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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 123514 6256 NIÑA O NIÑO: Eliam Dael Riascos Gamboa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilary Vanessa Riascos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilary Riascos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Celi - Bibiana Domínez

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
8 07 2024	7:20	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Hilary mamá de Dael comento "Profesora el fin de semana el niño jugando en la calle, se tropezo en la frente, no midio sus fuerzas y se cayo en su frente un golpe, tiene grande". Se observa en el niño en presencia de la madre donde evidentemente tiene un golpe con chichom y costra, se remmienda a la mamá medidas de seguridad en la calle y se conversa con el niño sobre el acontecido. Se continuará 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
Diana Celi maestra	Hilary Vanessa Riascos 1193478052

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
8 07 2024	16:12	Semillitas de Amor Caminadores	Se le informa a la señora Hilary que en el transcurso del día se observo a Dael en un estado de salud optimo, en cuanto al golpe ocasionado en su frente el niño no señalo queja de dolor, no se le observo irritación, su costra cerrando bien, se continuara con el seguimiento, sale sin ninguna otra novedad. En este punto se 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
Diana Celi maestra	Hilary Vanessa Riascos 1193478052

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
9 07 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del día se observa a Dael a nivel general en un estado de salud optimo, participo activamente de las experiencias pedagógicas. En cuanto al seguimiento del golpe en su frente se ve una sana evolución cicatrizando bien aún con costra. Sale sin ninguna otra novedad. Se continuara con el 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
Diana Celi maestra	Hilary Vanessa Riascos 1193478052

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
10 07 2024	16:21	Semillitas de Amor Caminadores	En cuanto al seguimiento del golpe en la frente de Dael se observa que el niño a ido evolucionando bien, cicatrizando bien la costra, no señala queja de dolor. Se continuara con el seguimiento sale sin ninguna 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
Diana Celi maestra	Hilary Vanessa Riascos 1193478052

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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1235149256 NIÑA O NIÑO: Elian Dael Blascas Estrada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilary Vanessa Blascas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilary Blascas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cely - Bibiana Davila

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 07 2024	16:21	Semillitas de Amor Caminadores	Se realiza seguimiento al golpe ocasionado del niño en la frente donde se observa que va evolucionando bien, cicatrizando sin infección. Durante el día el niño no señala queja de dolor, participo activamente de las experiencias pedagógicas del día. Sale sin ninguna otra 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
Diana Cely maestra	Hilary Vanessa 1193478052 Hilary R.

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 07 2024	12:22	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy Dael participo de la jornada de vacunación por parte de la secretaria de salud, donde le aplicaron Vacunas de 18 meses y refuerzos. Durante la aplicación de la vacuna el niño estuvo en compañía de la madre, luego del tiempo de reposo el niño se observo bien, sin embargo la madre recibe recomendaciones de cuidado por parte de la enfermera en caso de haber Fiebre. Continua novedad siguiente cuadro.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			El niño consumio los alimentos del dia medias nueves y almuerzo, se hace entrega paquete axes de la tarde. En cuanto al seguimiento del golpe de la frente va evolucionando bien, se cicatriz sanando bien sin infección. Se continuara con el 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
Diana cely maestra	Hilary vanessa 1193478052 Hilary R.

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 07 2024	7:28	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Hilary mamá de Dael trajo a el niño al jardín, se le pregunta cómo le fue a el niño con la recuperación de la Vacuna expresa " Bien profesora no presento mayor malestar ni fiebre, muy bien le fue" Se observa a el niño en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta en optimas condiciones de salud. Se le Solicita presentar copia del carné de vacunas actualizado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cely maestra	Hilary Blascas 1193478052

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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Tatiana Velasquez
NIVEL: Comunadores NUIP: 123514 6256 NIÑA O NIÑO: Eliún Dael Piascos Gonbog
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilary Vanessa Piascos
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilary Piascos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cell - B.blanc Demirel

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 2024	16:39	Semillitas de Amor Comunadores	Se le comenta a la señora Hilary acudiente de Dael, que el niño en el transcurso del dia se observo en un estado de salud optimo. Participo activamente de las experiencias pedagogicas y ritmos del dia, la madre aún no presente la copia del carné de vacunas se le solicita. El niño sale sin ninguna novedad y se queda en la espera traiga la copia. En este punto Finalita 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
Diana Cell maestra	Hilary Piascos 1193478052

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 07 2024	16:12	Semillitas de Amor Comunadores	El dia de hoy se le solicita a la señora Hilary madre de Dael traer la copia del carné de Vacunas, la señora Hilary expresó "profesora lo traeré es que se me olvida, gracias por recordarme" se le encarga por favor traerlo de esta manera se actualice la información de Vacunas. En este punto Finalita 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
Diana Cell maestra	Hilary Vanessa 1193478052.

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 07 2024	16:21	Semillitas de Amor Comunadores	Se converso con la señora Hilary madre de Dael para que por favor traiga el soporte del carné de Vacunas la señora expresó "pro Festa es que se me olvida, nuevamente se le solicita traerlo, se queda a la espera del compromiso de la mamá. En este punto Finalita 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
Diana Cell maestra	Hilary Vanessa 1193478052

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 07 7024	9:00	Semillitas de Amor Comunadores	El dia de hoy la señora Hilary trajo el carné de vacunas, ante lo anterior se realiza el cierre de seguimiento y novedad de fecha 15/07/2024. En este punto Finalita 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
Diana Cell maestra	Hilary Vanessa 1193478052

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima. Velasquez

NIVEL: CAMINADORES NUIP: 1024612665 NIÑA O NIÑO: Jesus David Moreno Palma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marwis Coronotta Palma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marwis coronotta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Bibiana Ramirez

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
15 07 2024	9:20	Semillitas de Amor Hogar.	El dia de hoy se establecio comunicación al número de celular 3009995571, donde al marcar no se logra establecer comunicación sin señal, ante lo anterior se continuará con el 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
Diana Cli maestra	NO ARIA

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
16 07 2024	11:26	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la acudiente Sabrina trajo a el niño al jardín, Se le pregunta por su estado de Salud donde expresa "Bien profesora" Se le comenta que el dia de ayer se realizo llamado por inasistencia donde no se estableció comunicación, expresa" profesora se que la mamá estaba enferma, creeria por eso fallo, Se le da a conocer novedad Fecha 15/07/2024. Se observa a Jesús en presencia de la acudiente donde a vista aparentemente esta bien de Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana cli maestra	Sabrina 6240306

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
16 07 2024	16:10	Semillitas de Amor caminadores	Se le informa a la señora sabrina acudiente de Jesús que el el transcurso del dia Se observo a el niño en optimas condiciones de salud, participo activamente de las experiencias pedagogicas y virtuales, consumio los alimentos en su totalidad. Sale sin ninguna novedad. Se realiza el cierre de seguimiento de la fecha 15/07/2024 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
Diana Cli maestra	Sabrina 6240306

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

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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024613945 NIÑA O NIÑO: Ashley Mariana Carreño Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana cell - Bibiana Ramirez

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 07 2024	12:28	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Ingrid Gonzalez mamá de mariana vetro a la niña del jardín, el motivo tiene que realizar unas vueltas y no puede llegar por la niña en el horario establecido. En el transcurso de la mañana se observa bien a la niña, participo activamente de las experiencias pedagogicas y nivales, consumio su almuerzo se hace entrega paquete onces de la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana cell maestra	Ingrid daniela G 1022932077

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
24 07 2024	7:18	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Ingrid trajo a su hija al jardin, se le pregunta como esta la niña expresa "Bien profe" Se observa la niña en presencia de la madre donde a vista esta en optimas condiciones de salud. En este punto finalita 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
Diana cell maestra	Ingrid daniela G 1022932077

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
24 07 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del dia se observo a mariana bien de salud participo activamente de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos del dia, Sale sin ninguna novedad - se realiza el cierre de novedad de la fecha 23-07-2024. En este punto Finalita 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
Diana cell maestra	Ingrid Daniela G 1022932077

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

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velosquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1023423411 NIÑA O NIÑO: Alyn Camila Rodriguez Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurley Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Biviana Ramirez

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
15 07 2024	9:10	Semillitas de Amor Hogar	El día de hoy se recibe llamada de seguimiento al número de celular 3016427662, pero al marcar no se logra establecer comunicación, se continuara con el seguimiento. En este punto finalita 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
Diana Cli maestra	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 LA NOVEDAD
16 07 2024	7:10	Semillitas de Amor caminadores	El día de hoy la señora yurley madre de Camila, trajo a la niña al jardin, se le pregunta el motivo de la inasistencia donde expresó "profesora pense la niña no tenia jardin, estaba sin dientes, se le comenta que en el grupo se dejo mensaje confirmando si habia servicio. Se le pregunta por el estado de salud de la niña donde expresó "Bien profe" se observa a la niña en presencia de la madre dentro de la vista aparentemente esta bien, se le da a conocer registro novedad 15/07/24

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli maestra	Yurley Rodriguez 1000157122

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
16 (07) 2024	16:20	Semillitas de Amor Caminadores	Se le informa a la señora yurley Tatiana madre de la niña, que en el transcurso del dia se observo a la niña con mucho sueño en varios momentos del dia, a ello se le animaba a traves de las experiencias participaba, se le pregunta a la madre si la niña tomocho expresa que no, luego agrega que le sacara una cita medica, ante lo anterior se le recomienda ya que no es normal este con tanto sueño, se continuara con el seguimiento. Sale sin otra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli maestra	Yurley Rodriguez 1000157122

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
17 07 2024	16:38	Semillitas de Amor Caminadores	Se le informa a la señora yurley que en el transcurso del dia se observo a camila mucho mejor en cuanto se estado de animo, participo activamente de las experiencias pedagogicas y consumio los alimentos en su totalidad, esta sin ninguna novedad, se esta a la espera la señora yurley gestione la cita de la niña. En este punto finalita 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
Diana Cli maestra	Yurley Rodriguez 1000157122

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 (20210153...) 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velásquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1023423411 NIÑA O NIÑO: Aiyn Camila Rodriguez Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurley Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Bibiana Ramirez

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 07 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se le informa a la señora Yurley madre de camila que se observo a camila en un mejor estado de salud participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales, se le pregunta a la señora Yurley si yes fue no la cita expresa "no profe no considero ya que la veo bien de salud" Ante lo anterior se realiza el cierre de novedad de la Fecha 16/07/2024. En este punto Finalita 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
Diana Cli maestra	Yurley Rodriguez 1000757722

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 LA NOVEDAD
23 07 2024	12:09	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Yurley Madre de camila, retiro a la niña del jardín, el motivo la niña va compartir con el papá, durante el transcurso de la mañana se observo a la niña bien de salud, participo de las experiencias pedagógicas y rituales del día, consumio el almuerzo y se hace la entrega del paquete once de la tarde. Sale sin ninguna novedad. En este punto Finalita 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
Diana Cli Maestra	Yurley Rodriguez 1000757722

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 LA NOVEDAD
24 07 2024	7:30	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Yurley mamá de camila trajo a la niña al jardín, se le pregunta si alguna novedad, expresa "no señora todo bien profe" Se observa a la niña en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta bien de salud. En este punto Finalita 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
Diana Cli Maestra	Yurley Rodriguez 1000757722

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 LA NOVEDAD
24 07 2024	16:19	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se observa a camila en un estado de salud optima, la niña participa activamente de las experiencias pedagógicas consumio los alimentos del día. Sale sin ninguna novedad. se realiza el cierre de novedad de la fecha 23/07/2024. En este punto Finalita 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
Diana Cli maestra	Yurley Rodriguez 1000757722

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1024613508 NIÑA O NIÑO: Mariangelys Pajaro Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maite Pajaro Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maite Pajaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana R - Diana cel.

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
10 07 2024	8:20 Am	J.I Semillitas de Amor. Hogar.	Siendo las 8:20 am se realiza llamado telefonica al número 3207181918, Para saber el por que de la inasistencia de Mariangelys el dia de hoy al Jardín pero no Fue posible una comunicación, ante lo anterios seguiremos con el seguimiento y 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
Bibiana Ramirez- 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 LA NOVEDAD
11 07 24	7:34 Am	J.I Semillitos de Amor. Caminadores	Siendo las 7:34 am ingresan al aula la Señora Maite Pajaro, Junto a su hija Mariangelys quien me informa qué el día de ayer la niña no asistio ya que no sono la alarma y despertaron a las 9:30 am, Prefirio ya dejarla en casa y bajo su cuidado, el celular se encontraba apagado por esto no respondio a la llamada, no refiere novedad alguna, observo a Mariangelys coherentemente sana, hace lectura novedad anterior, se continua con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez. -Docente.	Maite Pajaro 52895018

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 LA NOVEDAD
11 07 2024	16:21	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del dia se observo a Estefania en un estado de salud optimo. la niña participo de las experiencias pedagógicas y rutinas del dia, Sale sin ninguna novedad y se realiza el cierre de la Fecha 10/07/2024. En este punto finalita 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
Diana cell maestra	Maite Pajaro 52895018

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

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 I2021015390 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Valeska Ariza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026614530 NIÑA O NIÑO: Liah Samara Ramírez Beltrán

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Fabiana Ramírez

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
2 07 2024	8:44	Semillitas de Amor Oficina	El día de hoy la señora Karen madre de Samara trajo a la niña al jardín, la niña regreso de su hogar donde se procedió a realizar la activación en el sistema, se le pregunta a la madre si alguna novedad con la niña expresa "No señora esta muy bien a nivel general de salud". Se observa a la niña en presencia de la madre donde a vista esta aparentemente bien. se continuara 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
Diana Cli maestra	Karen Julieth Beltran - 1031421680.

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
2 07 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	Se le informa a la señora Karen madre de Samara que en el transcurso del día la niña se observo en un estado de salud optimo, consumio los alimentos del día participo activamente de las experiencias pedagógicas, ante lo anterior se realiza el cierre de novedad de la fecha 24/06/2024. En este punto Finalita 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
Diana Cli maestra	Karen Julieth Beltran - 1031421680

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
11 07 2024	9:16	Semillitas de Amor Caminadores	Se realito llamada al número de celular 3006237011 donde al marcar no se logra establecer comunicación no contestaron, se continuará con el Seguimiento. En este punto Finalita 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
Diana Cli maestra	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 LA NOVEDAD
12 07 2024	7:21	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Kara madre de Samara trajo a la niña al jardín, se le pregunta a la mamá si alguna novedad expresa "Bien esta la niña," luego agrega no la trajo al jardín el día 11-07-2024 porque estaba algo inapetente del estomago pero fuera de casa, considero ya hoy estuviera el el jardín. Se observa a la niña en la presencia de la madre donde a vista esta en optimas condiciones. Se da a conocer novedad del 11/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli maestra	Karen Julieth Beltran - 1037427680

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024614530 NIÑA O NIÑO: Liah Samara Piñeres Beltrán

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Beltrán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ali - Bibiana Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	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 07 2024	16:22	Semillitas de Amor Caminadores	Se le comenta a la señora Karen madre de Samara, que en el transcurso del día se observo a la niña en un estado de salud optimo, la niña no señalo malestar de estomago, consumio los alimentos del día y participo de las experiencias pedagógicas Sale sin ninguna novedad y se realiza el cierre de la Fecha 11-07-2024. 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
Diana Ali maestra	Karen Julieth Beltran 1039472680

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

Powered by CamScanner