

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 Mayo 2024	7:10 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:10 de la mañana ingresa la señora Arnovia al aula de prejardin A, en compañia de su nieto Oliver quien manifiesta que durante la tarde del día anterior el niño no presento ninguna novedad fisica o emocional, se evidencia que el niño ingresa en aparentes condiciones, ademas ingresa tranquilo y activo, inmediatamente se empieza a participar en la actividad de acogida que la docente tiene propuesta. En este punto se hace cierre de la novedad del día 23/05/2023.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARNOVIA cardona Muñoz

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 LA NOVEDAD
27 Mayo 2024	16:05 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:05 de la tarde ingresa la señora Arnovia por su nieto Oliver al aula de prejardin A, donde la docente hace entrega de una citación por parte de la Psicologa de las CDIS para el seguimiento que el niño tiene por comisaria de familia, la docente pide el favor de firmar el recibido y llevarle la citación a la señora Laura quien es la madre de Oliver. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARNOVIA cardona Muñoz

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: Pjardin A NUIP: 1027543137 NIÑA O NIÑO: Ian Alejandro Lopez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Paola Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Paola Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Segura

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 Mayo 2024	13:05 pm	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 13:05 de la tarde ingresa la señora Jenny al aula de prejardin A, por su hijo Alejandro donde manifiesta que se debe llevar el niña ya que tiene una cita medica, la docente le recomienda los certificados, además informa que el niño ya almorzo, tambien hace entrega de 1 manzana. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de prejardin A. En este punto termina 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
Docente: Liliana Segura.	Jenny Paola Sanchez 1032942346

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 Mayo 2024	7:40 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:40 de la mañana ingresa la señora Paola al aula de prejardin A, en compañia de su hijo Alejandro donde hace entrega del certificado medico, auditivo, visual y curvas de crecimiento y desarrollo, la docente le informa a la señora que le queda pendiente el certificado odontologico por esta razón debe firmar un compromiso, la señora Paola dice que ella va ha solicitar la cita lo más pronto posible. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo. 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
Docente: Liliana Segura.	Jenny Paola Sanchez 1032942346

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 Mayo 2024	16:10 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor.	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Paola al aula de prejardin A, por su hijo Alejandro donde la docente manifiesta. que el niño no presento ninguna novedad que participo activamente de todas las actividades, además consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron durante el dia. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de prejardin A. En este punto se cierra la novedad del dia. 23/05/2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Liliana Segura.	Jenny paola Sanchez 1032942346

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 J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP: 1021610881 NIÑA O NIÑO: Alan Andres Jacobo Lopez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina L. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Segera.

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	8:00 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 8:00 de la mañana ingresa la señora Laura. al aula de pre jardin A, donde hace entrega de una carta informando porque su hijo Andres no ha asistido al jardin, ya que se encuentra viajando, la docente manifiesta que el niño debe ingresar a mas tardar el 27 de Mayo y si no se le cancela el cupo por inasistencia injustificada. la señora laura se compromete que el proximo lunes el niño regresa, ya que ella necesita. el servicio del jardin. En este punto se termina 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
Docente: Liliana Segera.	. laura lopez 1001061830

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 Mayo 2024	7:40 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:40 de la mañana ingresa la señora Laura al aula de pre jardin A, en compañia de su hijo Andres donde manifiesta que gracias a Dios durante el viaje el niño no presento ninguna novedad la docente informa que el niño se encuentra suspendido pero que inmediatamente informa en coordinación para que lo activen en el sistema. Se evidencia que el niño tiene unas pequeñas maestras en su cara de picaduras de mosquitos, ademas ingresa un poco timido al aula. la docente durante el día realizara su respectiva observación con el niño. 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
Docente: Liliana Segura.	. Laura Lopez 1001061830

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											
27 Mayo 2024	16:20 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa la señora Laura al aula de pre jardin A, por su hijo Andres donde la docente manifiesta que durante la jornada no presento ninguna novedad, además participó activamente. en todas las actividades, también consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocional del aula. En este punto se hace cierre de la novedad del día. 22/05/2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Liliana Segura.	. laura lopez 1001061830.

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: Jardin A NUIP: 1018273835 NIÑA O NIÑO: Juan Daniel Duque.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Patricia. Duque.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Patricia D PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Segura.

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 Mayo 2021	4:20 16:20 pm	Jardin Infantil Semillitas de Amor.	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa la Señora Diana al. aula de prejardin A, donde hace entrega de la historia. del nutricionista, certificado, odontologico y curvas de. crecimiento y desarrollo, la docente manifiesta que cuando la nutricionista de los SDIS venga al jardin le va ha exponer el caso para que realize su seguimiento con el niño, que. cualquier novedad en el proceso con el nutricionista por favor informar. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. 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
Docente: Liliana Segura.	Diana Patricia Duque. 24336372

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

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1206226022 NIÑA O NIÑO: David Santiago Tamayo Caballero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Caballero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Segura

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 Mayo 2024	4:30 16:30 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:30 de la tarde ingresa la señora Andrea al aula de pre jardin A, por su hijo Santiago donde hace entrega del certificado medico, auditivo, visual y el certificado de crecimiento de desarrollo y las curvas, la docente le recomiendo seguir el tratamiento odontologico del niño, donde ella manifiesta que esta semana le vuelve a pedir a cita. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula. 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
Docente: Liliana Segura.	Andrea Juliana Caballero Supelano. cc. 1098409162.

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