NOVEDADES



PÁRVULOS B

Profesional de atención a la primera infancia

Juliana Ruiz Rodríguez

Powered by CamScanner

	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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PREJUNCOS B NUIP: 1014560387 NIÑA O NIÑO PAULA TATIANA GARCIA ROTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO CRISTIAN LEONARDO GARCIA TORRES

ACUDIENTE PRINCIPAL: CRISTIAN GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06 2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY EL PAPÁ DE LA NIÑA EL SEÑOR CRISTIAN LEONARDO GARCIA CON CC: 1014244558 FIRMA NOVEDAD Y COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE. LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE DEBE EL CERTIFICADO ODONTOLÓGICO A LO QUE EL SEÑOR REFIERE "PROFE ME TOCA CITA CON ODONTOPEDIATRIA Y ESTA DIFICIL TATIS NO DEJA QUE LA TOQUEN Y LA CITA NO ME LA HA ESTIGNADO PARA QUE TERMINE EL TRATAMIENTO" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR CUANDO LE SEA ASIGNADA LA CITA. LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian Leonardo Garcia Torres 1014244558

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
26/06 2024	7:49	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA MARIA PAULA ROTERO CON CC 1019143593 SE ACERCA AL JARDIN Y HACE ENTREGA DE LA CARTA DE AUTORIZACIÓN Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA SEÑORA VALENTINA CORBITA GARCIA CON CC: 1.193.379.728 AMIGA DE LA FAMILIA QUIEN SERA LA PERSONA QUE EN CASO QUE NO PUEDAN VENIR LOS PADRES O LA ABUELA ELLA SERA LA ENCARGADA DE RECOGER LA NIÑA, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LOS DOCUMENTOS SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA. "EN ESTE PUNTO SE CIERRA LA NOVEDAD Y FINALIZA LA MISMA"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	C.C 1019143593 Maria Rotero.

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.

Powered by CamScanner

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PARVULOS B NUIP: CO 55855711 NIÑA O NIÑO: LUIS JOSUE PEROZO PINEDA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYIMAR KAROLINA PINEDA MEDINA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYIMAR PINEDA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRI

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06 2024	8:05	JARDIN INFANTIL LA FLORICA	HOY LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC 55855711 FIRMA NOVEDAD Y COMPROMISO POR FALTA DE DOCUMENTACION SE LE INFORMA QUE A LA FECHA SE LE VENCIERON TODOS LOS CERTIFICADOS MEDICO - AUDITIVO - VISUAL ODONTOLOGICO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA LOS CUALES TIENE PLAZO DE TRAERLOS EL DÍA 30 DE JUNIO DEL 2024 A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "PRO-FE ESTOY ESPERANDO QUE ME PASEN PARA ASÍ PODERLOS SACAR COMO ME TOCA POR PARTICULAR PORQUE PUES SOMOS VENEZOLANOS Y NO TENGO PPT" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Rz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Anyimar Karolina Pineda Medina 28766081

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
06/06 2024	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CEDULA DE VENEZUELA 28766081 SE ACERCA AL JARDIN Y ENTREGA CARTA DE AUTORIZACION Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA SEÑORA ANA MARICELA MEDINA APARICIO CON CEDULA VENEZOLANA 9.345.531 ABUELA DEL NIÑO QUIEN DESDE LA FECHA QUEDA AUTORIZADA PARA RECOGER EL NIÑO, LA PROFESIONAL INFORMA QUE LOS DOCUMENTOS SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL. SE DA CIERRE A LA NOVEDAD. "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Rz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Anyimar Karolina Pineda Medina 28766081

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

Powered by CamScanner

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PÁRVULOS B NUIP: 1.233.042.239 NIÑA O NIÑO: JUAN PABLO PEREIRA HERNANDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALEJANDRA HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ CON CC: 1.003.435.358 FIRMA NOVEDAD Y COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE, LA PROFESIONAL LE INFORMA A LA SEÑORA QUE AL DÍA DE HOY SU HIJO NO CUENTA CON: CERTIFICADO MEDICO - AUDITIVO - VISUAL - ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO - AFILIACION A LA EPS Y TIENE PLAZO HASTA EL 30 DE ESTE MES PARA PONERSE AL DÍA, ELLA REFIERE "PROFE COMO LA EPS NO ES DE ACA HOY A VER COMO HAGO LA PORTABILIDAD PERO ME TOCA EN MI DÍA DE DESCANSO" LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ALEJANDRA HERNANDEZ 1003 435 358

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 X 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
14/06/2024	10:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY LA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME CON CC:1.003.435.358 MAMA DEL NIÑO SE ACERCA AL JARDIN E INFORMA LO SIGUIENTE "HOLA SEÑO LE TRAIGO LA CARTA Y COPIA DE LA CC DE LA PERSONA QUE VA A RECOGER AL NIÑO ELLA YA TIENE EL CARNET" LA PROFESIONAL RECIBE LOS PAPELES PARA SER ARCHIVADOS EN LA HISTORIA SOCIAL, AUTORIZO A LA SEÑORA TERESA GARCIA SASTOQUE CON CC:52.559.435, SE DA CIERRE A LA NOVEDAD. "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME 1003 435 358

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 X 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
19/06/2024	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME CON CC 1.003.435.358 MAMA SE ACERCA AL JARDIN PARA INFORMAR LO SIGUIENTE "PROFE LE TRAIGO LA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE MI HERMANA ELLA VA A RECOGER AHORA AL NIÑO" LA SEÑORA AUTORIZA A LUISA FERNANDA PEREZ PEREIRA CON CC:1.067.839.972 TIA DEL NIÑO A RECOGER AL NIÑO, LOS DOCUMENTOS SE ARCHIVAN EN LA HISTORIA SOCIAL. SE DA CIERRE A LA NOVEDAD. "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME 1.003.435.358

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

Powered by CamScanner

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PARVIOS B NUIP: 1233701209 NIÑA O NIÑO: SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA MARCELA LOPEZ LEDESMA

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAULA LOPEZ LEDESMA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06 2024	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC: 1063952011 PAPA DE LA NIÑA FIRMA NOVEDAD Y COMPROMISO POR FALTA DE DOCUMENTACION, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE AL DIA DE HOY NO TIENE LOS SIGUIENTES CERTIFICADOS: AUDITIVO - VISUAL - ODONTOLOGICO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO, EL SEÑOR REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DIA YA NOS AUTORIZARON LAS CITAS AHORA MI ESPOSA TIENE QUE IR AL HOSPITAL. DE ENGATIVA PARA QUE LE DAN LAS CITAS" SE LE RECUERDA AL SEÑOR QUE TIENE PLAZO HASTA EL 30 DE ESTE MES, LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANARZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	+Jairo Yesith Pascuales 1063952011

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
24/06 2024	9:00	CASA	EL DIA DE HOY LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA PAULA LOPEZ LEDESMA CON CC: 1.063.947.128 SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y LE INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE HOY NO LLEVO LA NIÑA PORQUE EL PAPA ESTA DE DESCANSO Y QUIERE ESTAR CON ELLA, MAÑANA SIN FALTA LA LLEVAMOS" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA NOVEDAD "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANARZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	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
25/06 2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA PAULA LOPEZ CON CC: 1.063.947.128 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI PRESENTO ALGUNA NOVEDAD EL DIA DE AYER Y REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE TODO BIEN SIN NINGUNA NOVEDAD FUIMOS A COMER HELADO Y NO MÁS EL RESTO EN LA CASA". LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DIA 24/06/2024 FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE LE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA AL JARDIN "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANARZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Paula lopez ledesma 1063947128

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

Powered by CamScanner

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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1011.264456 NIÑA O NIÑO: ALMA SALOME FORERO RAMOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JESSICA RAMOS MARIN.

ACUDIENTE PRINCIPAL: JESSICA RAMOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ 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 NOVEDAD
20/06/2024	9:58	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA JESSICA RAMOS CON CC: 1.030.613.036 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE "HOLA PROFE QUE PENA LA HORA PERO PUES CON MI ESPOSO TENIAMOS QUE IR PRIMERO HACER UNA VUELTA Y LUEGO TRAERIA POR ESO LLEGAMOS TARDE QUE PENA" LA PROFESIONAL LE RECUERDA EL HORARIO DE INGRESO DEL JARDIN, SE DA CIERRE DE LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA AL JARDIN. "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana R. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jessica Lizet Ramos Marin CC1030613036

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

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

Powered by CamScanner

	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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PÁRVULOS B NUIP: 1016.120.617 NIÑA O NIÑO: EIMMY CELESTE RENTERIA CABRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA ANDREA CABRERA BASTO

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAULA CABRERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ 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 NOVEDAD
06/06/2024	7:40	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA PAULA CABRERA CON CC: 1.016.101.723 SE ACERCA AL JARDIN PARA INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DÍA COMO VA? LE QUERIA INFORMAR Y TRAER LA CARTA DE RETIRO VOLUNTARIO PUES ME VOY DE BOGOTÁ CON LA NIÑA ENTONCES VIENE HOY Y MAÑANA VIERNES PARA QUE COMPARTA CON SUS COMPAÑERITOS MUCHAS GRACIAS POR TODO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE LE COMUNICARA A LA RESPONSABLE DEL SERVICIO PARA QUE ELLA HAGA TODO EL TRAMITE Y CUALQUIER NOVEDAD SE LE HARA SABER. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDA"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Paula. Cabrera. 1016101723

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
13/06/2024	13:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA RESPONSABLE DEL SERVICIO JENNIFER TATIANA CALDERON LE NOTIFICA A LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA QUE MEDIANTE CORREO ELECTRONICO EL TECNICO SIRBE INFORMA QUE DESDE HOY LA NIÑA QUEDA EN ESTADO SUSPENDIDO. LO ANTERIOR SE LE COMUNICA TELEFONICAMENTE A LA SEÑORA PAULA CABRERA BASTO CON CC: 1.016.101723 AL NUMERO CELULAR 3152604909 ASIMISMO SE LE INFORMA QUE UNA VEZ LA NIÑA QUEDE EGRESADA SE LE AVISARA. "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210163900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1.123.976.323 NIÑA O NIÑO: SALOME SOFIA PINTO RINCONES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KATRIN NAIRIS RINCONES SOCHO

ACUDIENTE PRINCIPAL: KATRIN RINCONES SOCHO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA KATRIN RINCONES CON CC: 1.120.741.162 MAMÁ DE LA NIÑA FIRMA COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO TIENE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: ACTUALIZACIÓN DE AFILIACIÓN A LA EPS, CERTIFICADO MEDICO - AUDITIVO - VISUAL - CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLOGIA Y TIENE PLAZO HASTA EL 30 DE JUNIO PARA PONERSE AL DÍA, LA SEÑORA REFIERE "PROFE BUEN DÍA YA TIENE ASIGNADAS UNAS CITAS PERO NO ME ACUERDO EL DÍA" LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. "ENESTE 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	katrin Rincones 1120741162

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

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

Powered by CamScanner