	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1233519437 NIÑA O NIÑO: Jhoan Nicolas Mosquera Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Zambrano - Jonathan Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Cano

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
04-06-24	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Danna Zambrano para tener información sobre la inasistencia del día de hoy del niño, quien refiere " Profe pensé llevar esta fin de semana pero estoy a la espera que mi esposo me envíe los pasajes, espero y sea esta semana". Se le recomienda a la madre justificar la inasistencia del niño ya que la cita de permiso se vence. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
05-06-24	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 se comunica la señora Danna Zambrano con la docente para informarle que entre jueves y viernes de la semana en curso, regresan a Bogotá, que apenas lo hagan le estará comunicando. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
07-06-24	8:15	Jardín	Siendo las 8:15 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Danna Zambrano para tener información sobre el niño, quien refiere " Profe él esta bien, el fin de semana regresamos a Bogotá y el martes llega al jardín". Anexo: Envía video vía whatsapp donde se evidencia al niño de buen semblante. En esta punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. 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
11-06-24	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 ingresa el niño en compañía de la señora Danna Zambrano con C.C: 1075545352 luego de estar ausente por viaje de calamidad familiar, quien refiere "Profe el niño anoche que llegamos le dio fiebre, cualquier cosa te agradezco y me avisas" se le responde a la madre que si el menor presenta alguna molestia nos comunicamos con esta. En esta punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1075545352

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1233514437 NIÑA O NIÑO: Jhoan Nicolas Mosquera Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Zambrano - Jonathan Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

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
11-06-24	12:30	Jardín	Siendo las 12:30 se entablo comunicación vía telefonica con la Señora Danna Zambrano para informarle que el niño se encuentra con temperatura de 38.3 para que por favor pase por él". la madre responde que en unos minutos llega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly D.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
11-06-24	12:40	Jardín	Siendo las 12:40 se entrega el niño a la Señora Danna Zambrano con C.C: 1075585352 a quien se le informa que el menor consumió todo el almuerzo y se le entrega apoyo alimentario de manzana, avena y galleta. En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly D.C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Zambrano 1085585352

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 NOVEDAD
12-06-24	4:20	Jardín	Siendo las 7:20 ingresa el niño en compañía de la Sra Danna Zambrano, quien refiere que el menor no logro asistir Fiebre. Se observa, el menor de buen semblante y se tendra bajo observación. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly D.C- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Zambrano 1075585352

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 NOVEDAD
12-06-24	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se entrega el niño a la Señora Danna Zambrano, a quien se le informa que durante la jornada el menor no presento ninguna novedad, consumió todos los alimentos y participo de todas las actividades. En este punto termino esta novedad. se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly D.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Zambrano 1075585352

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1028 816 019 NIÑA O NIÑO: Santiago David Gaviria Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarina Quintero. Yair Gaviria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarina Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

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
14-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Yarina Quintero para tener información sobre la inasistencia del menor, quien refiere "profe anoche tuve que traer por urgencias a Santiago porque estaba con dolor de cabeza y malestar general, te envío soporte médico que se encuentra hospitalizado". En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O.C. Docente	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
17-06-24	1:20	Jardín	Siendo las 7:20 se acerca la señora Yarina Quintero con PPT: 6269958, quien refiere "profe ya el niño esta en casa recuperandose, le entrego soportes medicos" certificado de hospitalización, incapacidad médica hasta el 22 de junio y certificado odontológico. En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O.C. Docente	· YARINA QUINTERO PPT 6269958

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
19-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Yarina Quintero para tener información sobre la evolución del menor quien refiere " profe aquí en casa mejorando y dándole los medicamentos". En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O.C. Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
20-06-24	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Yarina Quintero para tener información sobre la evolución del menor, quien refiere " profe ya mejorando, solo le queda el malestar del estomago y le estoy dando los medicamentos, espero ya el lunes puedas regresar al jardín". En esta punto termina esta novedad, 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
Shirly O.C. Docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153900 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1128426019 NIÑA O NIÑO: Santiago Gaviria Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarina Quintero - Yair Gaviria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarina Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-24	1:20	Jardín	Siendo las 7:20 ingresa al jardín el niño Santiago quien se evidencia de buen semblante y en compañía de la señora Yarina Quintero quien refiere" profe el niño ya esta bien, sin embargo esta mañana le di acetaminofen". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO 6769958

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-24	1:45	Jardín	Siendo las 1:45 se acerca la señora Yarina Quintero con PPT 6769958, quien refiere profe" vengo por Santiago ya que noto que tiene ganas de haber y es viene de hace dos dias de fiebre y tambien le trea medicamentos". Se entrega al niño de buen semblante, con apoyo alimentario de Fruta, avena y galleta. En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO - 6769958

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-24	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 ingresa el niño en compañia de la madre quien no refiere novedad, se observa el niño de buen semblante". en este punto termina esta novedad. se continuea con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO - 6769958

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-24	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 se entrega el niño a la Señora Yarina Quintero con PPT 6769958, a quien se le informó que durante la jornada el niño no presento ninguna molestia, consumio todos los alimentos y participó de todas las actividades. En este Punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARINA QUINTERO - 6769958

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1233519767 NIÑA O NIÑO: Dulce Gabriela Ruiz Villa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Villa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Villa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
04-06-24	8:20	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía telefónica con la señora Luisa Villa para tener información sobre la inasistencia de la menor, quien refiere "profe la tengo con malestar y la voy a cuidar en casa aprovechando que me quedé sin trabajo, por eso la pienso retirar". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento a espera que presenta un soporte de solicitud de retiro justificado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. 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 X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
05-06-24	16:20	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 16:20 se acerca al jardín la señora Luisa Villa con C.C: 1012440543, quien refiere "profe le entrego carta solicitud de retiro, porque ya mi niña no continua. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Villa 1.012.440.543

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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 ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-209 Versión: 0 Fecha: Marzo 05/2015 - 2015/03/05 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1300002374 NIÑA O NIÑO: Daimelys Sofia Vega Noriega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayeli Noriega - Daimer Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayeli Noriega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Costa

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
18-06-24	8:30	Jardín	Siendo las 8.30 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Nayeli Noriega para tener información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "pues la niña se llevó un gancho a la boca que casi le provoca ahogamiento y yo en el desespero para sacarlo le lastimé la boca con mis uñas, por eso no la mande porque esta un poco adolorida" En este punto termina esta novedad. 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
Shirley O.C. Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
19-06-24	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Nayeli Noriega para tener información de la evolución de la menor, quien refiere "pues la niña esta bien ya cicatrizando los rasguños, aunque no fue necesario llevarla al médico, ya mañana la llevo al jardín" En este punto termina esta novedad. 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
Shirley O.C. Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
20-06-24	7:20	Jardín	Siendo las 7.20 ingresa la niña en compañía del Señor Daimer Vega, quien refiere "pues ya la niña cicatrizo el rasguño en la boca, y consumio en casa los alimentos" Se observa la menor de buen semblante En este punto termina esta novedad. 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
Shirley O.C. Docente	Daimel Vega - 1002496427

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 NOVEDAD
20_06_24	16:40	Jardín	Siendo las 16:40 se entrega la menor a la señora Milena Moreno con C.C: 32752696, a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento ninguna molestia consumió todos alimentos y participó de todas las actividades En este punto termina esta novedad. Se da cierre a 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
Shirley O.C. Docente	Milena Moreno - 32752696

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo I NUIP: 1080075572 NIÑA O NIÑO: Emy Gabriela Blanco Nava

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Faiduth Nava - Orlando Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Faiduth Nava PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
04-06-24	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 ingresa la menor, se observa de buen semblante en compañía de la señora Ingrid Romero, quien no refiere ninguna novedad. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ingrid Romero C.C. 37.099.986

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
06-06-24	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 se acerca la señora Faiduth Nava con C.C: 1004281711 a retirar a la niña y a entregar carta de autorización de acudiente para el día 07-06-24, ya que no podrá pasar por la niña debido al horario, por este autoriza al hermano Alberto Nava con C.C: 1004281718. La carta y fotocopia de la cedula queda en la historia social de la menor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Faiduth Johana Nava 1004281797

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
07-06-24	12:10	Jardín	Siendo las 12:10 se entrega la niña al señor Alberto Nava con C.C: 1004281718, autorizado por el día de hoy por la madre. se entrega de buen semblante. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jaime Nava Romero. 1004281798

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo P NUIP: 1146150380 NIÑA O NIÑO: María Camila Sotelo Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gleiser Herrera – Cristian Sotelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gleiser Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Orth Castro

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
05-05-24	16:40	Jardín	Siendo las 16:40, al momento de retirar la niña del jardín, la madre informa que desea anexar dos autorizados al carnet de la menor, quienes se identifican como: Lileth Vargas C.C: 1023363165 y Rosana Ríos C.C: 51709713, además entrega fotocopias de los documentos de identidad de cada uno, los cuales se anexan en la historia social de la menor. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly D.C- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gleiser Herrera H 1003142022

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: párvulos NUIP: 1146149843 NIÑA O NIÑO: Jarol Steven castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ignacia Hurtado - Oscar Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ignacia Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

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
17-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación la señora Ignacia Hurtado, para tener información sobre la inasistencia del menor, quien refiere "pues el niño pasó el fin de semana con la mamá y lo regresa más tarde, espero poder llevarlo mañana al jardín". En este punto termina esta novedad. 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
Shirley O.C- Docente	NO APLICA

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
13-06-24	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 ingresa el menor quien se observa de buen semblante, en compañía del señor Oscar Gutierrez con C.C: 10258504, quien no refiere novedad. En este punto termina esta novedad. se da cierre a 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
Shirley O.C- Docente	OSCAR GUTIERREZ 10258504

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
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 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: Marzo 02/2018 - 20/06/2024 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PREJARDÍN NUIP: 1233519459 NIÑA O NIÑO: Mhia Guadalupe Galindo Ducura

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana María Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

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
05-06-24	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 al momento de retirar a la niña, la madre entrega soporte medico por ortopedia sobre deformidad en valgo (desalineación de femur y tibia) que provoca que la rodilla se desvíe hacia adentro y se junte con la otra). La menor seguirá en control y cualquier novedad será informada por la madre. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a 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
Shirly O.C. Docente	Ana María Galindo 1036630394.

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
14-06-24	8:30	Jardín	Siendo las 8:30 se estableció comunicación vía whatsapp con la señora Ana Galindo para tener información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "profe la niña esta con malestar general y le seguí una cita para la 1:pm, cualquier cosa te estoy comentando". En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O.C. Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
17-06-24	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 ingresa la menor en compañía de la señora Ana Galindo "quien refiere" profe la niña ya esta bien, te entrego constancia de que la lleve por medicina general el viernes". Se observa la menor de buen semblante En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	Ana María Galindo 1036630394

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
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.	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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: párvulo D NUIP: 1030760410 NIÑA O NIÑO: Alan Arturo Rubayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Dayana Moreno – Victor Rubayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonaira Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Cindy Moreno, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profe el niño esta con fiebre", se le recomienda llevarlo al medico, quien se niega hacerlo, porque lo atenderá en casa". En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O. C- Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
25-06-24	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 se entablo comunicacion vía telefonica con la señora Cindy Moreno, para tener información de la evolución del niño, quien refiere "profe aún esta enfermo, hoy por la tarde viene el papá y lo va a llevar al medico". En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O. C- Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
26-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Cindy Moreno, quien refiere profe ya se le pasó el malestar, pero mi bebe si esta malito, y no tengo con quien dejarlo el dia de hoy para llevar al niño al jardín". En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O. C- Docente	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
27-06-24	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 ingresa el menor en compañía de la señora Yonaira Gonzalez con C.C: 52326262, quien refiere "Profe el niño esta bien" se observa el menor de buen semblante. En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O. C- Docente	Yonaira. G. H 52326262

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1130710470 NIÑA O NIÑO: Alan Arturo Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Moreno — Víctor Robayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonaira Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

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
27-06-24	16:40	Jardín	Siendo las 16:40 se entrega el niño a la señora Cindy Moreno con C.C: 1012 432 414, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento molestias, consumio todos los alimentos y participo de todas las actividades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cindy Lorena Moreno Gonzalez 1012438414

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
28-06-24	15:00	Jardín	Siendo las 15:00 se comunica via whatsapp la señora Cindy Moreno para informar que por el niño va a pasar la acudiente Yonaira Gonzalez y presentara el carnet digital y la cedula en Fisico, ya que el carné lo tiene ella y no alcanza a pasar por el niño a tiempo. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. 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
18-06-24	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 se entrega el niño a la señora Yonaira Gonzalez con C.C: 52326862, se le recomienda ponerse de acuerdo con los padres de Alan para el retiro del niño y poder presentar el carné. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yonaira J. H. 52326862

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: párvulo P NUIP: 1242 [illegible] NIÑA O NIÑO: Dominic Isaac Chicaiza Zuleta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Zuleta - Oscar Chicaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Zuleta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
26-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Danna Zuleta para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profe hoy amaneció un poco indispuesta y no tengo quien me lo lleve" ya mañana si amanece igual el papá lo lleva al jardín". En este punto termina esta novedad. 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
Shirley O.C - Docente	NO APLICA

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
27-06-24	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 ingreso el menor en compañía de la señora Danna Zuleta, quien se observa de buen semblante. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirley O.C - Docente	DANNA CAROLINA ZULETA [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
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

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
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.
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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1012474411 NIÑA O NIÑO: Valery Maithe Basto chaucl

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Yazmin chaucl - John Jairo Basto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny chaucl PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly O.C

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
19-06-24	1:20	Jardín	Siendo las 1:20 De acerca el señor John Basto con C.C: 79997113, quien refiere " Profa a partir de hoy lo mas Probable es que yo traiga a Maithe Porque la abuelita que nos hace el favor esta trabajando, pero la mamá ni yo podemos venir por ella en las tardes, por eso la traigo una carta para autorizar a la señora Nubiela Tierradentro Rojas con C.C: 36.381.382 y tambien traigo fotocopia de la cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JOHN JAIRO Basto Pulido 79 997173

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
19-06-24	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 Se entrega la menor de buen semblante a la señora Nubiela Tierradentro con C.C: 36381382, junto con el nuevo carné donde se encuentra autorizada la acudiente. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nubiela tierradentro 36381382

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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 ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1057013604 NIÑA O NIÑO: Sara Juliana Tinjacá Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Yulieth Rodriguez Ordoñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Angie Rodriguez para tener información sobre la inasistencia y evolución de la menor, quien refiere "Profe sigue con oxigeno y hoy tiene cita medica a las 6: pm, cualquier cosa te informo!" En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. 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:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-06-24	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 se comunicó la docente con la señora Angie Rodriguez para tener información sobre la evolución de la menor quien refiere "Profe ayer tuvo cita médica, no le quitaron el oxigeno y le mandaron una oximetria para poder determinar si se lo retira, aun no tengo la fecha!". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. 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:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-06-24	8:30	Jardín	Siendo las 8:30 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Angie Rodriguez, para tener información sobre la evolución de la niña, quien refiere "Profe la niña sigue con oxigeno, y le estarán haciendo prueba de oximetria con y sin oxigeno cada 3 dias, hasta el 19 de junio fue tenga nuevamente cita y den una nueva valoración". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. 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:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Angie Rodriguez para tener información sobre la evolución de la niña, quien refiere "Profe la niña mejorando, continuamos con los examenes de oximetria hasta el 21 de junio que tiene control!" En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20212015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo D NUIP: 1057013609 NIÑA O NIÑO: Sara Juliana Tinjaca Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Yulieth Rodriguez Catalan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

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 NOVEDAD
26-06-24	8:20	Jardín	Siendo las 8:20 se entablo comunicacion via whatsaap con la señora Angie Rodriguez para tener informacion sobre la evolucion de la niña, quien refiere q profe ya esta mucho mejor, esperando el viernes que tiene control. En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O. C- Docente	NO APLICA

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 NOVEDAD
28-06-24	8:30	Jardín	Siendo las 8:30 se entablo comunicacion via whatsaap con la señora Angie Rodriguez para tener informacion sobre la evolucion de la niña quien refiere profe esta bien, hoy se le termina la incapacidad estoy a la espera que le de la de alta!!! En este punto termina esta novedad. 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
Shirly O. C- Docente	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 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 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