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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I: CC Fincas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1031859511 NIÑA O NIÑO: Mathias Andres Raad.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andres Felipe Raad.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Raad. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07 2024.	7:50	Casa.	El dia de hoy la profesional se comunico con el papá de Mathias el señor Andres Felipe Raad cc 1085171474 del numero 3133214131 al 3053888 47, para saber porque el niño no asistia al jardin, donde informa "profe el niño paso mala noche, lo voy a cuidar en casa hoy" la profesional le informa y le recomienda que lo lleve al medico, si sigue enfermo. Hasta este punto se deligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl. Luz Calderón	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
05/07 2024.	7:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 04/07/2024. El dia de hoy la profesional se comunica con el papa de Mathias el señor Andres Felipe Raad cc 1085171474, quien informa que el niño ya se encuentra muy bien pero hoy no lo lleva al jardin porque no tengo quien lo recoja a las 12:00? la profesional le recomienda que es muy importante la asistencia del niño al jardin para no vulnerarle el derecho a la educacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl. Luz Calderón	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
08/07 2024	7:15	Aula. PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD 04 y 05 de julio El dia de hoy Mathias llega al jardin. En compañia de la tia, la Sra. Patricia Raad. cc 1085168274 acudiente del niño. quien informa profe el niño se encuentra muy bien, paso buena noche." la profesional en lo que alcanza observar el niño entra en optimas condiciones. fisicas. Se le socializa las novedades 04 y 05 de julio y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Apl Luz Calderón	X Diana Raad cc 1085168274

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.	2:30	Aula. PV1.	El dia de hoy Mathias sale del jardín con la acudiente la Señora Maria Alejandra Castellanos Navarro cc 1030461.532 ya esta hora porque el niño tiene cita de odontologia, a la EPS Sanitas en. centro Comercial el Edén. Mathias Sale sin novedad del jardin, se le hace entrega de las once de la tarde: Avena, mantequilla galletas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl. Luz Calderón	X. Maria Castellanos 1030461532

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: 2Sa UNIDAD OPERATIVA: Jardín F. cc. R. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.
NIVEL: Pv 1. NUIP: 1031854511. NIÑA O NIÑO: Mathias Andres Baad.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andres Felipe. Baad.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alejandra Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jor Calderón

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	A	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.	7:15	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 23/07/2024 El dia de hoy Mathias llega al aula pv1. en compañia de la Acudiente. la sra. Alejandra Castellanos CC. 1050461582 quien informa profe. la mama me dijo que el niño no fue atendido ya que la mama no fue a la cita. pero el doctor no llego por el paro. la va sacar nuevamente la profesional le recomienda. que cuando la agende informar. la profesional le socializa. la novedad. firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Api Jor Calderón	x Maria Castellanos 1050461582

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Jec Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela. Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1013282693 NIÑA O NIÑO: Jeremy Filiph. R Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Karyn. Avila Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jul Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07 2024.	7:45	Casa	El dia de hoy la profesional se comunica del numero 3133214131 al 3122831379. con la Sra Hashlly Karin. Avila Gomez CC 1000002341 mamá del niño quien informa " pipeo el niño ayer por la noche el niño comenzo a estar indispuesto le estoy sacando cita prioritaria. pero no se ha podido, le estoy dando agüitas. la profesional le recomienda llevarlo al medico. informar al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Jul Calderon	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
05/07 2024	7:50	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 04/07/2024. El dia de hoy la profesional. Se comunica con la señora. Hashlly Karin Avila Gomez CC 1000 002341 mamá del niño por via telefonica, del número 3133214131 al. 3122831379, donde informa que no ha podido sacarle la cita pero igual hoy no lo envio. al jardin porque no tenia quien se lo recogiera en. la ruta. como sale temprano, la profesional le recomienda, Conseguir un acudiente para estos casos. la profesional le socializa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención primera. Infancia Jul Calderon	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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07 2024	7:30	Aula pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 04 y 05 de julio. El dia de hoy Jeremmy llega al aula de pv1, donde llega en compañia de Astrid. monitora de ruta. la profesional se comunica con la señora Hashlly Karin. Avila 1000002341 quien informa que el niño ya se encuentra bien paso buena noche, por via telefonica del numero 313321 4131 al 3122831379. en la que se observa la profesional logro ver que el niño entra en optimas condiciones fisicas. profesional le socializa las novedades del 04 y 05 de junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Jul Calderon	x Hashlly Avila

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
08/07	16:15	Aula pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 04, 05 de julio. El dia de hoy Jeremmy Sale del Aula pv1 en Compañia de Astrid. la encargada de la ruta a quien se le informa que el niño no presento ninguna novedad, tambien. llama a la mama la Sra Hashlly Karin. Avila. cc1000002341 del número 3133214131 al 3122831379. para informarle que el niño no presento ninguna novedad participa en la experiencia pedagogica y Consumio con agrado los alimentos.

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.O Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela. Rojas.
NIVEL: Parvulos. NUIP: 1032826955. NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filiph Avila.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasilly Karm. Avila.
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon.

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
			lo profesional. le Socializo la novedad. y firma. que esta de acuerdo. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl. Luz Calderon	X. FIRMA MAMA Hasilly Avila

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD. 04/05/08 de Nila El dia de hoy. Jeremmy llega al al jardin. en compañia de la profesional Astrid. para la profesional Luz Calderon se comunica con la sra. Hasilly Karin Avila CC 1000023941 mama del niño para saber como esta. donde ella refiere que esta muy bien. ha pasado buena noche por lo tanto se hace el cierre. la profesional. envian la novedad en la ruta para que la mama la firme.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl. Luz Calderon	x FIRMA MAMA Hasilly Avila.

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
12/07 2024.	10:00.	casa.	El dia de hoy la Sra. Hasilly Karin. Avila. CC 100000 2341. se comunica por via telefonica. con. la. profesional Apl. Luz Calderon del numero 3122831379. al 3133814131. para informarle que no habia traido al niño al jardin porque tuvo cita medica general en la Eps cafam. de Suba. la. profesional. le recomienda traer. el soporte el. Certificado medico. para anexarlo en la carpeta del niño. como soporte 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
Profesional Apl Luz Calderon.	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
15/07 2024.	8:30	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/07/2024 El dia de hoy Jeremmy llega al aula pv1 en. Compañia de la profesional Astrid. la profesional Luz Calde se comunica con la mama del niño. la Sra Hasilly Karin. Avila cc 1000023941. del numero 3133814131 al. 3122851379. para saber. como estuvo el fin de semana. sobre su estado de. salud. donde. refiere. profes el niño ha estado muy. bien. el viernes lo llevo a cita medica. y hoy tiene cita. 1:20. en Cafam de Suba. paso por el niño. a las 12:10 pm.

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J.I. ee Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL: PV1. NUIP: 1032695. NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filiph. P Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashly Karin Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashly Karin. A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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
			la profesional le recomienda traer la fotocopia del certificado de la cita del viernes 12/07/2024 donde ella refiere que si. la profesional le socializa la novedad. a la sra. Hashily. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I Luz Calderon.	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
15-07 2024.		Puerta principal del Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/07/2024 El dia de hoy, Jeremmy sale del jardin. en compañia de la mamá la Señora. Hashily Karin. Avila CC 1000002341. a esta hora porque tiene cita. de pediatria. 13:20. en la EPS. Cafam de suba, el pantallazo, de la cita fue enviado al whatsApp, de la profesional encargado del niño. la profesional. Luz Calderón le recomienda. traer la fotocopia del certificado que le den. se hace entrega de las onces. (Pera, Galletas de leche y Avena).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Amanda Calderón	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
	✓		la profesional le socializa la novedad. de la. mañana, y la de ahora, donde ella firma que. esta de acuerdo, y firma. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl. Luz Amanda Calderon	x Hashily Avila 1000002341.

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.	7:30	Aula PV1.	CIERRE DE NOVEDAD 12/07/2024 El dia de hoy, la profesional Luz Calderón Se comunica con la mamá de Jeremmy la Sra Hashily Avila. 1000002341. Yl para saber como le habia ido ayer en la cita del niño quien refiere Bien. en la maleta le envio el certificado que me entrego el doctor, donde se verifica. lo dicho por la cuidadora, lo cual de evidencia que le dieron certificado medica. este iba en la carpeta del niño. anexado como evidencia para la novedad la profesional le socializa la novedad por whatsApp.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl. Luz Calderon	x Hashily Avila 1000002341.

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. CC. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Párvulos 1. NUIP: 1032822695 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filiph R. Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07 2024.	13:00	Aula de Pv1.	El día de hoy la profesional estuvo llamando a la mamá de Jeremmy la Señora. Hashlly Avila, 100000 2341 del número 3133214131 al. 3122831379. en varias ocasiones pero no fue posible la comunicación ya que el teléfono sonaba pero no lo contestaban por lo tanto no se sabe porque el niño no asistió al jardín. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl. Luz Calderón	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
22/07/2024.	7:40.		SEGUIMIENTO. (CIERRE) DE LA NOVEDAD 18/07/2024. El día de hoy. la profesional Luz Calderón se comunico del numero 3133214131. al 3122831379 Con la mama de Jeremmy la Sra. Hashlly Avila cc 1000002341. quien informa profe lo que para estoy aquí en. recogiendo al niño porque estaba con migraña, la profesional le recomienda por para informar por la mañana porque el niño no asiste el jardín como el día jueves. 18 estuve llamando en varias ocasiones.

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
			pero no me contesto. es muy importante para el jardín saber porque el niño no asistio al jardín, le socializo la novedad a la mama refiriendo que eso no va a pasar!" la profesional le recomienda nuevamente que la asistencia del niño al jardín es obligatoria. para no vulnerarle el derecho a la educación. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	NO Aplica,

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07 2024	7:35	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 18 y 22 de julio. El día de hoy Jeremmy llega al aula. en compañía de la profesional Adriana. en lo que logro observar entra tranquilo y en optimas condiciones, la profesional se comunica inmediatamente con la mama del niño la Sra. Hashlly Avila cc 1000002341 para saber sobre el estado de salud. (info) por via telefonica del numero 3133214131 al. 3122831379. quien informa que el niño paso buena noche. que se habia acostado temprano. la profesional le socializa 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
profesional Apl	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 1906 300
Versión: 8
Fecha: Mema 2021 1015 300 2021/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín. I de Abril 1 REGIONAL E UNIDAD OPERATIVA: Florencia Rojas
NIVEL: Párvulos T NUIP: 1032525913 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filipth Avila.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashilly Avila.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashilly Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jair Calderon

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
23/07 2024	16:00.	Aula. Pvt.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 18 y 22 de julio. El dia de hoy, Jeremmy, sale del aula de pequeños con la profesional Adriana encargada de la ruta, donde se le hace entrega de la novedad de Jeremmy ebrito: la profesional Api le cuenta a la mama del niño la sra, Hashilly Avila cc. 1000002311, por escrito que el dia de hoy, el niño no tuvo ninguna novedad estuvo participando en, la experiencia pedagogica compartio con agrado los alimentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Jair Calderon.	X. Kliguel f Rodriguez 1022950958

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
25/07 2024	7:30	casa	El dia de hoy la profesional se comunica con, la mama de Jeremmy la sra. Hashilly Avila cc 1000002311, por via telefonica del numero 3133214131 al, 3122831379. quien, informa que el niño no asistira al jardin, porque se encuentra, indispuesta paso mala noche, la, profesional le recomienda llevarlo al medico, para, saber que el lo que tiene. se le socializa la novedad a la mama por el telefono,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Jair Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07.	7:00.	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/07/2024. El dia de hoy, la mama de Jeremmy. la Sra Hashilly Avila. cc 1000002311, se comunica con la profesional, por via whatsAPP. informando "profe el niño ya asistira al jardin, porque amanecio, con mucha, mocos!? la profesional le recomienda sacarle cita alla. medica para saber que el lo que tiene. Se le socializa la novedad! a la mama. por via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Jair Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/07 2024	11:00.	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25 y 26 de Julio. La profesional Jair Calderon se comunica del numero 3133214131. al. 3122831379. con la mama de Jeremmy. la Sra. Hashilly Avila cc 1000002311, donde informa. profe el niño ya esta bien. lo deje en casa con remedios caseros. (agua de panela con limon). no lo lleve a urgencias porque se me enfermo mas estuve sacando cita prioritaria y no hay agenda. la profesional registra lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Jair Calderon.	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin. I. CC. Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela

NIVEL: Parvulos 4. NUIP: 1032526695. NIÑA O NIÑO: Jeremmy. Filiph. Rodriguez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashilly Karin Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashilly Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
30/07	1300	CASA.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25, 26, 29 de Julio. El dia de hoy la profesional Luz Calderón se comunica, con la mama de Jeremmy la sig Hashilly Avila. cc 1000002391. para saber porque el niño no asistio al Jardin. donde refiere q el niño se quedo con el papa en la casa porque yo tube que salir a urgencias, pero el niño esta bien la profesional le recomienda la asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderón	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
31/07 2024.	7:30	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25, 26, 29 de Julio. El dia de hoy Jeremmy llega al jardin con la mamá la sig. Hashilly Avila cc 1000002391. donde le informa a la profesional Luz Calderon que el niño ya se encuentra bien, paso buena noche? el niño entra en lo que se logra observar en optimas condiciones fisicas, la profesional lo. kudia bajo observación durante toda la jornada la. mamá lee la novedad y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderón	x Hashilly Avilla

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
31/07 2024.	15:50	Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy. Jeremmy Sale del. jardin en compañia de. Karol, la auxiliar de la ruta, donde la profesional le hace entrega del Formato de novedad para que lo haga firmar de. la mama de Jeremmy la sig. Hashilly. Avila cc. 1000002391, donde la profesional. le informa que el niño durante toda la jornada en lo. que se logra observar, estuvo participando en la experiencia. pedagogica en los. habitos. y consumiendo con agrado los. alimentos. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderón	x Hashilly Avilla

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.

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jaidy J. C. C. Bureú RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Norrela Rojas

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1048945337 NIÑA O NIÑO: Eduarly Alejandra. Cabarca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Utrera. Haya.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Utrera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cruz Calderón

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
25/07 2024.	7:30	Aula PV4	El día de hoy la profesional Cruz Calderon le informa a la mama de Eduarly la Sra Alejandra Utrera cc 27764213 que debe hacer la portabilidad del cambio de la EPS. MUTUAL SER. De Cartagena a Bogota, donde refiere que el día lunes 29 de julio irá a la EPS. a realizar la portabilidad. la profesional le recomienda pedir algun soporte para tenerlo como evidencia. Se le socializa la novedad a la mama y firma que está de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Cruz Calderón	x alejandrautrera

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.	7:55	Aula PV4	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/07/2024. El día de hoy la Sra Alejandra. Utrera. cc 27764213 mama. Eduarly informa a la profesional que fue a la EPS. y realizo la portabilidad de la EPS. que se la iban a mandar por el Correo. Tiene que esperar que se la envien. por el Correo.?> la profesional. le recomienda que es muy importante. que ubiera ido. ya que la niña debe tener su EPS aqui en Bogota en. caso de una emergencia. la Sra Alejandra lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api.	x alejandrautrera

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
30/07 2024.	13:00	Aula PV4.	El día de hoy, la mama de Eduarly. la Sra. Alejandra Utrera. cc 27764213 se comunica con la profesional. del numero 3133681514 al 3133214131 para autorizar a la Ha. de la niña la Sra. Maira Cabarca cc 1048945337 donde la profesional le recuerda que la autorizacion se hace por escrito. la cual va anexada en la historia Social de la niña por el dia de hoy se aceptara! pero ella no debe acudir nuevamente! Hasta este punto se dirigencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Cruz Calderón	x Maira Cabarca

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas

NIVEL: parvitos 1 NUIP: 1029945396 NIÑA O NIÑO: Eduarth Alejandra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Otero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra otero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jur Calderon

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. CC Kimcoa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Pv1. NUIP: 1031859714. NIÑA O NIÑO: Liam David Rodriguez Pardo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Rodriguez Pardo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda C

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	14:00	Casa	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 10, 11, 12, 15 y 16 de julio. El día de hoy la mama. de Liam. la Sra. Jennifer. Rodriguez CC 1133901300 se comunica con la profesional Luz Calderon donde refiere. profe no puede pasar, se me presento un inconveniente. estuve en la funcionita, por ese motivo no pase, pero. mañana voy a ir al medico, luego paso al jardin la, profesional le recomienda por favor venir al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	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
18/07 2024.	7:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 10, 11, 12, 15, 16 y 17 de julio. la profesional. se comunica con la mama de Liam. la Sra Jennifer Rodriguez CC 1233901300 del numero 3133214131 o/ 3232822603, profe estoy trabajando cuando, cuando desocupe. yo paso" la profesional. Api le recomienda por favor pasar al jardin, al realizar el retiro del niño, formalmente llenando el formato de solicitud. de egreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderon	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
22/07 2024.	13:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 10, 11, 12. 15, 16, 17 y 18 de julio. El dia de hoy, la profesional se comunica con. la mamá de Liam. la Sra. Jennifer Rodriguez CC 123901. 300. del numero 3133214131 al 3232822603, donde informa profe mañana si voy al jardin. a realizar el retiro del. niño, la profesional le recomienda. que por favor. se necesita. para el egreso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	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
23/07 2024.	15:30	puerta, principal del jardin.	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy la señora. Jennifer Rodriguez Pardo. CC 1233901300. llega al jardin. a realizar el respectiva retiro de su hija d-Liam. David. Rodriguez el cual queda confirmado por medio de su firma en el formato solicitud. de egreso. con fecha, formato que fue entregado por la profesional. para el respectivo diligenciamiento, la profesional le socializa las anteriores novedad. donde firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	1233901300

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. CC Pinar. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaricela Rojas

NIVEL: PV 1 NUIP: 1031539714 NIÑA O NIÑO: Liam David Rodriguez Paida

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jose Calderon.

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J. C-C Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Pv1. NUIP: 1031859114. NIÑA O NIÑO: Liam David Rodriguez Parda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Rodriguez Parda.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jul Calderon

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	7:44	casa.	El dia de hoy la profesional, se comunica con la mama del niño la Sra. Jennifer Rodriguez CC. 1233901300 donde informa, profe el niño no va al jardin porque como salé a medio dia no tengo quien me lo recoja. o eso haig", la profesional le recomienda conseguir un acudiente para estos casos. Esta novedad se le socializo, a la mama. por via telefonica, Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Jul Amanda C.	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
08/07 2024	7:30	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 05/07/2024. El dia de hoy liam llega al jardin en compañia de la abuela. la Sra Ruth. Parda CC 52783739, quien. informa "profe el niño esta muy bien paso. buena noche. El niño entro aula Pv1. en la que se puede observar. en optimas condiciones fisicas Hasta) se le socializa la novedad. del 05/07/2024, donde firma que esta de acuerdo. Hasta este punto. llego el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Jul Amanda Calderon	* Ruth Parda 52783739

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
10/07 2024.	7:30	casa.	El dia de hoy. la profesional Apl Jul Calderón Se comunica, con la mamá, del niño la Sra. Jennifer Rodriguez CC, 1233901300, del numero 3133214131 ol. 3232822603, donde la Sra. Jennife "profe el niño esta enfermo. del estomago, por la madrugada le da retorcijones" la profesional le recomienda llevarlo al medico estar informando, al jardin. sobre el estado de salud del niño. Hasta este punto. llego el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Jul Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	9:30	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10/07/2024. El dia de hoy la profesional Jul Calderón Se comunica. con la mama del niño la Sra Jennifer Rodriguez CC 1233901300. del numero 3133214131. ol. 3232822603 donde. informa " profe el niño continua. con diarrea. no esta recibiendo comida" lo estoy cuidando en casa," la profesional le recomienda llevarla al medico, pero saber que es lo que tiene. no vulnerarle el derecho a la salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Jul Calderón.	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: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J.F. CC Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1031859119. NIÑA O NIÑO: Liam David. Rodriguez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Lizeth Rodriguez Pardo,

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07 2024.	9:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11 y 12 de julio, El dia de hoy la profesional. Api. Luz calderon. se comunica. con la mama. de Liam. la sra. Jennifer Rodriguez cc 1233901300 del numero 3133224131. al 3232822603, donde refiere "profe. el niño ya se encuentra mejor. La profesional le recomienda, llevarlo al medico para saber. porque esta enfermo, la profesional. le socializa la novedad. a la sra, Jennifer por via telefonica,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon.	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
15/07 2024.	7:30.	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11,12 de Julio, El dia de hoy la mama de Liam se comunica por. whatsApp. enviando un mensaje del numero 3232822603 al 3133211131 donde refiere Jennifer. Rodriguez cc 1233901300 mama del niño. "profe. buenos dias para informarle que finalmente. no continuo. Liam. en el jardin. la verdad. lo he visto demasiado enfermo y me da. miedo. que pase o mayores, queria. que el viviera.

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
			esa experiencia. pero no se puede dejar lo voy a cuidar en casa. casa, quiero agradecerle por cuidar de mi bebe por la oportunidad. que me dieron. la profesional. le informo. que debe acercarse al jardin. a realizar. el retiro formalmente diligenciando el formato. solicitud. de egreso, donde refiere que si. La profesional le socializa la novedad por telefono.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	A	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.	13:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11,12,15 de Julio, El dia de hoy la profesional. Luz Calderon. se estuvo comunicando con la abuela de Liam. la sra Ruth. Pardo. cc 52203739 del numero 3189211 6181 al 3052502498 quien refirio. profe mi hijo no. pudo pasar hoy al jardin. porque esta en un enfermo. profe yo le digo que pase al jardin. profesional. le recomienda. recordarle por favor pasar al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon	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: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1233923003 NIÑA O NIÑO: Dilan sanchez Zambrana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Zambiano Romero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Zambiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/07 2024.	7:45	Casa	El dia de hoy la profesional. Luz Calderón se Comunica con la señora Esperanza Zambrano cc 103241 6197 por via telefonica. del 3133214131 al 3133293787. donde informa "profe el niño no va asistir al jardin porque tiene una cita, medica. a las 4:00." la profesional le recomienda traer una fotocopia del soporte que le de el doctor, se le socializa la novedad por telefono y se hace el registro en 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
profesional Luz Calderon. Apl.	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
08/07 2024	9:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 05/07/2024 El dia de hoy la profesional luz Calderon se comunico del número 3133214131 al 3133293787 con la SIA Esperanza Zambiano. cc 1032416197 informa profe el niño ya doctora le dijo que estaba bien: pero hoy no lo envie al jardin porque estaba lloviendo, y por eso lo deje en casa, la profesional le recomienda que el niño debe asistir todos los dias en el jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	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
09/07 2024	8:30	Casa,	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 05/08 de julio. El dia de hoy la profesional luz calderon. Se comunica del numero 3133214131 al 3133293787. Con la Señora Esperanza. Zambrano. 1032416197. donde profe hoy no lo envie al jardin porque paso mala noche y hasta esta mañana se durmio, la profesional le recomienda que es muy importante que el niño asista al jardin. Hasta este. punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07 2024.	7:30	Aula pvj.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 05,08, y 09 de julio. El dia de hoy. Dilan llega al jardin en compañia de la mama la SIA Esperanza. Zambrano cc 1032416197 donde le informa a la profesional. que ya el niño se encuentra mejor, paso buena noche, Dilan en lo que se logra observar. entra en optimas condiciones fisicas, la profesional le socializa las novedades de los dias 08 y 08 de julio, donde firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon	x Esperanza 1032416197

Powered by CamScanner