ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin NUIP: 1010218927 NIÑA O NIÑO Andres Santiago Tique Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Andres Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/2024	15:59 Pm	JJ Semillitas de Amor "Salon	El dia de hoy se realiza Retroalimentacion al acudiente de como va el proceso de ruta del niño ya que es por entendido que la familia realizó Proceso de afiliacion y o esta Pendiente ya se dado de tener una respuesta, el objeto manifiesta que la razon que tienen en que ya bacan hacer el cambio y ya Pueden asistir ellos. La docente le manifiesta la importancia de Poder llegar solo, y hacer llegar su respectivo soporte. Se continuara 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
Lina Paola Bañez / docente / Lina Bañez.	CC 1102852550

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/07/2024	16:04 Pm.	JJ Semillitas de Amor.	El dia de hoy se dialoga con Andres Tique. y se le comenta la situacion con el niño en cuanto su parte emocional ya que se observa que el niño continua realizando momentos de histeria y movimientos fuertes Para consigo mismo y con sus Pares. Se le comenta al acudiente que la docente continua generando estrategias Para calmar esos niveles en donde el niño no tiene un auto-control de sus emociones. Pero que se ve la necesidad que se tomara el siguiente espacio Para continuar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / docente	Andres Tique 1010218927

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
04/07/2024	4:17 Pm	JJ Semillitas de Amor. Salon	Se agilice el tema de citas de la terapia y aun mas importante que en casa realicen estrategias Para ello. Ya que la docente no observa un trabajo mancomunado con la Familia Para contribuir estos cambios emocionales. el padre refiere que ellos han buscado estrategias Para ello. la docente nuevamente realiza una retroalimentacion Para buscar controlar el manejo de emociones y que se evidencie el trabajo en casa. 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
Lina Paola Bañez / docente	Andres Tique 1010218927.

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
08/07/2024	8:00 AM	JJ Semillitas de Amor "Salon	El dia de hoy el niño ingresa con su Papa y el Papa comenta que el Andres empezo se Pego y se Quito su cera. se Pego con la Pared. Tambien manifiesta que sale a realizar Proceso de afiliacion del niño la docente le manifiesta que Por favor si ya hay algun Proceso, no la haga saber. 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
Lina Paola Bañez / docente / Lina Bañez A.	1010218927.

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: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Jardín NUIP: 1010219927 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Tique Morales
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez M.

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
15/07/2024	7:50	JT Semillitas de Amor Sede 5	El día de hoy se le Pregunta a la madre del niño que ha pasado con el Proceso de citas del niño y la madre manifiesta que aun no han obtenido respuesta, y el día de hoy se dirigirá a IDEP. para Preguntar y mas informes en la tarde. en este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Bañez / docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Paola Morales

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
25-07-24	4:37 Pm	JT Semillitas de Amor	El día de hoy se le comunica al Padre del niño que nuevamente Presento Cambios emocionales realizando movimientos Fuertes, golpes, se le Pregunta al Papá sobre el tema de citas y el papá manifiesta que realizas Proceso por la EPS. capital salud; la docente le informo que para el manejo de estos momentos se realizaron. Estrategias de ejercicios de respiración y dialogar a nivel para trabajar del calmado. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Bañez / docente / Lina Bañez.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andres T. 1010219927

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
29/07/2024	14:10 Pm	JT Semillitas de Amor Sede 5	El día de hoy se Pregunta al Padre el que ha sucedido con el tema de citas del niño, el señor dice le manifiesta que, Finalmente quedaron con capital salud, y el día de hoy llamaron a Pedir cita pero el manifiesta deben de ir a actualizar datos, la docente le refiere que es necesario hacer llegar soporte de lo que están gestionando. en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Bañez / docente / Lina Bañez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1010219927. Andres T

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

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: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin NUIP: 1141865833 NIÑA O NIÑO: Mathias Yesid Gonzalez Lobo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamile Lobo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Lobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Baez

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											
24/07/24	15:30Pm	JF semillitas de Amor "Salon"	El dia de hoy siendo las 3:10 el niño esta con temperatura alta, se toma temperatura con termometro y se observa que tiene Fiebre. 38.7. de inmediato se colocan compresas frias nuevamente temperatura, se informa en la oficina y proceden a realizar llamada telefonica al acudiente, siendo las 3:36pm se atiende la madre del niño lo recoge se le comunica lo sucedido y ella manifiesta informar lo que suceda con el niño. En este punto Finaliza Novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Paola Baez / Docente.			Yamile Lobo 32027559											

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											
25/07/24	8:35 AM	JF semillitas de Amor "Salon"	Se realiza llamada telefonica al numero registrado y la madre del niño responde y comunica que el niño continua presentando fiebre, la docente le informa que es necesario que lleven el niño al medico "la madre manifiesta" Que desconoce en la mañana como continua, si no mejora lo llevara a Salud de urgencia, la docente le reitera que por cualquier novedad sea informada, se continua el seguimiento Cel: 3026017259 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											
Lina Paola Baez / 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											
26/07/24	9:00AM	JF semillitas de Amor "Salon"	El dia de hoy la docente Katherin Gamez y Daniela Ramirez, se desplazaron a casa del niño mateo Visita domiciliaria por el tema de inasistencia de la mamá de Yesid, y tambien evidencian que el niño se encuentra en casa con gripa, pero en buenas condiciones por tal motivo las docentes le comentan a la mamá del niño, docente del niño Mathias Yesid Gonzalez, se toma el siguiente espacio para continuar 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											
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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	La docente realiza llamada telefonica al cel: 3026017259 y le manifiesta a la mamá que ya esta enterada del estado de salud del niño y le pregunta a la mamá que cuando asistira nuevamente al jardin y la madre manifiesta que el dia lunes ya el niño asistira puntualmente, que lo cuidara en casa este fin de semana. 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											
Lina Paola Baez H.			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 I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Jardin NUIP 1154307833 NIÑA O NIÑO Yesid Mathias Gonzalez Lobo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamile Lobo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Lobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez

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											
29/07/2024	8:10 AM	JT Semillitas de Amor "Salon"	El dia de hoy asiste el niño en compañia de su mama en donde ella manifiesta que el niño se encuentra en buen estado de salud todo el fin de semana. Y mantuvo un buen estado de ánimo. Se le informa a la mamá que el dia de hoy se mantendrá el niño en observación y cualquier novedad será informada. En este punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lina Paola Bañez / docente / Lina Bañez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yamile Lobo 32027659

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											
29/07/2024	16:04 PM	JT Semillitas de Amor "Salon"	Se le informa al acudiente que el niño estuvo diligente y participo de todas las actividades, sin mostrar molestia alguna la mamá hace entrega de soporte medico de los dias que el niño estuvo delicado de salud. en este momento se realiza cierre de novedad la cual inicio el 24/07/24 y Finaliza 29/07/24 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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Jardin NUIP: 1076535038 NIÑA O NIÑO Angie Stefany Gomez Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luna Paola Briñez H.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/2024	8:15 AM	Vir. Semillitas de Amor. Oficina.	El día de hoy la niña ingresa en compañía de la mamá en donde la madre manifiesta que ya se venció la incapacidad, y revisando el Formato evidentemente se se venció la niña se le realizó activación nuevamente del servicio continua tratamiento medico el cual se lo hace cada 42 horas, la niña se observa en buen estado de salud y de ánimo se realiza cierre de mundad la cual inició el 24/06/24 hasta el día de hoy 02/07/24. en este RUB finaliza 19 novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luna Paola Briñez H. / Docente / Luna Briñez.	Angie Suarez 1-073697155 Angie Suarez

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA
NIVEL Jardín C NUIP: 1013697778 NIÑA O NIÑO Emily Samara Pachon Zarate
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gina Paola Zarate.
ACUDIENTE PRINCIPAL Gina Paola Zarate. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Bañez

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
22/07/24	8:40AM	JI Semillitas de Amor "Usaquén"	El día de hoy se realiza llamada telefónica, y la madre nos manifiesta que el Fin de Semana se les presento una calamidad Familiar y tuvieron que salir de viaje para Cali. y la mamá manifiesta que estarán unos días Fuera. Se le informa que debe de traer llegar una carta solicitando Permiso y justificando la inasistencia, en este Punto Finaliza la novedad y se continuara el seguimiento. Cel: 3042343325

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina B	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
22/07/24	4:44 PM	JI Semillitas de Amor "Usaquén"	El día de hoy se acerca la acudiente de la niña y hace entrega de la carta el soporte de permiso de la niña para este día el motivo es que se les presento una calamidad y deben de salir a viajar, la docente le informa a la Mamá que es importante que se comunique al jardín para saber como esta la niña. 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
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez.	Gina Paola Zarate 1013697778 BC.

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
23/07/24	74/74 Pm	JI Semillitas de Amor "Usaquén"	El día de hoy la docente realiza llamada telefónica al numero registrado 3042343325. y la mamá responde la docente le pregunta como sigue y cuando regresa, la señora Gina Zarate manifiesta que la niña está bien y que el parcero el día jueves ya está de vuelta en Bogotá, se continuara 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
Lina Paola Bañez / Lina Bañez / 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
25/07/24	74:00 pm	JI Semillitas de Amor	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Gina Zarate y se le pregunta como sigue la niña y como esta, que cuando finalmente regresa, ella manifiesta que la niña el parcero el día jueves esta de vuelta a bogota que se encuentra muy bien, en este Punto Finaliza la novedad cel: 304 334 3325.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Lina B / Docente	N/a 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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasco

NIVEL Ciclo inic NUIP: 1038977178 NIÑA O NIÑO: Emily Zamara Rodas Zarate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ginna Rocio Zarate

ACUDIENTE PRINCIPAL Ginna Zarate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Una Rocio Bañez

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
29/07/24	8:00 AM	JT Semillitas de Amor "Sede"	El día de hoy ingresa la niña en compañía de su mamá en optimas condiciones, la mamá manifiesta que la niña llego a Bogotá donde el día 26/07/24 muy bien y paso excelente fin de semana sin novedad alguna, se realiza actualización al ficho nuevamente la niña aparentemente se ve en buenas condiciones y se le realizara observación durante el día. 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
Una Rocio Bañez / Docente.	Ginna Rocio Zarate CC 1013659105

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
29/07/24	16:06 PM	JT Semillitas de Amor "Sede"	El día de hoy se le informa a la mamá de la niña que durante la Jornada estuvo muy bien sin presentarse ninguna novedad participo de las diferentes actividades con gran interes y disposición, los alimentos los consumio con agrado y en su totalidad, por tal motivo se realiza cierre de novedad la cual inicio el 22/07/24 y finaliza 29/07/24. 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
Una Rocio Bañez / Docente / Una Bañez	Ginna Rocio Zarate CC 1013659105

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

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 I2021015309 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaima Vecares

NIVEL: Jardín C NUIP: 1024607445 NIÑA O NIÑO: Yecmaet Andres Giraldo Lizcano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Liliana Lizcano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Lizcano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Baiñez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/07/2021	16:23 Pm	JI semillitas de Amor Salon	El día de hoy la madre del niño entrega soporte medico, visual, auditivo. y se archivaron en la respectiva carpeta. 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
Lina Rocio Baiñez / Docente / Lina Baiñez.	Liliana Lizcano Arevalo. 1052397072

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