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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima [illegible]

NIVEL Pre jardin NUIP: 1012473581 NIÑA O NIÑO Kleider Yair Ramirez Jordan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniely Jordan.

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniely Jordan. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagali Caballo. Yeimy Sarabia

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
11/07/2024.	7:25.	Semillitas Amor H&F Pre jardin C	Ingresa la señora Yesica Cuartas, acudiente del niño, quien hace entrega, de carta de autorización donde con antelación la mamá del niño ya la había presentado, y la señora Yesica era acudiente el año pasado solo actualizaron la carta de autorización, se recibe para anexarla en la hoja de vida del niño, 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
Hagali Caballo Docente	Yesica Lorena Cuartas Vasquez 1002732404 Yesica Cuartas.

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
18/07/2024	16:24.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:24 la sra Yesica Cuartas acudiente de Yair envia un audio via. WhatsApp. a la docente Yeimy informando que se encuentra en Sacha reclamando unos medicamentos de la mamá, la docent Yeimy se dio cuenta del mensaje a la 17:05 y se realiza una llamada telefonica a la sra donde le refiere que se entiende la situacion Pero se debe preveer estas motivos o emergen se tomara el siguent 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	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	cual; ella refiere prole que pena pero me demoraron en la auditarma hauia mucha fila que lamentó salga. subiria de inmediato; A las 17:23 se vuelve a tener comunicación telefonica con la sra Yesica y al contestar al # 310.7280066 refiere que viene en el bus en quintanares, que ya viene en camino. a las 17:40 la responsable del servicio llama telefonica a la sra Daniely Jordan mamá del niño al #1 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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	3223335442. le informa de la situación, lo cual la sra refiere. no tener conocimiento sobre la tardanza. de la sra Yessica, la llamara de inmediato. para saber el motivo; se le recomienda sobre la responsabilidad y cumplimiento de horarios. de los niños y las niñas fin de la llamada. a las 17:45. llega al jardin la sra Yesica pide excusas por la llegada, reitera los motivos comentados 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

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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Pre Jardin NUIP 1012473581 NIÑA O NIÑO Kleider Yair Ramirez Jordan

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Danely Jordan

ACUDIENTE PRINCIPAL Danely Jordan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sarabria - Magali Caballero

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Via telefonica a la docente Yeimy igual la responsable del servicio le reuerda los compromisos adquiridos el dia de la reunión y corresponsabilidad con Yair y los cumplimientos en los horarios, prever cualquier situación que se puede presentar mas adelante la sra responde si Dios que pena, el niño sale en optimas condiciones de salud; se le presenta a la sra la 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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	novedad ella da lectura para firmar y reitera las excusas por la llegada, igual se le recordo los horarios teniendo en cuenta la garantia de derechos del niño. 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
Yeimy Sarabria Docente Yeimy S.	• Yesica cuartos. 1002732404 Yesica C.

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.	7:10.	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 7:10. ingresa al Jardin la sra Yesica acudiente de Yair, la sra refiere que el fin de semana. dialogo con la sra Dianely y quedaron que cuando se le vuelva a presentar alguna emergencia y no alcance a llegar a tiempo por el niño le informe de inmediato. y la sra busca una solución o otra red de apoyo. voluntaria" la maestra le recuerda los horarios; y que en el caine del 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	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
NO Aplica	NO Aplica.	NO Aplica.	Niño esta el # de telefono de la responsable del servicio. y comunicar la situación para asi tener conocimiento del porque no llegan a tiempo Sea en la mañana o en la tarde, la sra Yesica contesta "si sra organizare mis tiempos para llegar a tiempo por el niño, el niño ingresa en buenas condiciones de salud. Se da cierre al seguimiento que inicio el 18/07. 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
Yeimy sarabna Docente Yeimy S.	•Yesica lorena cuartos 1002732404 Yesica C

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

NIVEL Pre Jardin NUIP 1245018187 NIÑA O NIÑO Evelin Sara4 Paez Doce.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Doce

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Doce PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Hagali Cubillos

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
12/07/2024.	13:14.	J.I Semillitas de Amor. Pre Jardin C	Ingresa la señora Tatiana Doce. madre de la niña a recogerla debido a que tiene una cita de oftalmología se recomienda presentar los soportes el dia lunes 15 de Julio; la niña sale en compañia de la madre. en optimas condiciones. se hace entrega del paquete alimentario de la tarde. 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
•Yeimy Sanabria Docente Yeimy	•Veronica Tatiana Doce 1017454500 Veronica Doce

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
15/07/2024.	7:52.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:52. Ingresa al Jardin la Sra Sandra Reyes acudiente de Sara4, la sra refiere que el dia de la cita. les fue muy bien, en la tarde presentara la mamá los soportes médicos. Se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy.	• Sandra Reyes 52373638 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
15/07/2024.	16:10.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:10 ingresa al Jardin el Jose Paez papá de la niña, el sr refiere que la mamá salio a trabajar y no dejo los papeles de la cita del Viernes; la docente le solicita presentarlo lo mas pronto posible, el sr responde "si pronto", la niña sale en optimas condiciones de salud, 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	• Jose Paez 1070466823 Jose

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024.	16:15	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:15 ingresa al Jardin la sra Tatiana. Doce. mamá de sara4, la sra presenta carta de autorización y documento de acudiente. Para cuando ella no alcanze a llegar por motivos de trabajo, pide excusa, por los Papeles médicos pero se le perdieron, la docente le recuerda la importancia de cuidar los documentos de la niña, la sra responde "si pronto estare mas pendiente" la niña sale en optimas condiciones. Se toma el siguente espacio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	NO Aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Pre Jardin NUIP: 1245078187 NIÑA O NIÑO Cuelin Saray Paez Doce.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Doce.

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Doce. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos.

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	De salud. se da Cierre a la novedad. del 12/07/24. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Veronica Tatiana Doce 1012454500 Veronica D.

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
23/07/2024.	11:53.	Aula Pre Jardin C	Ingresa al aula la señora Veronica Doce madre de la niña quien refiere que se le presento una diligencia y debe salir de inmediato. solicitando Permiso para llevarse la niña ya que no alcanza a recogerla en la tarde., el padre esta trabajando se recomienda buscar redes de apoyo. para que la niña finalize la jornada, la niña sale en optimas condiciones de salud, se entrega fruta, bebida y galletas; 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Veronica Tatiana Doce 1012454500 Veronica D.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/2024.	7:23.	Aula Pre Jardin C.	Ingresa la niña en compañia de la madre. la Sra. Veronica Doce., la maestra le pregunta como le fue en la diligencia la Sra refiere bien Profe no se presento ninguna dificultad" se evidencia que la niña ingresa sonriente y en optimas condiciones de salud, Cerrando la novedad del 23/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Veronica Tatiana Doce 1012454500 Veronica Doce

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 Pre Jardine NUIP 1023418914 NIÑA O NIÑO Aylen Llaritza Alzate Peña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicoll Peña
ACUDIENTE PRINCIPAL Nicoll Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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
12/07/2024.	10:16	Jardin Infantil Semillitas de Amor.	Hoy no asiste. la niña al Jardin Procediendo. a realizar llamada telefonica al #. 3026926784 de contacto; donde timbro Varias Veces y no se logro. Comunicación, intentando. marcar de nuevo y las llamadas fueron fallidas; se esperara el lunes. 15 de Julio para que el acudiente principal informe sobre la inasistencia de la niña, se continuara con la novedad. finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
15/07/2024.	8:11	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 8:11 ingresa al Jardin el Sr Brayan Alzate. Papá de Llaritza, la docente Yeimy le Pregunta por el motivo de la inasistencia de la niña el dia Viernes 12/07/2024 el Sr refiere que la niña estaba un poco. congestionada. y desidieron cuidarla en casa, adicional estaba haciendo mucho frio.; la docente le recuerda que debe informar cuando esto sucede, que se intento marcar Varias Veces. y no contestaron ni 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 X 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	Devolvieron las llamadas; el responde que en la casa. la señal es muy mala y no entran mensajes ni llamadas; en una proxima se comunicara. al Jardin, tambien se le pregunta el porque llegaron del horario de entrada y contesta, pues "yo acabé de llegar de trabajar y mi esposa salio a estudiar, no volvere.- mos a llegar tarde." se evidencia que la niña ingresa. en buenas condiciones de salud, se le informa que. 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 X 3 4 X 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.	Se realizo una novedad de la llamadas del viernes. Por la inasistencia de la niña, se presenta el Sr da lectura y firma ya que esta degacuerdo, se da cierre a la novedad del dia 12/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	"Brayan Alzate 1000781393 Brayan Alzate

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-P5S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Pre Jardin C NUIP 1023118914 NIÑA O NIÑO Ayllen Llaritza Alzate Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicol Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mogali Cubillos - Yeimy Sanabria.

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
24/07/2024.	12:40.	Aula Pre Jardin C.	Ingresa la señora Nicolle Peña madre de la niña a recogerla. debido a que tiene una cita medica Se le informa a la sra que la niña recibio. los alimentos, participo de las actividades, se hace entrega de galletas, fruta, bebida y sale en compañia de la madre. en optimas condiciones de salud Se le recomienda Presentar soportes medicos se continua con la novedad. 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
Yeimy Sanabria Maestra Yeimy S.	Nicolle Peña 1000216721 Nicolle P.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024.	7:49	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:49 ingresa al Jardin la Sra Nicoll Peña junto con su hija Llaritza, la docente Yeimy le pregunta como les fue en la cita, la sra refiere, muy bien. llegamos a tiempo y sin ninguna dificultad, entrega soporte medico. de la cita de ayer, se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud, se da cierre a la novedad que inicio el 24/07/2024, 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Nicolle Peña 1000216721 Nicolle P.

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 Prejardin C NUIP: 1023418914 NIÑA O NIÑO: Allen Ucritzy Alzate Pena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicolle Pena

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicolle Pena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yhagali Cabillos Yelmy Sinabria

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
25/07/2021	16:23	JJ Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa la señora Nicolle Pena madre de la niña a recepción, donde la maestra le informa que la niña participó activamente de las actividades, consumió bien los alimentos no presento ninguna dificultad y sale en optimas condiciones en compañía de la madre cerrando la novedad que inicio el 24 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhagali Cabillos Docente	Nicolle Pena 1000216721 Nicolle Pena

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 Semillero de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Pre Jardin NUIP 1023420565 NIÑA O NIÑO Dara Celeste Cediel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Noralba Cediel

ACUDIENTE PRINCIPAL Noralba Cediel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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
16/01/2024	7:40	Aulo Pre Jardin C	Siendo las 7:40 ingresa al Jardin la sra Noralba junto con su hija Celeste, la sra presenta copia del carné de vacunas actualizado, se le felicita por el compromiso, se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones 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
Yeimy Sanabria - Docente Yeimy	Noralba Cediel 1006777066

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 Yolima Velasquez

NIVEL Pre jardin C NUIP: 1027577022 NIÑA O NIÑO Wilvanys Daimar Lares Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis del Mar Lares

ACUDIENTE PRINCIPAL Genesis del Mar Lares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagali Caballos Yelmy Sandoval

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2024.	16:31	JH Semillitas de Amor - Jardin C	Ingresa la señora Genesis del Mar Lares madre de la niña a recogerla y de paso hace entrega de carta de autorización y documento de identidad, de acuerdo a los compromisos establecidos en la matrícula y en pro de la seguridad y bienestar de la niña, soportes que se archivan en la historia social 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
Hagali caballos Docente	genesis lares 24748523

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

	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 Vásquez

NIVEL Prejardín NUIP 1031655885 NIÑA O NIÑO Kemyerberth José Rivas Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayana Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL Dayana Rivas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Magali Abilla Yenny Serrano

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
16/07/2024.	16:23	Semillitas de Amor. Jardín	Ingresa la señora Dayana Rivera madre del niño a recogerlo y de paso hace entrega del soporte Fisioterapia carné de vacunas actualizado, debido a la vacuna que le aplicaran el día 12 de julio en las instalaciones del jardín infantil contando con el acompañamiento de la señora y los formatos de consentimiento, evidenciando que el niño no presento ningún tipo de malestar 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
Magali Abilla Docente	Dayana Rivas 1065789

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: FQR-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 Prejardin NUIP 1026106.85 NIÑA O NIÑO Fenix Salome Bernal Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fenix Geraldine Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Fenix Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yagali Caballos / Yeimy Sanabria

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
12/07/2024.	10:21.	II semillitas de Amor Pre jardin C.	Hay no asiste la niña al jardin, se realizo llamada telefonica marcando al número 313 833 0531, donde se fue a correo de voz, realizando varios intentos, pero no fue posible la comunicacion con el acudiente, se dará espera al dia lunes 15 de julio y poder hablar con el acudiente sobre el motivo de la inasistencia, continuando con 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
Yagali caballos Docente Pre	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/2024	7:50	Aula Pre jardin C	Siendo las 7:50 ingresa al jardin la sra Fenix acudiente de la niña salome, se le pregunta el porque la inasistencia de la niño el viernes y la sra refiere que la niña presento diarrea, liquida y la cuido en casa no la trajo al Jardin porque se hizo 2 veces en la ropa se le pregunta el porque no informo a la responsable del servicio via telefonica y refiere que no tenia el telefono de ella, techfico el # de la sra

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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Fenix. Para tambien tener otro numero de contacto ya que en el SPHO donde trabaja la mamá de la niña no hay señal por este motivo no hubo comunicacion con ella el viernes el # de la acudiente es 3004011251O; igual se le fue leido ela novedad anterior; dio lectura y respondio estar deacuerdo a dicional, se corresponde a informar en caso que vuelva a suceder otra inasistencia, se evidencia que

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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	La niña ingresa en buen estado, se le pregunta a la sra si la niña continua con diarrea, y refiere que la cuido en casa y le suministro remedios caseros y no tiene diarrea, igual se tendra en observacion durante el dia y en la tarde le informaremos del estado de salud de 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	• Fenix Nieto CC. 21.113.810 Fenix Nieto.

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: pre jardin NUIP: 1024610685 NIÑA O NIÑO Fenix Salome Bernal Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fenix. Geraldin Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fenix Nieto. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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	16:32	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:32 ingresa por la niña salome, la sra. Fenix acudiente, la docente le informa que la niña el dia de hoy estuvo muy bien de salud, no presento diarrea ni ningun sintoma, la sra agradece por la información, la niña sale en optimas condiciones de salud, se da cierre a la novedad que inicio el 12/07: 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	Fenix Nieto C.C. 1.113.848

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
16/07/2024	16:26	JJ Semillitas de Amor de Jardin C	Ingresa la señora Geraldin Sanchez madre de la niña a recogerla, donde la maestra le informa que la niña no ha presentado ningun malestar, saliendo en optimas condiciones dando cierre a la novedad que inicio el 15/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Cubillos Docente	Geraldin Sanchez CC 21113810

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

	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 Pre Jardin NUIP 1027921181 NIÑA O NIÑO Miguel Angel Albira Cogua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angela Cogua

ACUDIENTE PRINCIPAL Angela Cogua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sarabia - Magali Cubillos

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
31/01/2024	7:50	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Miguel Junto con la sta Angela Cmama), la sta refiere que presenta el soporte, copia del carne de Vacunas actualizado. Cumpliendo con los compromisos, se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud. 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
Yeimy Sarabia - Docente Yeimy	Angela Cogua, cc 1003494730 Angela C

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

NIVEL Pre jardin C NUIP 1027542606 NIÑA O NIÑO Emily Juliana Gutierrez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandy Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL Miguel Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Hagali Cubillos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/07/2024.	13:03	Aula Pre Jardin C	Siendo las 13:03 ingresa al Jardin el sr Miguel Gutierrez Abuelo de Juliana, el sr refiere que ingresa sin carne de la niña, ya que viene de trabajar y salio sin el documento de la niña, igual presenta fotocopia del documento; se le recuerda la responsabilidad de presentar el documento el se disculpa y reitera que no volvera a pasar, la niña sale en optimas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	• Miguel A Gutierrez c 79821347 Miguel

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/2024	7:05	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:05 ingresa al Jardin la sra Johanna acudiente de Juliana, la docente le pregunta por el carné y la sra responde si prole lo tenia la mamá de la niña en casa, ya en la tarde vendran con el carné se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	• Johanna Avila cc 1019041713 Johanna A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/2024	16:10	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:10 ingresa al Jardin la sra. Johana Avila acudiente de Juliana, la docente le pregunta si Presenta el carné de la niña y ella refiere: "si prole lo tenia la mamá de la niña guardado se le recuerda siempre portar este documento y en caso de perdida presentar el denuncio e informar de inmediato al Jardin, ella contesta "ok prole" la niña sale en optimas condiciones 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											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	De salud, termina el seguimiento que inicio el 05/07, 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	• Johanna Avila cc 1019041713 Johanna A

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 Pre jardin c NUIP 1242690125 NIÑA O NIÑO Hailos Alejandro Silva Montano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Silva. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Haiyali Cubillos.

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
03/07/2024.	9:30	Aula Pre Jardin C	Siendo las 9:30 la docente Yeimy realiza llamada telefonica al # 3106815604 contacto de acudiente de Alejandro y hmbo varias veces hasta que se fue a buzon, se intento al # 3209178865 y no hmbo sonaba buzon de inmediato, se realizara de nuevo la novedad cuando regrese el niño al Jardin, igual se presentara la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/07/2024.	7:55.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:55 ingresa al Jardin la sra Yessica junto con su hija Alejandro, la docente Yeimy le. Pregunta el motivo de la inasistencia del dia de ayer la cual responde " el niño tenia cita odontologica y de crecimiento y desarrollo, no respondio el celular. porque se le quedo en casa, y al numero que se le marco uno es de la mamá y esta trabajando. y el otro es el de ella, se le solicita informar 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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	el dia antes de cualquier novedad a las docentes o cordinadora, la sra refiere si porque que pena se me paso avisar pero no vuelve a suceder. tambien se me quedaron los papeles en la casa. en la tarde los presentare despues de sacar copias; se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud, se le facilitan las novedades da lectura y firma, queda pendiente los cerrados. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy. Yessica Silva	1120026335 Yessica Yessica Silva

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/07/2024.	16:29	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:29 ingresa al Jardin la sra Yessica. mamá de Alejandro, la sra entrega copia de la certificación de cita odontologica y continua en control tambien constancia de Crecimiento y desarrollo, se le informa que el niño hoy participo con agrado de las experiencias, consumio todos los alimentos con agrado. Alejandro sale en optimas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Yessica Silva 1120026335

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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL PRE Jardin NUIP 1242690125 NIÑA O NIÑO Matias Alejandro Silva Montano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Silva. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Mayoli Cubillos

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
17/07/2024	16:15	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:15 ingresa al Jardin la sra Yessica, mamá de Alejandro, la sra presenta copia del carne de Vacunas actualizado ya que en el 12/07 realizaron refuerzos para completar el esquema de vacunación, el niño sale en optimas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Yessica Silva 1120020335 Yessica.

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 Yolima Velasquez

NIVEL: pre jardin UNUIP: 1033228987 NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Ortiz Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juan Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Juan Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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
17/07/2024	9:30	Aula Pre Jardin C	Siendo los 9:30 ingresa al Jardin el sr Juan Papá de Sara, el sr refiere que la niña tiene una cita programada para solicitar certificados, se le recuerda presentar el dia de mañana copia de los soportes medicos, el sr contesta "ok profe", se le comenta que la niña desayuno y se entrega manzana, galletas y leche, la niña sale en optimas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	• JUAN MANUEL ORTIZ. 79919966

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024.	7:10	Aula Pre Jardin C	Siendo los 7:10 ingresa al Jardin la sra Leidis Mercado mamá de Gabriela, la sra refiere que les fue muy bien en la cita odontologica el dia de ayer, presenta copias del certificado odontologico, certificado de la Eps y carne de vacunas actualizado ya que le aplicaron refuerzo el 12/07. la vacuna no hizo ninguna reaccion al cuerpo; se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud. 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	• Leidis Mercado 1033734405 Leidis Mercado

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.
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 yolima velasquez
NIVEL Pre jardin NUIP 1119733317 NIÑA O NIÑO Leider Andres Arroyo Riascos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hilary Riascos
ACUDIENTE PRINCIPAL Hilary Riascos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Abgail Cubillos / Yeimy Sanabria

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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
12/07/2024	12:22	JI semillitas de Amor. Pre jardin C	Siendo las 12:22 el niño sale en compañía de la madre la señora Hilary Riascos ya que el día de hoy en el jardín infantil asistió el personal de salud con la tipología de vacunar a los niños y niñas que no tienen el esquema completo o les faltan algunos refuerzos como es el caso de Leider que se colocarían dos vacunas que le hacían falta, este proceso se realizó en compañía de la madre, 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 X	3	4	5 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	quien firmo el consentimiento y acompaño al niño, debido a que fueran varias vacunas, la señora Hilary. se lo lleva a casa, por sugerencia de los profesionales de salud, el niño consume los alimentos de medio dia, participo de las actividades se entrega paquete alimentario de la tarde se recomienda cocinarlo en casa y presentar el soporte de vacunas, se continua con la novedad. finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Abgail cubillos Docente	Hilary Vanessa 1193478052 Hilary R.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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
15/07/2024	7:40.	Aula Pre jardin C	Siendo las 7:40 ingresa al jardin la sra Hilary junto con su hijo leider, se le pregunta por el estado de salud del niño ella refiere "no presenta. hebie, ni molestar solo dolor del brazo izquierdo" se evidencia que tiene el brazo quieto y no manifiesta dolor, igual si se presenta alguna novedad se llamara de inmediato; se le sugiere a la sra estar pendiente del celular ella responde "si profe". 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
Yeimy Sanabna docente Yeimy S.	Hilary 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
15/07/2024	16:20.	Aula Pre jardin C	Siendo las 16:20 ingresa al jardin la sra Hilary, quien llega por su hijo Leider, la docente le informa que durante el dia el niño no manifesto ninguna molestia en el brazo, participo de las experiencias, juegos moviendo con normalidad el brazo, la sra refiere. "gracias Profe" el niño sale en optimas condiciones de salud, se da cierre a la novedad iniciada el 12/07. 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
Yeimy Sanabna Docente Yeimy S.	Hilary 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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL PK Jardin NUIP 1111928 317 NIÑA O NIÑO Leider Andres Arroyo Riascos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Hilary Riascos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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
17/07/2024	16:30	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:30 ingresa al Jardin la sra Hilary Riascos mamá de Leider Arroyo, la sra presenta copia del carne de vacunas actualizado ya que en la ultima aplicación refuerzos para completar esquema de vacunación, el niño sale en optimas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	Hilary Riascos. 1193478052 Hilary

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	16:17	JJI Semillitas de Amor Pre jardin C	Ingresa la señora Hilary Riascos madre del niño a recogerlo. y de paso hace entrega del certificado de Afiliación a salud. soporte que se archiva en la historia social del niño, dando 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
Magali Cubillos Docente	Hilary Riascos 1193478052 Hilary

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: Pre Jardin C NUIP: 1140940091 NIÑA O NIÑO: Joiri Andrea Perez Zuñiga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Zuñiga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Zuñiga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagali Caballos Yenny Sandoval

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2024.	9:48	JI Semillitas de Amor Pre jardin C	En el dia de hoy no asiste al jardin la niña Andrea, donde se realiza llamado telefónica marcando al número 3174851583 no se logra comunicación, marcando varias veces donde la llamada fue fallida, se queda a la espera de que la familia se comunique o informe el motivo de la inasistencia el dia de hoy, continuando 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
Hagali Caballos Docente	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024.	7:10.	JI Semillitas de Amor Pre jardin C	Ingresa al jardin al aula de Pre jardin C el Señor Jose Perez, padre de la niña Andrea, donde la maestra le pregunta porque no asistió la niña el dia de ayer 24 de julio al jardin, el señor refiere "que la niña presentó dolor de oido por una molestia en la boca, llevandola al medico, donde le dieron orden con el otorrino, quien la examinó y dijo que estaba un poco inflamado pero no era nada grave, se tomará 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	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Le Formulan medicamentos para el dolor y le dan 2 dias de incapacidad, el señor refiere que no la trae estos dias y que la niña vuelve el dia lunes 29 de julio, esto con la intencion de terminar el medicamento, la maestra le manifiesta que la cuiden mucho en casa y que los medicamentes los suministren acorde a la recomendación medica y cualquier novedad informar, 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
Hagali Caballos Docente	José E Perez CC 1100337793 Jose P.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07/2024.	9:37.	JI Semillitas de Amor	En el dia de hoy de acuerdo al seguimiento de la novedad que se viene llevando con la niña de la incapacidad, se realiza llamado telefónica marcando al número 3174851583 donde no se logra comunicación, realizando la llamada varias veces, donde es fallida ya que la señal no es tan buena, se queda a la espera de que el acudiente devuelva la llamada, continuando con 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
Hagali Caballos Docente	NO Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Prejardin NUIP 1100140991 NIÑA O NIÑO Jolci Andrea Perez Zuniga

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Cindy Zuniga

ACUDIENTE PRINCIPAL Cindy Zuniga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali Cubillos Yelmy Sanabria

TIPO DE NOVEDAD

1 X 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
29/07/2024	7:40.	JI Semillitas Amor. Prejardin C

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Ingresa la niña en compañía del padre el señor Jose Perez, donde la maestra le comenta que el viernes 26 de julio se realizo varias llamadas telefónica, pero no fue posible la comunicacion el señor Jose refiere que la señal es muy mala, pero que traer la niña al jardin porque ya esta mucho mejor se terminaran de suministrar los medicamentos en casa y que no ha presentado ninguna molestia, 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 X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

La maestra observa que la niña aparentemente esta bien sonriente, mas sin embargo le refiere al señor Jose que se observara durante el dia y en la tarde se le informara al acudiente de como estuvo la niña, continuando con 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
Hagali Cubillos Docente	x 1100587997 Jose Perez

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
29/07/2024.	16:14	JI Semillitas de Amor. Prejardin C

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Ingresa la Señora Cindy Zuniga madre de la niña Jolci Perez, a recogerla, donde la maestra le comenta que la niña no manifesto ningun tipo de malestar, participo de las diferentes actividades, consumio los alimentos y sale en optimas condiciones en compañia de la madre la señora Cindy Zuniga, dando cierre a la novedad que inicio el dia 24 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Cubillos Docente	x Cindy Paola Zuñiga 1045230792 Cindy Z

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velazquez

NIVEL Prejardin NUIP 1245078652 NIÑA O NIÑO Danny Salome Chavez Loaiza

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yessica Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL Yessica Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali Cabillos / Yeimy Sanabria.

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
16/07/2024.	10:00	JI Semillitas de Amor. Pre jardin C	Siendo las 10:00 ingresa al jardin la señora Yessica Loaiza madre de la niña "la señora refiere que si puede llevarse la niña a casa, por motivo de que la niña no vive con el papa y acaba de llega de viaje y quere compartir el dia con la niña y llevarla de paseo en familia, mañana volvera en el horario habitual, se entrega paquete alimentario fruta, galletas y leche, la niña sale en optimas condiciones 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	• Yessica Yuliana Loaiza 1118070103 Yessica L

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
17/07/2024.	7:45.	JI Semillitas de Amor Pre jardin C	Siendo las 7:45 am ingresa al jardin la señora Yessica Loaiza madre de la niña Danny, la maestra Pregunta como le fue a la niña en el paseo con el papa, la señora refiere "bien profe" Compartieron toda la tarde, la niña estuvo contenta se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud cerrando la novedad que inicio el 16 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	• Yessica Yuliana Loaiza 1118070103 Yessica L

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
26/07/2024.	14:26.	JI Semillitas de Amor.	Ingresa la señora Yessica Loaiza madre de la niña Danny donde solicita permiso, para retirarla a esta hora debido a que se le presento una situación familiar y tiene que salir de inmediato, se le pregunta con quien va a dejar la niña, la señora manifiesta que con la abuelita, se informa de la salida de la niña se entrega paquete alimentario galletas, fruta bebida, saliendo en optimas condiciones, continuando con la novedad el 29 de julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Cabillos Docente	• Yessica Yuliana Loaiza 1118070103 Yessica

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
29/07/2024.	7:45.	JI Semillitas de Amor Pre jardin C	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin la señora Yessica Loaiza madre de la niña, junto con ella, la señora refiere que le fue bien el viernes con la situación familiar, la niña bien observando que ingresa al aula en optimas condiciones de salud, cerrando la novedad del 26 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	• Yessica Yuliana Loaiza 1118070103 Yessica L

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20219153002 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Pre Jardin NUIP 1140938365 NIÑA O NIÑO Jose Matias Soto Muñeton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rubiela Muñeton

ACUDIENTE PRINCIPAL Rubiela Muñeton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamy Sanabria - Horpali Cubillos

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
04/07/2024	9:10	Casa de Jose	Siendo las 9:10 se realiza llamada telefonica a la Sra Rubiela mamá del niño al #. 3184613941, al contestar, la maestra, le pregunta, el motivo de la inasistencia del niño la sra responde "profe hoy amanecimos indispuestos con malestar general, Jose y yo estamos en cama, estamos tomando remedios caseros porque no paso buena noche", la docente le pregunta si van a ir al medico, y ella contesta 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	X	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	NO profe, Porque aya solo le envian acetaminoten ya que son sintomas de gripe, lo cuido en casa y mañana lo llevo al jardin, la maestra le recuerda la importancia de llevar el niño al medico y de la asistencia al jardin ella refiere Si profe Pero si lleva el niño asi contagionara los demas compañeros" hoy lo cuido en casa y mañana lo llevo, se le informa que se realiza novedad. 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	X	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Para dar lectura y firmar el dia que llegue el niño al jardin, la sra contesta "bueno profe" 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	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
05/07/2024	7:30	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 7:30 ingresa al jardin la sra Rubiela Muñeton junto con su hijo Jose, la sra refiere que por su estado de embarazo le impide caminar o caminar rapido, adicional viven en la parte baja y se agita mucho, le realizo remedios al niño paso buena noche, en este momento no presenta sintomas, en caso de urgencia llamarla de inmediato, se evidencia que el niño ingresa contento corriendo, 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	Rubiela Muñeton 1003802418

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Pre Jardin NUIP 1140 938 365 NIÑA O NIÑO Jose Matias Noto Muñeton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rubiela Muñeton

ACUDIENTE PRINCIPAL Rubiela Muñeton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
05/07/2024	16:10	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 16:10 ingresa al Jardin la sra Rubiela Muñeton Por su hijo Jose, la docente Yeimy le informa que el niño el dia de hoy estuvo muy bien de salud, particupo de las experiencias, consumio los alimentos, la sra agradece. la atención, se recuerda que se realiza novedad en. caso de emergencia ella da lectura y firma, el niño sale en optimas condiciones de salud. se da cierre a la novedad del dia 04/07/2024. fin en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria docente Yeimy J.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	13:42.	Oficina Semillitos de Amor.	Siendo las 13:42. ingresa al Jardin la sra Rubiela Muñeton mamá de Jose, la sra refiere que presenta la carta de retiro voluntario, de inmediato se le informa a la responsable del servicio: Yolima, Se le pregunta a la sra por el motivo del retiro: ella responde, profe vengo del medico y por mi estado de embarazo. no puedo caminar mucho me enviaron reposo, por ende no puedo seguir trayendo el niño al Jardin, no cuento con redes de apoyo: mi Se toma el siguente 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	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Esposo esta trabajando, ultimo los tres y me voy a cambiar de casa donde mi mamá Para que me cuide y es en Soacha, por este motivo. retiro el niño. Presenta. la carta en fisico, adicional si tengo que salir de urgencia el niño no Podra asistir, ya que estoy aqui llevo el niño de una vez profe" se realiza novedad contando el motivo, la sra agradece por la atención el niño sale en optima s condiciones de salud. Se toma el siguente 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	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	Se le entrega manzana, galletas y bebida, 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	Rubiela Muñeton 1003822178 Rubiela Muñeton

Powered by CamScanner