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: JI Semillitos de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Pregardín B NUIP: 1027541178 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Celis
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	11:45	Jardín Semillitos de Amor Pregardín B	Siendo las 11:45 del presente año ingreso al salón de pregardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis, ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, el motivo de la llegada tarde se debe a que el niño se encontraba en terapia Psicologica, fonoaudiologia y terapia ocupacional, ingresa en compañia de la mamá la señora Angie Celis se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676.

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 LA NOVEDAD											
15/07 2024	16:25	Jardín Semillitos de Amor Pregardín B	Siendo las 16:25 del presente año al momento de entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis la docente Esperanza Alvarado le comunica a la mamá la señora Angie Celis que el niño participo activamente consumio todos los alimentos y que estuvo tranquilo por lo cual se hace entrega de la novedad y en este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676.

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											
16/07 2024	12:30	Jardín Semillitos de Amor Pregardín B	Siendo las 12:30 del presente año ingresa al salón de pregardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis el motivo se encontraba en cita de de Psicologia, Fonoaudiologia y ocupacional el niño llega en optimas condiciones aparentemente, ingresa al salón de pregardín en compañia de la mamá la señora Angie Celis se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676

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 LA NOVEDAD											
16/07 2024	16:20	Jardín semillitos de Amor Pregardín B	Siendo las 16:20 del presente año en el momento de entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis la docente Esperanza Alvarado le comunica a la mamá del niño la señora Angie Celis que el niño hoy estuvo tranquilo consumio los alimentos, durmio, pero sigue relatando al momento de picar una fruta con la cuchara refiere "si profe asi esta en la casa" y el cuaderno" se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676

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 JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Prejardin B NUIP: 1027541178 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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											
17/09/2024	9:32	Jardin Semillitas de Amor Prejardin B	Siendo las 9:32 del presente año sale del jardin el niño Zaid Sierra Celis, el motivo tiene cita de Psicologia, fonoaudiologia y terapia ocupacional, el niño sale en optimos condiciones fisicos y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde, el niño sale en compañia de la mamá la señora Angie Celis, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676.

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 LA NOVEDAD											
18/07/2024	7:45	Jardin Semillitos de Amor Prejardin B	Siendo las 7:45 del presente año ingresa al salón de prejardin B en niño Eythan Zaid Sierra Celis, el niño ingresa en optimas condiciones aparentemente, después de haber asistido el dia de ayer a sus terapias habituales, el niño ingresa acompañado de la mamá la señora Angie Celis, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676

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 LA NOVEDAD											
18/07/2024	16:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardin B	Siendo las 16:20 del presente año al ingresar al salón la señora Angie Celis a recoger a su hijo Eythan Zaid Sierra Celis, la docente Esperanza Alvarado le informa que el niño el dia de hoy estuvo tranquilo, participa de las experiencias con interés y que también consumio con gusto los alimentos que se le brindaron, por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676

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											
22/07/2024	11:30	Jardín Semillitos de Amor Prejardin B	Siendo las 11:30 del presente año ingresa al salón de prejardin el niño Eythan Zaid Sierra Celis, ingresa en optimas condiciones fisicos y emocionales aparentemente, la mamá refiere en el consultorio se le estan trabajando los tiempos para la frustración" el niño ingresa a esta hora porque se encontraba en terapia de fonoaudiologia y psicologica, se continua seguimiento y en esk 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
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676.

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 Jl. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Prejardín B NUIP 1028703126 NIÑA O NIÑO Aaron Francisco Rozillo Vasquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sharon Zuleika Vasquez Esber
ACUDIENTE PRINCIPAL Sharon Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Esperanza Alvarado

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											
25/07/2024	10:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 10:15 del presente año sale del jardín el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, el niño sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde, el motivo de la salida se debe a que tiene cita de medicina general, lo viene a recoger su mamá la señora Sharon Vasquez, quedando compromiso traer certificado y continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabe/	Sharon V 1258330

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 LA NOVEDAD											
26/07/2024	7:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:15 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales, seguidamente el niño ingresa con la mamá la señora Sharon Vasquez quien le hace entrega del certificado médico información cita audiología, odontología y remisión a optometría, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabe/	Sharon V 1258330

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 LA NOVEDAD											
26/07/2024	12:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:30 del presente año sale del jardín el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde, el motivo su mamá la señora Sharon Vasquez tiene una diligencia personal y no la alcanza a recoger, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabe/	Sharon V 1258330

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 LA NOVEDAD											
29/07/2024	7:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:30 del presente año ingresa al salon de prejardín B el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, el niño ingresa un poco llorón, la mama refiere que el niño estuvo un poco indispuesto, pero que ya le dio acetaminofén que le recetaron, que si algo ella vuelve a llamarla a la 1:30 a recogerlo para volverle a dar el remedio en casa, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabe/	Sharon V 1258330

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Prejardín B NUIP 1023419256 NIÑA O NIÑO: Mariana Julieth Mur Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaqueline Gil Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL Yaqueline Gil A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
29/07/2024	11:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 11:15 del presente año sale del jardín la niña Mariana Julieth Mur Gil sale en optimas condiciones físicas y emocionales sale almorzada y se le entrega refrigerio de la tarde, el motivo la niña tiene una radiografía de caderas, sale en compañía de la mamá la señora Yaqueline Gil Alfonso, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente	Yaqueline Gil Alfonso 1002565690

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 LA NOVEDAD
30/07/2024	7:47	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:47 del presente año ingresa al salón de prejardín B la niña Mariana Julieth Mur Gil, la niña ingreso alegre y en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa en compañía de la mamá la señora Yaqueline Gil Alfonso, quién le refiere "profe tan pronto tenga los resultados de la radiografía se los traigo", se continua 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
Esperanza Alvarado Docente	Yaqueline Gil Alfonso c.c. 1002565690

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Pregardin B NUIP: 1023419937 NIÑA O NIÑO: Dilan Adrian Lara Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonathan Lara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonathan Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Siendo las 7:45 del presente año ingresa al salón de pregardín B el niño Dilan Adrian Lara Diaz ingresa en optimos condiciones fisicas y emocionales después de haber estado ausente por motivo de viaje familiar, el niño ingresa acompañado del papá el señor Yonathan Lara, quién refiere "profe nos fue muy bien gracias a dios", se continua seguimiento después de, se toma el siguiente espacio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No 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
02/07 2024	7:45	Jardín Semillitos de Amor Pregardín B	reactivar al niño al servicio en el jardín. 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
Esperanza Alvarado Docente Cabeza	yonathan Lara 1024520546

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 LA NOVEDAD
02/07 2024	16:15	Jardín. Semillitos de Amor Pregardín	Siendo las 16:15 del presente año en el momento de entregar al niño Dilan Adrian Lara Diaz la docente le comunica al papá del niño el señor Yonathan Lara que el niño participó de las distintas experiencias que se realizaron en el jardín y que consumió con agrado los alimentos brindados, por lo "que el señor refiere" gracias profe por su información", por tal motivo se cierra la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cabeza	yonathan Lara 1024520546

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
16/07 2024	12:00	Jardín Semillitas de Amor Pregardín B	Siendo las 12:00 del medio dia sale del jardin el niño Dilan Adrian Lara Diaz el motivo tiene cita de medicina general, el niño sale almorzado, se le entrega refrigerio de la tarde, sale en optimos condiciones fisicas y emocionales, sale en compañia de la mama la señora Diana Diaz, quedando el compromiso de traer certificado, se continua 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
Esperanza Alvarado Docente Cabeza	Diana Diaz M. 1033792636.

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: G.Bolivar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velazquez

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1023419937 NIÑA O NIÑO: Dilan Adrian Lara Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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											
17/07 2024	7:30	Jardin Semillitas de Amor Prejardin B	Siendo las 7:30 del presente año ingresa al salón de prejardin B el niño Dilan Adrian Lara Diaz, ingresa acompañado por su mamá la señora Diana Diaz, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, la señora Diana le hace entrega del certificado médico a la docente Esperanza Alvarado, se continua 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											
Esperanza Alvarado Docente			Diana Diaz M 1033792636											

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 LA NOVEDAD											
17/07 2024	16:20	Jardin Semillitas de Amor Prejardin B	Siendo las 16:20 del presente año en el momento de entregar al niño Dilan Adrian Lara Diaz, la docente Esperanza Alvarado le comunica a la mamá del niño la señora Diana Diaz que el niño durante el dia de hoy participo con alegria y compromiso de las diferentes experiencia y que consumio todos los alimentos, por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Esperanza Alvarado Docente			Diana Diaz M 1033792636											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica			No Aplica											

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 JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610739 NIÑA O NIÑO: Erick Samuel Alvarado Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luna Gomez Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luna Gomez Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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											
02/07/2024	12:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:30 sale del jardín el niño Erick Samuel Alvarado Gomez, sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tetale, el motivo de la salida a esta hora se debe a que el papá tuvo el día de compensación y lo va a pasar con el niño, por tanto a partir de este momento el señor Kevin Alvarado se responsabiliza del niño y se continua 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											
Esperanza Alvarado Docente Ofte.			Kevin Alvarado C. 1024597171.											

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 LA NOVEDAD											
03 Aplica 2024	03 Aplica 2024	03 Aplica 2024	Siendo las 7:45 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Erich Samuel Alvarado Gomez, el niño ingresa en optimas condiciones físicos y emocionales aparentemente, ingresa acompañado de la abuela materna, la señora Blanca Prieto quién le refiere a la coordinadora Yolima Velasquez y a la docente Esperanza Alvarado, se tomara el siguiente espacio.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica			No Aplica											

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 LA NOVEDAD											
02 Aplica 2024	02 Aplica 2024	02 Aplica 2024	"el día de ayer cuando el niño estaba con el papá Kevin Alvarado en el centro comercial en la piscina de pelotas voto el carné del niño con el que se saca al niño del jardín" a lo que la coordinadora le informa que debe hacer una carta donde se evidencie la forma como se le perdio el carné, para solicitar uno nuevo, también en que, se tomara el siguiente espacio.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica			No Aplica											

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 LA NOVEDAD											
03/07/2024	7:45	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	debe renovar la carta la señora Luna Gomez como madre del menor, para autorizar al padre del niño a recogerlo y sacarlo del jardín, que solamente se le entregue el niño a la familia pide el favor la señora Blanca Prieto, que por el día de hoy ella lo recoge ra con fotocopia de cédula, quedando el compromiso de traer los cartas en la tarde, se continua 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											
Esperanza Alvarado Docente Ofte.			Blanca y Prieto CC 52322746											

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 I.I Semillitos de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velazquez

NIVEL Pregardin B NUIP 1024610239 NIÑA O NIÑO: Erick Samuel Alvarado Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luna Gomez Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/07/2024	16:15	Jardin Semillitos de Amor Pregardin B	Siendo las 16:15 del presente año, en el momento de la docente Esperanza Alvarado entrega el niño Erick Samuel Alvarado Gomez. le informa a la abuela materna la señora Blanca Prieto que el niño participo con buena disposicion y alegria de los distintos experiencias, la señora Blanca hace entrega de los cantos, solidad, nuevo corré y la autorización para autorizar al papá sacarlo del jardin, por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Blanca Prieto cc 52322746

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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