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 Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Jardin A NUIP: CD 1945 7916 NIÑA O NIÑO: Dilan Alejandro Guedez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sallin Yaterin Guedez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sallin Guedez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

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	8:40 AM	JI Semillitas de Amor	Siendo las 8:40 am la auxiliar pedagogica Agellin le realiza llamada telefonica al numero de celular 3046579052 de la señora Sallin Guedez madre del niño Dilan Alejandro Guedez, quien manifiesta que tuvo que viajar a Venezuela el Fin de semana y no volverá la señora envia la carta de retiro voluntario del jardin infantil Semillitas de Amor. 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
Johora Rojas - Docente -	NO APTICA

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA	NO APTICA

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA	NO APTICA

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA	NO APTICA

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: Memo 20210165300 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardin A NUIP: 1023419135 NIÑA O NIÑO: Dilan Esneider coy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Coy

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin coy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas B

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											
22/05/2024	10:30 am	J.I Semillitas de Amor	El dia de hoy se reciben los documentos Faltantes del niño Dilan coy certificado de crecimiento y desarrollo, Copias, certificado médico Aoditivo, y Visual. 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
Johora Rojas - Docente - [illegible]	EDWIN COY 7000969700

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 Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1074535578 NIÑA O NIÑO: Linda Yurani Lance Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Yulieth Munoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohora Rojas

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	Siendo las 12:03 la auxiliar pedagógica realiza llamada telefonica al número de celular 3011756054 de la señora Karen Yulieth Muñoz pero no se logra comunicación. La novedad no se firma porque es llamada se continua en 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
Yohora Rojas - Docente - ~~Docente~~	NO APTICA

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	8:16 am	J-I semillitas de Amor	Siendo las 8:16 la Señora Karen Yulieth muñoz madre de la niña Linda Yurani lance se comunica con la docente para informar que se encuentra en el departamento de Santander en la compañia del papa de la niña don Carlos julio lance y que por este motivo no ha asistido la niña al jardin. Pero que hoy van a viajar hacia Bogotá. se toma 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 APTICA	NO APTICA

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	8:16 am	J-I semillitas de Amor	la docente le refiere amablemente a la señora Karen tener en cuenta la corresponsabilidad del jardin, y asi no interrumpir ni afectar el proceso que lleva la niña. se le solicita informar al jardin. Asi como se requerida que ella habia pasado una carta de compromiso. Se continua en seguimiento											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA	NO APTICA

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											
21/05/2024	08:14 am	J.I semillitas de Amor	Se realiza llamada telefonica a la Señora Karen Julieth. Muñoz al número 3011756054 donde se logra comunicar con ella. informando que el padre de su hija Linda Yurani, el señor carlos julio, manifestando que el quedo de llegar al terminal con su hija para entregarla ella manifiesta que esta pendiente para que el padre de la niña la llame y asi poder ir a recogerla. 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 APTICA	NO APTICA

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 Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1074535578 NIÑA O NIÑO: Linda Yorani Lance Munoz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Munoz Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Munoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

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
20 APTICA	20 APTICA	20 APTICA	La docente de la niña le solicita llegar a acuerdos con don carlos julio y asi no interrumpir el proceso pedagogico que se lleva con su hija. Se continua en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	NO APTICA

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 am	JI semillitas de Amor	Siendo las 9:15 am la señora Karen Julieth Muñoz se comunica por teléfono, para informar que ella permaneció bastante tiempo en el terminal y el señor carlos julio lance no llego con su hija linda yorani trato de comunicarse, realizando varias llamadas al señor carlos julio y no logro que le respondiera, para poder llegar a algún acuerdo. se toma 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 APTICA	NO APTICA

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
20 APTICA	20 APTICA	20 APTICA	Por el bienestar de la niña linda Yorani, Se le recomienda a la señora Karen Julieth informar al jardin cualquier novedad. Se continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	NO APTICA

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 Jardin A NUIP 1074535578 NIÑA O NIÑO Linda Yurani Lance Muñoz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johora Rojas

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 PM	Jardin Infantil semillitas de Amor	Siendo las 13:10 pm, se le hace una llamada telefonica, al número 3011756054, lograndose una comunicación con la señora Karen Julieth Muñoz madre de la niña Linda Yurani Lance, se le pregunta si llegaron a acuerdos sobre su hija con el padre de la niña el señor Carlos Julio Lance. la señora Karen Muñoz si se comunico con el padre de la niña el señor carlos julio - 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 APTICA	NO APTICA

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											
20 APTICA	20 APTICA	20 APTICA	donde tuvieron una conversación con el señor, aclarando que como el jardin infantil había cerrado por terminación del contrato, ellos se tomaron la decision de que el padre estuviera con la niña, hasta que el jardin iniciara nuevamente. Segun don Carlos julio se los va a entregar, la señora Karen Muñoz esta tratando de llegar a algún acuerdo con el padre de su hija. Se tomará 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 APTICA	NO APTICA

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											
20 APTICA	NO APTICA	20 APTICA	la docente le solicita que tengan una comunicacion asertiva entre los dos por el bienestar de la niña y no afectar mas el proceso que se lleva con la niña linda yurani en el jardin Infantil. tambien la señora Karen julieth Muños se compromete a asistir mañana 24 mayo/24 al jardin y explicar lo mencionado anteriormente. Se continua en seguimiento											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente -	NO APTICA.

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											
24/05/2024	10:20 am	JH semillitas de Amor	Siendo las 10:20 am ingresa al Jardin Infantil la señora Karen Julieth Muñoz, madre de la niña Linda Yurani Lance, la señora manifiesta que va a realizar el retiro voluntario de la niña del jardin infantil, ya que común acuerdo el señor Carlos Julio Lance tendra a la niña con el hasta que la señora Karen Julieth haya solucionado su situación economica - Se tomará 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 APTICA	NO APTICA

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 I2021015800 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL Jardin A NUIP 1074535578 NIÑA O NIÑO Linda Yorani Lance Munoz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johora Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO Y	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA	el señor Carlos julio le entregara nuevamente la niña, y asi la señora karen julieth Muñoz se acercara al jardin infantil semillitas de Amor para solicitar el cupo nuevamente. Se realiza cierre al seguimiento desde el 17 de mayo /2024 al 24 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
Johora Rojas - Docente -	Karen muñoz 1073684598

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA.	NO APTICA

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA	NO APTICA

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APTICA	NO APTICA