	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1066755992 NIÑA O NIÑO: Charlotte Echeverri

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesenia Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesenia Espitia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	13:42	CASA	Siendo las 13:42 la profesional tiene comunicación vía telefonica con la señora Yesenia Espitia con CC: 1233899678 mamá de la niña charlotte, al numero de celular: 3204331268 para conocer el motivo por el cual no asistio a lo que refiere la mamá "Profe buenas tardes el dia de hoy se me complicaba un poco ir a recogerla a esa hora" Se continua con Seguimiento 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											
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											
08.07 2024	7:00	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña charlotte ingresa al Jardin en compañia de su mamá la señora Yesena Espitia con CC: 1233899698 QUIEN INFORMA a la profesional "Que la niña estuvo muy bien el Fin de semana que sin ninguna Novedad" Se le socializa la novedad a la señora Yesenia. quien refiere que esta de acuerdo. In este Punto Fin y cierre 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 EN API VIVIANA AREVALO.			Yesenia espitia Mafa 1233899678											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22.07 2024	7:25	CASA	El dia de hoy la señora Yesenia Espitia con CC: 1233899678 mamá de la niña charlotte se comunica vía whatsApp desde el # de celular 3247039899, con la profesional dejando un mensaje refiriendo El motivo de inasistencia de la niña charlotte Echeverri "Buenos dias señorita la niña esta indispuesta por eso no asistio el dia de hoy". Se continua con seguimiento 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											
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											
23.07 2024	13:20	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. El dia de hoy la Profesional Viviana Arevalo Se comunica Via telefonica con la señora Yesenia Espitia con CC: 1233899678 mamá de la niña charlotte, al número de celular: 3247039899 para conocer el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere "Buenas tardes sera ya esta un poco de mejor ella mañana ya asiste". Se continua con seguimiento 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											
NO APLICA			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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1066755992 NIÑA O NIÑO: Charlotte Echeverri

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesenia Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesenia Espitia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
24.07 2024	7:00	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:00 ingresa la niña charlotte en compañía de su mamá la señora Yesenia Espitia identificada con cc 1233899678, donde le refiere a la profesional viviana que la niña estuvo el dia anterior bien, la profesional le indica que la va atener en observación durante el dia, Charlotte durante la jrnada no se mostro indispuesta, ni presento novedad en cuanto a su Salud

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	Consumo los alimentos y participo de la experiencia pedagogica, En horas de la tarde es recogida nuevamente por su mamá y sale en optimas condiciones, se le Socializa la novedad a la mamá la señora Yesenia a lo que refiere estar de acuerdo y la Firma. Se continua con el seguimiento 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
NO APLICA.	Yesenia espitia 1233899678

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
25.07 2024	7:00	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña charlotte ingresa nuevamente en compañía de su mamá la señora Yesenia Espitia con CC: 1233899678, donde le informa a la profesional, que la niña pasó buena noche, se le indica que continuamos en observación durante el dia, charlotte durante el dia no se mostro indispuesta y consume los alimentos Se continua con Seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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
//	//	//	Se le socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de acuerdo y la 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 LADY VIVIANA AREVALO	Yesenia Espitia

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: JICC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Higuitos NUIP: 1066755912 NIÑA O NIÑO: Charlotte Echeverri

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeenia Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeenia Espitia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	7:00	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña charlotte ingresa al Jardin Infantil en compañia de su mamá la señora Yeenia Espitia Con cc: 1233899678, dónde no refiere ninguna novedad frente a la niña, se le indica que se tiene en observación durante la jornada, Durante el dia no presenta novedad ni se muestra indispuesta se le Socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de Acuerdo y la Firma. Cierre 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 API LADY VIVIANA AREVALO	Yeenia espitia

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: Acceleo Infrenet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1066755992 NIÑA O NIÑO: Charlotte Echeverri

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yecenia Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: YeceniaEspitia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Paulette Juliana Silva Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	13:35	CASA	Siendo las 13:35 la profesional tiene comunicación telefonica con la señora Katerine Quintero con cc:1065898397 al numero de celular: 3127963971, quien es la mamá de la niña Paulette, Para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere "Porque amaneció un poco indispuesta profe la cuidare el Fin de semana" Se continua con seguimiento 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
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
08.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:30 llega la niña Paulette en la ruta, donde la profesional la recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar se ve en optimas condiciones de Salud, la profesional Procede a tener comunicación con la Señora Katerine con cc:1065898397 por via telefonica al numero 3127963971 para conocer como estuvo la niña durante el Fin de semana a lo 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	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
//	//	//	refiere la mamá "Profe estuvo super bien durante el Fin de semana al igual que anoche todo muy bien" la profesional la tuvo en cooperacion durante la jornada, donde la niña no presento dificultades en su salud, de lo contrario participo activamente de la experiencia y consumio con agrado los alimentos, sale en la tarde buenas condiciones de regreso a casa. En este punto cierre 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 API UAPU VIVIANA AREVALO	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
10.07 2024	00:19	CASA	Siendo las 00:19 la profesional viviana tiene comunicacion con la señora Katerine Quintero con cc: 1065898397 madre de la niña Paulette, al número de celular: 3127963971 para conocer el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere la mamá "Profe buenas tardes disculpa por no informarte que el dia de hoy descanse entonces me quede con la niña" Se continua con seguimiento 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
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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: 1019159651 NUIP: 1019159651 NIÑA O NIÑO: Paulette Juliana Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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											
11.07 2024	7:30	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy ingresa la niña Paulette al espacio pedagogico, donde en b que logra observar la niña viene en optimas condiciones fisicas a lo que observa la profesional, tambien tiene comunicación con la señora Katherine con cc: 1065898397 Para conocer como estuvo en la noche anterior a lo que refiere "Profe muy bien sin ninguna Novedad". En este Punto Cierre 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 APOYO VIVIANA AREVALO			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											
12.07 2024	13:33	CASA	Siendo las 13:33 la profesional tiene comunicacion via telefonica con la señora Katherine con cc: 1065898397 mama de la menor Paulette al numero de Celular 3127963971, para conocer el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere "Profe como esta que pena contigo sali a realizar unas diligencias personales, me la traje ya que no tenia quien la sacara a la ruta" se continua con el seguimiento 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											
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											
15.07 2024	13:05		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la profesional tiene comunicación via telefonica con la Señora Katherine Quintero con cc: 1065898397 madre de la niña Paulette, al número de celular: 3127963971, para conocer el motivo de inasistencia de la niña, pero no fue posible tener comunicación, se continua con Seguimiento 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											
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											
16.07 2024	7:35	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy, la niña Paulette llega en la ruta donde la mamá la señora Katherine Quintero con cc: 1065898397, le informa a la profesional Astrid, que el dia de ayer no respondió al celular ya que salio a realizar una diligencia y se le quedo en casa y que no hay novedad con su hija", la Profesional en lo que pudo observar en el ingreso de la niña Paulette se											
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

	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1019591651 NIÑA O NIÑO: Paulette Juliana Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
//	//	//	Se en opticas condiciones Físicas, se le socializa la novedad a la mamá la Señora Katherine Quintero a lo que refiere estar de acuerdo, por medio de WhatsApp se cierra 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
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	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
18.07 2024	8:04	CASA	El dia de hoy la señora Katherine Quintero con CC: 1065898397, le informa a la Profesional Viviana por medio de whatsAPP del número 3127963971, que su niña Paulette no asistio el dia de hoy ya que la acudiente quien es la que la lleva a la ruta, no llego, porque la niña esta bien" se continua con seguimiento 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
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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22.07 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD, El dia de hoy la niña Paulette llega en la ruta, donde la profesional Adriana no indica novedad sugerida por la acudiente de la niña, sin embargo la profesional tiene comunicacion con la señora Katherine Quintero con CC: 1065898397 mamá de la niña al numero de celular: 3127963971, alo que refiere que sin ninguna novedad que estuvo muy bien el fin de

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
//	//	//	Semana, se socializa la novedad con la señora Katherine Quintero con CC: 1065898397, por medio de whatsAPP a lo que indica estar de acuerdo. Se realiza cierre 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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1091596951 NIÑA O NIÑO: Paulette Juliana Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PreJardin NUIP: 1019159222 NIÑA O NIÑO: Derek Jacob Villa Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emily Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: EMILY ROJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vivicina Arevalo

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											
04.07 2024	13:28	CASA	Siendo las 13:28 la profesional se comunica via telefonica con la señora Emily Rojas con PPT 7008051 madre del menor Derek, al número de celular 3103418086 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere la mamá "Hola maestra Derek no fue amaneció un poco indispuesto" se continua con seguimiento 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											
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											
05.07 2024	13.40	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 13:40 la profesional tiene comunicación via telefonica con la señora Emily Rojas con PPT: 7008051 mamá del niño Derek, al numero 3103418086 para conocer porque no asistio el niño el dia de hoy a lo que refiere "Maestra ahora es la hermanita que esta indispuesta" se continua con seguimiento 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											
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											
08.07 2024	7:40	JICC RINCÓN	El dia de hoy ingresa al Jardin el niño Derek en compañia de su mamá la señora Emily Rojas con PPT 7008051, donde la profesional le realiza seguimiento a la novedad a lo que la mamá le informa, "que el dia sabado el niño tuvo cita medica, le entrega la copia del certificado medico a la profesional, y refiere que el Fin de semana estuvieron bien de salud, el niño ingresa al aula y en lo que logra											
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											
//	//	//	observar la profesional se ve en optimas condiciones de salud, la profesional la tendra en observación durante la jornada, Derek durante el dia no presento novedad en cuanto su salud, consumio los alimentos y participo de la experiencia pedagogica, en horas de la tarde es recogido por su mamá la señora Emily, donde se le informa que el niño estuvo bien de salud. se											
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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Prejardín NUIP: 1019159222 NIÑA O NIÑO: Derek Jacob Villa Rojas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emily Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Emily Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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											
//	//	//	continua con seguimiento 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											
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											
09.07 2024	7:40	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Derek ingresa al Jardin en compañia de su mamá la señora Emily Rojas con PPT 7008051, donde le informa a la profesional que el niño paso buena noche y que no presenta novedad en salud, el niño Derek entra al aula y en lo que la profesional logra observar viene en optimas condiciones de salud, la profesional lo tendra bajo observación durante la Jornada, Derek durante el dia no											
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											
//	//	//	presento novedad en cuanto su salud, de lo contrario se observo activo y participativo en las experiencias, al igual consumio los alimentos en su totalidad, en horas de la tarde es recogido por la señora Emily Rojas con PPT 7008051 quien es su madre, la Profesional le socializa la novedad quien Firma que esta de acuerdo. En este Punto cierre 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 APOYO VIVIANA AREVALO			Emily Rojas 7008051 PPT											

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											
15.07 2024	13:34	CASA	Siendo las 13:34 la profesional Viviana tiene comunicación con la señora Emily Rojas con PPT:7008051, madre del menor Derek, al número de celular: 3134118686 Para conocer el motivo de inasistencia del niño a lo que refiere la mamá "Profe los niños estan muy bien pero yo estoy mal del tobillo y la caminada me perjudica mas, no tenia quien los llevara el dia de hoy, pero ya mañana asisten" se continua con seguimiento 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											
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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1019159222 NIÑA O NIÑO: Derek Jacob Villa Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emily Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emily Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
16.07 2024	7:40	JICC, RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Derek Ingresa al Jardin Infantil en compañia de su mamá la señora Emily Rojas con PPT: 7008051, a lo que le informa la profesional que estuvo muy bien que sin ninguna novedad, la profesional le socializa las novedad a lo que la mamá esta de acuerdo y la Firma. en este punto se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	Emily Rojas 7008051

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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCelestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1091592222 NIÑA O NIÑO: Derek Jacob Ulla Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emily Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emily Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: V. Viana Arevalo

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20052021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1143274604 NIÑA O NIÑO: Alan David Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxely Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxely Leal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
04.07 2024	13:26		Siendo las 13:26 la profesional se comunica vía telefonica con la señora Roxely con CE: 31538082 mamá del niño alan Ortiz al número 3214207668 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere la mamá "El niño no asistio hoy porque amaneció un poco indispuesto". Se continua con seguimiento 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
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
05.07 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy siendo las 7:30 ingresa el niño Alan Ortiz al Jardin en compañía de su mamá la señora Roxely con CE: 31538082 quien informa a la profesional "Profe el niño paso buena noche, ha estado muy bien" el niño entra al aula en lo que se logra observar esta en optimas condiciones fisicas. la profesional la tendra bajo observacion durante la jornada

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
//	//	//	se le socializa la novedad a la señora Roxely quien firma que esta de acuerdo. En este punto cierre 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
IADO VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	• Roxely Leal

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	8:04		Siendo las 8:04 la señora Roxely con CE 31538082 deja un Mensaje Por via whatsApp desde el número 3214207668 a la profesional dónde le informa el motivo de inasistencia de su hijo Alan Ortiz "Buenos dias le informo que el niño no asistio porque me toco trabajar de mañana, no medio chance de llevarlo usted disculpe" se continua con seguimiento 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
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-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20052021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL: Jardin NUIP: 1143274004 NIÑA O NIÑO: Alan David Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxely Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxely Leal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15.07 2024	00:36	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la señora Roxely Leal con CE: 315380882 mamá del niño Alan, por medio de un Audio de whatsApp del número de Celular: 3214207668 le informa a la profesional el motivo de inasistencia de su hijo" le iba a comentar el niño no asistio al colegio, usted disculpe pero no asistio fue porque pensabamos que no tenia clase ya mañana va" Se continua con seguimiento 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											
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											
16.07 2024	7:50	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Alan Ortiz ingresa al Jardin Infantil en compañia de su mamá la señora Roxely Leal con CE: 315380882, quien informa a la profesional que no hay novedad con su hijo" el niño entra al aula y en lo que logra observar la profesional se evidencia en optimas condiciones Fisicas, se le socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de acuerdo y la Firma. En este punto cierre de 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 JARDIN VIVIANA AREVALO			Roxely Leal 315380882											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22.07 2024	7:31	CASA	El dia de hoy la señora Roxely Leal con CE: 315380883 tiene comunicación via whatsApp desde el número 3214207668, con la profesional informando que su hijo Alan no asiste, "para que sepa que me toco trabajar temprano usted disculpe se continuara con seguimiento 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											
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											
23.07 2024	7:35	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Alan Ingresa al Jardin en compañia de su mamá la señora Roxely Leal con CE: 315380883, donde le informa a la Profesional que el niño estuvo muy bien el Fin de Semana, Alan entra al aula y en lo que logra observar la Profesional ingresa en optimas condiciones Fisicas, Se le socializa la novedad a la mamá la señora Roxely a lo que indica estar de Acuerdo y la Firma. En este Punto Cierre 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 JARDIN VIVIANA AREVALO			Roxely Leal 315380882											

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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1143274004 NIÑA O NIÑO: Alan David Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxely Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxely Leal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29.07 2024	13:20	CASA	El dia de hoy la profesional viviana tiene comunicación con la señora Roxely leal con CE: 315388083 mamá del niño Alan, al numero de celular: 321420 7668 para conocer el motivo de inasistencia del menor, a lo que refiere la señora Roxely "Buenas tardes señó, lo que pasa es que salí de temprano con mi hermana que paso toda la madrugada con contracciones, pensabamos que yo iba a parir". Se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30.07 2024	7:40	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:40 ingresa el niño Alan al jardin Infantil en compañía de su mamá la señora Roxely leal con CE: 315388083, Quien le informa a la profesional viviana, que sin novedad con su hijo se le socializa la novedad a la mamá la Señora Roxely leal a lo que refiere estar de acuerdo la firma. en este punto cierre 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 API INCY VIVIANA AREVALO	Roxely Leal

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

	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: JICC el Gtm Treinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Jardin 2 NUIP: 1143274004 NIÑA O NIÑO: Alan David Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxely Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxely Leal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Reyes

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031857424 NIÑA O NIÑO: ANGEL JUEL RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SANDRA VELAIDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA VELAIDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: VIVIANA AREVALO

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
15.07 2024	13:13	CASA	El dia de hoy la profesional viviana tiene comunicacion via telefonica con la señora Sandra Velaidez con CC: 1127612649 mamá del niño Angel Para conocer el motivo de inasistencia, al numero de celular: 3203886254 a lo que refiere " Profe buenas tardes disculpe que no lo lleve hoy porque pense que no tenia jardin" Se continua con seguimiento 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
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
16.07 2024	7:15	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Angel Rodriguez Ingresa al Jardin Infantil en compañia de su mamá la señora Sandra Velaidez con CC: 1127612649, informando a la profesional que sin ninguna novedad con su hijo la profesional lo recibe en el aula y en lo que logra observar el niño entra en optimas condiciones fisicas, se le Socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de acuerdo y la firma. Cierre 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 APOYO LADY AREVALO.	Sandra Velaides.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26.07 2024	7:35	JICC RINCON Clinica Suba	El dia de hoy el niño Angel Ingresa al Jardin Infantil en compañia de su mamá la señora Sandra Velaidez con CC: 1127612649, Quien le informa a la profesional que el dia de hoy el menor tiene una cita y por tal motivo lo retirara a las 13:00, la profesional le indica a la mama traer el comprobante o enviarlo, se le socializa la novedad a lo que refiere estar de Acuerdo y la Firma, se continua con seguimiento Novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 13:08 la señora Sandra Velaidez con CC: 1127612649 retira a su hijo Angel Rodriguez para llevarlo a la cita asignada para el dia de hoy en la CLINICA SUBA ubicada en ACC. 145 # 95b-22 Salud total con el Doctor Camilo Ernesto Ospina, a las 13:54 se socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de Acuerdo y la Firma, se entrega Paquete de Crecimiento Cierre 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 APOYO LADY VIVIANA AREVALO	Sandra Velaides

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICCelestinFreinet Birch RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: ANGEL JOEL RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SANDRA UCLAIDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA UCLAIDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIVIANA AREVALO

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0 Fecha: Mmo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Viviana Arevalo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233922078 NIÑA O NIÑO: Ariana Silva Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasaira Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yazaira Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ___
										X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
04.07 2024	00:46		Siendo las 00:46 la profesional tiene comunicación vía telefónica con la señora Yasaira Zambrano con cc: 1101385324 madre de la niña Ariana, al número de celular: 3103658868 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere la mamá "Profe buenas tardes salí muy temprano y el papá la iba a llevar y le cogió el sueño". se continua con seguimiento 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									
NO APLICA			NO APLICA									

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
										X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
05.07 2024	7:00	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El día de hoy la niña Ariana Silva ingresa a el jardín en compañía de su mamá la señora Yasaira Zambrano con cc: 1101385324 quien informa a la profesional que sin ninguna novedad que todo muy bien, la niña ingresa al aula y en lo que logra observar la profesional se ve en optimas condiciones físicas En este Punto se cierra 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 EN API LADY VIVIANA ARCUALO			Yasaira Zambrano 1101385324									

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
										X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
15.07 2024	00:34	EPS Compensar	Siendo las 00:34 la profesional viviana se comunica con la señora Yazaira zambrano con cc: 1101385324 madre de la niña Ariana, al número de celular: 3103658868 para conocer el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere "Hola profe estamos en una cita medica con Ariana en el centro Medico compensar calle 139 # 94-55 P6 envio el comprobante" Se continua con seguimiento 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									
NO APLICA			NO APLICA									

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ___
										X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
16.07 2024	7:55	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El día de hoy ingresa Ariana en compañía de su mamá la señora Yazaira Zambrano con cc: 1103 385324, informando a la profesional que el día anterior estaban en practica de rutina y todo muy bien, la profesional le socializa la novedad a la mamá la señora Yazaira la lee indicando estar de acuerdo y Firmando. En este punto se cierra 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									
LADY VIVIANA ARCUNCO PROFESIONAL API			Yasaira Zambrano 1101385324									

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: SIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233922078 NIÑA O NIÑO: Ariana Silva Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasaira Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaime Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18.07 2024	11:33	CASA	El dia de hoy la señora Yasaira Zambrano con cc: 1101385324 Mamá de la niña Ariana, deja un mensaje vía whatsApp desde el número de celular 3103658868, a la profesional Viviana Arevalo donde le informa que la niña Ariana amaneció un poco indispuesta, por ese motivo no asistio. Se continúa con seguimiento 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
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
22.07	7:50	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña Ariana Silva ingresa a la Unidad Operativa en compañia de su mamá la señora Yasaira Zambrano con cc: 1101385324 quien le informa a la profesional que la niña estuvo mejor el Fin de semana, Pero que se le ha venido la Sangre, la profesional le indica que la tendra bajo observación durante el dia, Ariana durante la Jornada se mostro muy bien en

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
//	//	//	cuanto a su salud, no se observo que se le uniera la sangre por las fosas nasales, consumio los alimentos con mucho agrado Sale del Jardin en optimas condiciones de Salud en compañia de su papá Jaime Luis Silva con cc: 9272989 se le socializa la novedad estando de acuerdo y la Firma, En este punto cierre 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 API LADY VIVIANA AREVALO	Jaime Luis Silva C 9272989

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
29.07 2024	8:35	CASA	El dia de hoy la señora Yasaira Zambrano con cc: 1101385324, se comunica vía telefonica con la profesional Viviana informandole el motivo de inasistencia de su hija Ariana el dia de hoy a lo que refiere" Buenos dias profe para comentarle que no lleve Ari porque estaba un poco indispuesta" Se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC ebotinfreinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233922678 NIÑA O NIÑO: Ariana Silva Sambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yazaira Sambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaime Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
30.07 2024	7:50	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy ingresa la niña Ariana, en compañia de su mamá la señora Yazaira Zambrano con cc: 1101385324, donde refiere que no hay novedad con su hija Ariana, se le indica que se tendra bajo observación durante la jornada, se continua con seguimiento a la novedad, se le socializa la novedad a la mamá la señora Yazaira

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	Yazaira Zambrano 1101385324

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
30.07 2024		JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante la jornada Ariana no presento novedad en cuanto a su salud, de lo contrario siempre estuvo con buena disposición para realizar la experiencia pedagogica, sale nuevamente para su casa en compañia de papá Jaime Luis silva con cc: 9272989 a quien se le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo y la firma. en este punto cierre 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
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	Jaime Luis Silva C 9272989

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233922078 NIÑA O NIÑO: Ariana Silva Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasaira Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaime Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141222030 NIÑA O NIÑO: Samuel Andres Perez Bejarano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bejarano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	13:50	CASA	Siendo las 13:50 la profesional tiene comunicación vía telefonica con la señora Monica Bejarano con cc: 1014222030 madre del niño Samuel, al número de celular: 3118037425 Para conocer el motivo de inasistencia del niño a lo que refiere " Profe no lo llevamos, ya que mi papá quien es el que lo recoge no alcanzaba a esa hora" Se continua con seguimiento 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
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
08.07 2024	7:45	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Samuel Perez Ingresa al Jardin Infantil en compañia de su Mamá la Señora Monica Bejarano con CC: 1014222030, quien le informa a la profesional que sin ninguna novedad que el niño estuvo muy bien el Fin de Semana, el niño entra al aula y en lo que la Profesional logra observar esta en optimas condiciones Fisicas, se socializa la novedad a la señora monica

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
//	//	//	Bejarano, a lo cual refiere estar de Acuerdo y Firma. En este punto se Finaliza y cierra 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
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	

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
15.07 2024	13:20	CASA	Siendo las 13:20 la profesional Viviana realiza llamada telefonica a la señora Monica Bejarano con cc: 1014222030 Mamá del niño Samuel, al numero de celular 3118037425, para conocer el motivo de inasistencia del niño a lo que refiere" Buenas tardes Samuelito no asistio porque tuvimos encuenta la intervención del presidente, sin embargo el asiste mañana" Se continua con seguimiento 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
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: 10-01-01-37
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141528970 NIÑA O NIÑO: Samuel Andres Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bejarano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
16.07 2024	7:45	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel ingresa al Jardin Infantil en compañia de su abuelita y mamá la señora Monica Bejarano con cc:1014222030, dónde le Informa a la profesional, que el dia de anoche el niño estaba jugando con unos carros y se le resbalo la mano resbalando hacia adelante y se golpeo en la Boca" El niño al ingresar al aula, la profesional en lo que lo logra observar

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	Se ve con un golpe en el labio inferior a lo que le indica a la mamá que lo tendrá en observacion durante la jornada y le ira informando si presenta algun Molestia, se socializa la novedad a la señora Monica Bejarano

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	

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
//	//	//	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante la jornada el niño Samuel Participo, no refirio molestia en su boca cuando tuvo que consumir los alimentos, el dia de hoy sale del Jardin Infantil con el golpe igual que cuando ingreso Se continua con la novedad y Seguimiento.

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
17.06 2024	7:38	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel Perez ingresa al aula de Prejardin, en compania de su abuelita, lo recibe la profesional y en lo que logra observar en su zona afectada le continua rojo, durante la jornada no se evidencio molestia en samuel para el consumo de los alimentos, se continua con Seguimiento 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
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: JICCelestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141528990 NIÑA O NIÑO: Samuel Andres Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bejarano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18.07 2024	7:40	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy samuel Perez ingresa a la unidad operativa en compañia de su abuelita y mamá la señora Monica Bejarano con cc: 1014222030, donde le informa a la profesional que ya tiene menos el golpe de la boca y que en casa ha estado muy bien, la profesional le indica que lo tendrá bajo observación durante la jornada, durante el dia el

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	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
//	//	//	niño Samuel Perez se observo participativo, en el momento de consumir los alimentos en lo que logra evidenciar la profesional no refirio molestia ni incomodidad en su boca, sale nuevamente de la unidad operativa donde se le ve la zona afectada con buena recuperación, se le socializa la novedad a la señora Monica Mamá de Samuel a lo que refiere estar de

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	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
//	//	//	acuerdo y la Firma. En este punto Cierre 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 API LADY VIVIANA AREVALO	

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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141528970 NIÑA O NIÑO: Samuel Andres Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bejarano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0 Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre jardin NUIP: 1031857401 NIÑA O NIÑO: Yeismar Tirado Leo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Teoyenis Leo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Teoyenis Leo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	13:00	CASA	Siendo las 13:00 la profesional tiene comunicación con la señora Teoyenis Leo con PPT: 5277628, madre de la niña Yeismar, al número de celular 3203536912 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere "Maestra la abuelita quien es la acudiente no alcanzaba a recogerla ya que estaba en una vuelta" Se continúa con seguimiento 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
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
08.07 2024	7:25	JICC, RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. El dia de hoy ingresa al jardin la niña Yeismar en compañia de su Abuelita la señora Milenis Maria con cc:52248529, dónde le informa a la profesional "que sin ninguna novedad que la niña estuvo muy bien el Fin de semana" la niña Yeismar ingresa al aula de Pjardin ven lo que logra observar la profesional se ve en optimas condiciones Fisicas, se socializa la novedad con la abuelita Milenis a lo que refiere estar de acuerdo Cierre Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	Milenis Beleño 52248529

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
15.07 2024	8:42	CASA	Siendo las 8:42 la señora Teoyenis Leo con PPT: 5277628, madre de la niña Yeismar, se comunica con la profesional a través de un mensaje por whatsApp desde el número 3203536912, para indicarle el motivo de inasistencia a lo que indica la mamá "Maestra pense que no habia colegio ya que mi hija mayor no tenia" se continua con seguimiento 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
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
16.07 2024	7:59	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy ingresa la niña Yeismar a Jardin Infantil en compañia de su abuelita la señora Milenis Maria con cc:52248529, a lo que le informa a la profesional que no hay novedad, se le indica leer la novedad a lo que refiere estar de acuerdo y la Firma. En este punto se cierra 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 API VIVIANA AREVALO	Milenis Beleño 52248529

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Teletin Fraine Parra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031857401 NOMBRE NIÑO: Yeismar Jinores Leo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeyenis Leo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milenis Maria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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 pólizas: 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 pólizas: 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 pólizas: 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

	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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1059503075 NIÑA O NIÑO: Emanuel Andres Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julia Bustamante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julia Bustamante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
04.07 2024	00:50	CASA	Siendo las 00:30 la profesional tiene comunicación vía telefónica con la señora Julia Bustamante con cc: 1049502003 madre del menor Emanuel, al número de celular 3116506324 Para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere "hola profe es que yo anda trabajando y la señora que me iba hacer el favor de llevarlo no encontró el Jardín ya mañana lo lleva el papá" Se continua con seguimiento 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
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
05.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El día de hoy el niño ingresa al Jardín en compañía de su Papá el señor Mauricio Miranda con cc: 1051745581, a lo que le informa a la profesional que sin ninguna novedad que todo muy bien el día de ayer, el niño ingresa al aula en lo que logra observar la profesional se ve en optimas condiciones FISICAS, se le socializa la novedad al Papá a lo que refiere estar de

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	acuerdo y la Firma. En este punto se Finaliza y se cierra 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 APOYO VIVIANA AREVALO	MAURICIO MIRANDA HURTADO 1051745581

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15.07 2024	13:29	CASA	Siendo las 13:29 la profesional viviana tiene comunicación con la señora Julia Bustamante con cc: 1049502003, mamá del niño Emanuel al numero de celular: 3116506324, Para conocer el motivo de inasistencia del día de hoy a lo que refiere" Profe buenas tardes estuvo un poco indispuesto anoche pero ya mañana lo envio" Se continúa con seguimiento 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
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 - 20052021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas

NIVEL: PreJardin NUIP: 1059503075 NIÑA O NIÑO: Emanuel Andres Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julia Bustamante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julia Bustamante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	13:00	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 13:00 la profesional viviana tiene comunicación con la señora Julia Bustamante con cc 1049502003 mamá del niño Emanuel, para conocer el motivo de inasistencia a lo cual no se tiene respuesta a la llamada al número 3116506324, se envía un mensaje por whatsApp al mismo número, a lo que refiere la mama" Profe Sali a una diligencia y pensaba llegar, pero

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	no alcance, ya confiando en Dios lo llevo mañana disculpe profe" se continua con seguimiento 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
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
17.07 2024	7:24	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:24 ingresa al Jardin Infantil el niño Emanuel Miranda, en compañia de su mamá la señora Julia Bustamante con cc: 1049502003, quien informa a la profesional que el niño Emanuel el dia de ayer estuvo muy bien, a lo que le refiere la profesional que estara en observación del niño durante la jornada, la señora Julia Bustamante esta de

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
//	//	//	acuerdo sobre la socialización de la novedad y la firma, se continua con seguimiento 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
NO APLICA	Julia Bustamante Mejia

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: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Prejardin NUIP: 1059502075 NIÑA O NIÑO: Emanuel Andres Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julia Bustamante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julia Bustamante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
//	//	//	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El niño Emanuel durante la jornada no se evidencio con novedad frente a su salud, participo de la actividad y consumio los alimentos con mucho agrado, En horas de la tarde la profesional le informa a la mamá la señora Julia Bustamante, con cc: 1049502003, que Emanuel estuvo bien durante la jornada, no se observa novedad frente a su salud, socializandole 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
//	//	//	a lo que la mamá opta de acuerdo y la firma. En este punto se cierra 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 API LADY VIVIANA AREVALO.	Julia Bustamante Mejía 1049502003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29.07 2024	10:06	CASA	El dia de hoy la señora Julia Bustamante con cc: 1049502003, deja un mensaje por medio de WhatsApp desde el numero de celular 3116506324, a la profesional donde le informa "Hola profe, buenos dias, mire profe yo no pude llevar al niño porque estaba un poco indispuesto pero ya mañana va", se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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
30.07 2024	7:45	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Emanuel ingresa al jardin en compañia de su mamá la señora Julia Bustamante con cc: 1049502003, donde le informa a la profesional que el niño paso buena noche y que no hay novedad en su salud, la profesional le indica que se tendra bajo observación durante el dia, se le socializa la novedad y refiere estar 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 LADY VIVIANA AREVALO	Julia Bustamante Mejía 1049502003

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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1054903675 NIÑA O NIÑO: Emanuel Andres Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julia Bustamante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julia Bustamante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	16:05	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante el dia Emanuel no se mostro indispuesto, ni presento novedad en cuanto a su salud, participo Activamente de las experiencias Pedagogicas y consume los alimentos en su totalidad, se socializa la novedad con la mamá la señora Julia Bustamante en la hora de la salida del Jardin a la que refiere estar de Acuerdo y la firma Cierre de 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 APOYO VIVIANA AREVALO	Julia Bustamante C.C 1049502603

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	

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	

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: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1081856267 NIÑA O NIÑO: Zoe Amelia Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aziyade Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aziyade Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15.07 2024	00:24	CASA	Siendo las 00:24 la profesional viviana tiene comunicación vía telefónica con la señora Aziyade Ramos con CC:3761738 mamá de la niña Zoe, al número de celular: 3012057837, para conocer el motivo de inasistencia, a lo que refiere la mamá "Profe que pena me toco realizar una diligencia y salí muy temprano con la niña y no alcanzamos a llegar". Se continua con seguimiento 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
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
16.07 2024	7:38	JICC RINCON	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD El día de hoy la niña Zoe ingresa al Jardín Infantil en compañía de su mamá la señora Aziyade Ramos con CC: 37617388, a lo que le indica a la profesional "que la niña estuvo muy bien bajo el cuidado de ella" Zoe ingresa al aula y en lo que logra observar la profesional la niña entra en optimas condiciones físicas se le socializa novedad a la mamá a lo que refiere estar de acuerdo Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	Aziyade Ramos. 37617388.

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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031825267 NIÑA O NIÑO: ZOE AMELIA RAMOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Azly Carle Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Azly Carle Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 6983295 NIÑA O NIÑO: Dairelys Morillo Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dailenys Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doycy del carmen Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
12.07 2024	13:27	CASA	Siendo las 13:27 la profesional viviana tiene comunicación via telefonica con la señora Dailenys Mojica con CE:3525487 al numero de celular 3184179833, mama de la niña Dairelys para conocer el motivo de inasistencia del dia de hoy a lo que refiere "Hola, no lleve a la niña ya que el dia de hoy yo tenia unos examenes y salimos tarde no alcanzabamos a llegar" Se continua con seguimiento 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
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
15.07 2024	00:19	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 00:19 la profesional realiza llamada telefonica a la señora Doycy Fernandez con PPT: 12690809, abuelita y acudiente principal de la niña Dairelys Morillo, al número de celular: 3244313818 a lo que no se logra tener respuesta a la llamada. Se continua con seguimiento 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
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
16.07 2024	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña Dairelys ingresa en compañia de su abuelita Doycy Fernandez con PPT 6983422 al Jardin Infantil, donde la señora le refiere a la profesional, que no hay ninguna novedad con la niña que el dia de ayer estuvo muy bien, que retenian el celular a la mama por eso no contestan, se le socializa la novedad, a lo que refiere estar de acuerdo. En este punto cierre de 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 LADY VIVIANA AREVALO	Doycy 6983422

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29.07 2024	13:44	CASA	El dia de hoy la profesional viviana, tiene comunicación via telefonica con la abuelita de la niña dairelys, la señora Doycy Fernandez con PPT: 6983422 al numero de celular 3244313018 para conocer el motivo de inasistencia de la niña Dairelys a lo que refiere la abuelita "Maestra el dia amaneció lluvioso y está un poco indispuesta" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 6983295 NIÑA O NIÑO: Dairelys Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dailenys Jose Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doycy del carmen fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
03.07 2024	13:00	CASA	Siendo las 13:00 la profesional tiene comunicación con la abuelita la señora Doycy fernandez con PPT 12690809 de la niña Dairelys, pal numero de celular 3244313018 para conocer el motivo de inasistencia de la niña donde refiere "Que decidimos dejarla en casa ya que el dia estaba lluvioso y eso para cuidarla de los Frios" Se continua con seguimiento 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
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
04.07 2024	7:40	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña Dairelys Morillo ingresa al jardin en compania de su abuelita la señora Doycy Fernandez con PPT: 12690809 a lo que le informa a la profesional que todo muy bien, que sin ninguna novedad, la niña ingresa al aula y en lo que logra observar la profesional esta en optimas condiciones Fisicas y de salud, se socializa la novedad a la abuelita a lo que la Firma estando de acuerdo. Cierre 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 EN API LADY VIVIANA AREVALO	6983422

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
05.07 2024	13:10	CASA	Siendo las 13:10 la profesional Viviana tiene comunicación con la Abuelita, la señora DOYCY fernandez con PPT 12690809 al numero de celular 3244313018 para conocer el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere la abuelita "Maestra salimos a realizar una diligencia y no era posible llegar a recogerla a esa hora" se continua con seguimiento 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
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
08.07 2024	7:50	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña ingresa en compañia de su abuelita la señora Doycy Fernandez con PPT 12690809 a lo que le indica a la profesional "que todo muy bien el fin de semana que no hay novedad" la nina entra al aula y en lo que logra observar la profesional se ve en optimas condiciones Fisicas, se le socializa la novedad a la señora Doycy Fernandez, a lo que la Firma estando de acuerdo en este Punto cierre de 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 LADY VIVIANA AREVALO	6983422

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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 69833295 NIÑA O NIÑO: Dairelys Morillo Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dailenys Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daicy Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 2024	13:37	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la profesional Viviana, tiene comunicación con la señora Daicy Fernandez con PPT 6983422 via telefonica al numero de celular: 3244313818, a lo que informa a la Profesional "Maestra continua un poco indispuesta y amaneció el dia muy frio pero ya mañana la llevo" Se continua con seguimiento 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											
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											
31.07 2024	7:50	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña Dairelys ingresa en compañia de su abuelita la señora Daicy Fernandez con PPT 6983422, donde le informa a la profesional que "la niña paso muy buena noche que esta mucho mejor" Se le socializa la novedad a la abuelita a lo que refiere estar de acuerdo y la Firma, se le indica que se tendra bajo observación continua.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
PROFESIONAL APOYO VIVIANA AREVALO			PPT. 6983422.											

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											
31.07 2024		JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante la jornada Dairelys no mostro novedad en cuanto su salud ni se muestra indispuesta para la realizacion de las actividades, consume los alimentos en su totalidad, sale, normalmente del jardin en compañia de su abuelita la señora Daicy Fernandez, donde se le socializa la novedad la firma estando 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											
			PPT 6983422											

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: JIC Celedon Trend Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 6983295 NIÑA O NIÑO: Daireys Morillo Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darleny's Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deicy del carmen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1013281845 NIÑA O NIÑO: Matias Moreno Martin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mabel Rocio Martin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mabel Martin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
05.07 2024	14:00		Siendo las 14:00 la profesional Viviana Arevalo tiene comunicación con la señora Mabel Martin con cc: 1019016977, Mama del niño Matias al numero de celular 3208756716 para conocer el motivo de inasistencia, a lo que refiere la mamá "Mati le dio pereza levantarse y hoy por la jornada liberal decidi dejarlo en casa" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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
08.07 2024	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:35 el niño Matias ingresa a la Unidad operativa, en compañía de su mamá la señora Mabel Martin con cc: 1019016977 quien refiere a la profesiona "que todo muy bien que sin ninguna novedad". en este punto cierre 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 API JADY VIVIANA AREVALO	1019016977

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
15.07 2024	00:42	CASA	Siendo las 00:42 la profesional viviana tiene comunicación vía telefónica con la señora Mabel Martín con cc: 1019016977 madre del menor Matias, al número de celular: 3208756716, para conocer la inasistencia del niño a lo que refiere la mamá "Profe buenas tardes no lo lleve porque pense que el dia civico aplicaba para todos" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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
16.07 2024	7:38	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Mathias ingresa al jardin infantil en compañia de su mamá la señora Mabel Martin con cc: 1019016977, quien refiere a la profesional que todo muy bien sin novedad alguna, la profesional le socializa la novedad a lo que la señora Mabel Martin refiere estar de acuerdo y la Firma. En este punto se cierra 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
JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	1019016977

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: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1013281843 NIÑA O NIÑO: Matias Moreno Martin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mabel Rocio Martin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mabel Martin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1031856623 NIÑA O NIÑO: SAHILY DANIELA LAGENTE GONZALEZ

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eneida Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15.07 2024	13:14	CASA	Siendo las 13:14 la profesional Viviana Arevalo realiza llamada telefonica a la señora Eneida Gonzalez con CC: 57299215 mamá de la niña Sahily Daniela, al número de celular 3229143797 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere" Si Hola yo pensen que no habia clases, por lo que dijeron en las noticias del dia civico, mañana ya la llevo" Se continua con seguimiento 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
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
16.07 2024	7:55	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: El dia de hoy la niña sahily Daniela ingresa en compañia de su mamá la señora Eneida Gonzalez con cc: 57299215, a lo que le informa a la profesional que todo muy bien, la profesional le socializa la novedad a lo que la mamá la señora Eneida esta de acuerdo y la Firma. En este punto se cierra 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 API LADY VIVIANA AREVALO	Eneida Gonzalez CI 57299215

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 [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1031856692J NIÑA O NIÑO: SHAILY DANIELA VAGENTE GONZALEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ENEIDA GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ENEIDA GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: VIVIANA AREVALO

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1147489855 NIÑA O NIÑO: Mariela Sofia Moncada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Judys Arango

ACUDIENTE PRINCIPAL: Judys Arango PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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	13:30	CASA	Siendo las 13:30 la profesional tiene comunicación telefonica con la señora Judys Arango con cc: 52893607 abuelita de la niña Mariela, al numero de celular: 3124109122 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere "Profe buenq tarde estoy realizando una diligencia y se me complicaba llegar a medio dia a recibirla en la ruta" se continua con seguimiento 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											
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											
08.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	El dia de hoy se continua con SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD, dónde la niña llega al Jardin en la ruta, y la profesional la recibe en el aula y en lo que logra observar viene en optimas condiciones Fisicas, la profesional la observo durante la jornada estuvo participativa de las experiencias y en la tarde regresa nuevamente a casa en buenas condiciones, en lo que se realiza cierre 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											
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											
15.07 2024	13:51	CASA	Siendo las 13:51 la profesional viviana tiene comunicación con la señora Judys Aracgo con cc: 52893607 abuelita y acudiente Principal de la niña Mariela, al número de celular: 3124109122 para conocer el motivo de inconsistencia de la niña a lo que refiere la abuelita "Hola profe, este estabamos en una diligencia personal y pensabamos que no alcanzabamos a recogerla en la tarde de la ruta pero ya estamos en casa mañana va." Seguimiento y continuidad a la											
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											
16.07 2024	7:35	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: El dia de hoy llega la niña Mariela en la ruta, la profesional la recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar la niña entra en optimas condiciones Fisicas, no se recibe novedad por parte de la abuelita, refiere la profesional Astrid, la profesional viviana realiza llamada a la señora Judy Aracgo con cc: 52893607 al numero de celular 3124109122											
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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 6	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Kinch RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1147489855 NIÑA O NIÑO: Mariela Sofia Monsalda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ludys Araugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Judy Araugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
//	//	//	A lo que refiere la Abuelita, "Mariela estuvo muy bien ayer todo el día" sinembargo la profesional le indica a la abuelita que le socializa la novedad por medio de whatsApp a lo que refiere estar de acuerdo, en este punto se cierra 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
LAURA VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20251015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin 2 NUIP: 1031857109 NIÑA O NIÑO: Alisson Juliana lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Elizabeth Goyeneche

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: V. Viana Arevalo

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	7:45	JICC RINCÓN	A partir de hoy la niña Alisson Juliana lopez ingresa por primera vez a la Unidad Operativa en Compañía de Su Abuelita Sandra Rodriguez con cc: 35510423, dónde le informa a la Profesional que hace dos dias Jugando con la patineta se resvalo y se callo realizando se un golpe en la parte de su quijada, la niña ingresa al aula y en lo que logra observar la profesional la niña ingresa con una											
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											
//	//	//	raspadura en la zona de la quijada la Profesional le indica a la abuelita la señora Sandra Rodriguez que la tendra en observación durante la jornada, durante la jornada la niña Alisson, no refirió molestia frente a la herida que tiene en su quijada, sale en compañia de su mamá la señora Maria Elizabeth Goyeneche, se socializa la novedad y la Firma, se continua 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											
PROFESIONAL API LADY VIVIANA AREVALO			1019145176											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26.07 2024	7:50	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Alisson ingresa al Jardin Infantil en compañia de Su Abuelita la señora Sandra Rodriguez con cc: 35510423, la profesional recibe a la niña en el espacio pedagogico y en lo que logra observar continua con su lesion en la parte de la quijada, se socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de acuerdo y la Firma, se continua con seguimiento 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 EN API LADY VIVIANA AREVALO			1019.145.176											

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											
29.07 2024	7:50	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy llega la niña Alisson en compañia de su mamá la señora Elizabeth con cc 1019145176 donde le informa a la profesional que sin novedad con su hija, la profesional la recibe en el Aula y en lo que logra observar la niña ingresa en optimas condiciones fisicas y ya no se observa su lesión en la parte de la quijada, se le socializa novedad a la mamá a lo que la firma estando de Acuerdo. Cierre de Novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API			1019145176											

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Celestin Freinet P. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031857109 NIÑA O NIÑO: Alisson Juliana Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Echeverry

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031855865 NIÑA O NIÑO: Addy Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Tatiana Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17.07 2024	7:05	JICC RINCON	El día de hoy, la niña Addy Herrera ingresa al jardín infantil en compañía de su mamá la señora Leidy Herrera con cc: 1019147999 donde le informa a la profesional Viviana que el día de ayer una señora en el bus se subió muy bruta y le pego en la frente a la niña con la registradora, la profesional en lo que va a observar cuando la niña ingresa al aula, se evidencia un golpe en toda la frente,											
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 policía: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
//	//	//	donde la profesional le indica a la mamá que la tendra bajo observación durante la jornada, a lo que refiere la mamá que ella tambien estara atenta, la profesional le socializa la novedad a la mamá la señora Leidy Herrera a lo que refiere estar de acuerdo y la #irma. Se continua con Seguimiento 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											
JAOV VIVIANA AREVALO PROFESIONAL EN APJ			Leidy Herrera 1019147999											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18.07 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El día de hoy la niña Addy llega en la ruta, la profesional la recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar entra la niña y continua con su golpe en la frente, durante el día no presenta incomodidad o dolor en la zona afectada, se continua con seguimiento 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											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22.07 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD El día de hoy la niña Addy llega en la ruta, la profesional la recibe en el aula y en lo que logra observar entra en optimas condiciones físicas, la parte afectada de su frente se le ha desaparecido, sin embargo se tendra bajo observación durante el día, Addy durante la jornada no refiere novedad en cuanto su salud, consumio los alimentos y participo de la experiencia pedagogica, Sale nuevamente para su casa en la ruta											
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: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardín 2 NUIP: 1031855805 NIÑA O NIÑO: Addy Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidy tatiana Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeidy tatiana H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 Adriana Camelo, le socializa la novedad a la señora Jeidy Herrera con CC: 1019147094 quien refiere estar de Acuerdo y la Firma, en este punto cierre 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 API JADY VIVIANA AREVALO	Jeidy Herrera 1019147094

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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1088886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02.07 2024	10:18	CASA	Siendo las 10:18 la señora Yuli Yara con CC: 1019126676 mamá de la niña Mia Valencia deja un Mensaje Por WhatsAPP desde el numero de Celular 3102560400 donde le informa a la profesional el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere " Buenos dias profe Gaby no fue hoy, descanse y quería compartir con ella" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03.07 2024	7:35	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:35 llega la niña Mia en la ruta, donde la profesional Viviana la recibe en el espacio Pedagogico y en lo que logra observar la niña ingresa en buenas condiciones, en excelente aseo personal, durante el dia no se evidencio ninguna conducta, sale muy bien de la unidad operativa Para su casa. Fin este Punto Cierre Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LADY A REVALO PROFESIONAL API	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
04.07 2024	7:30	JICC RINCON	Siendo las 7:30 la niña Mia Valencia llega en la ruta, donde la recibe la profesional y en lo que puede observar la niña biene en muy buenas condiciones, buen Aseo personal, durante el dia no se observa conductas o acciones que no sean acordes para su edad, en la tarde sale nuevamente en la ruta para su casa. En este punto Fin 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 API LADY VIVIANA AREVALO	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05.07 2024	14:20		Siendo las 14:20 la profesional tiene comunicacion via telefonica con la señora Yuli Yara con CC: 1019126676 mamá de la niña Mia Valencia para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere la mamá" Profe buenas tardes No envie a Mia ya que se me dificultaba un poco recogerla de la ruta a medio dia". se continua con seguimiento 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
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 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1088886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia Yara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
08.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:30 llega la niña Mia en la ruta en donde la profesional en lo que logra observar Esta en optimas condiciones Fisicas, con un buen Aseo Personal, durante la jornada participa activamente sin mostrar conductas o acciones no acordes para su edad, en la tarde sale bien del Jardin de regreso a su casa. En este Punto cierre 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 APOYO LADY VIVIANA AREVALO	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	7:30	JICC RINCÓN	Siendo las 7:30 llega la niña Mia en la ruta, la profesional la recibe en el aula y en lo que logra observar esta en optimas condiciones Fisicas, al igual que su Excelente aseo personal, la profesional la observa durante el dia donde participa activamente de las experiencias no mostrando conductas o acciones, no adecuadas para su edad, sale nuevamente del jardin en buenas condiciones. En este Punto Cierra 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 APOYO LADY VIVIANA AREVALO	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
10.07 2024	7:35	JICC RINCÓN	Siendo las 7:35 am llega la niña Mia Valencia en la ruta, dónde la profesional la recibe en en aula y en lo que logra observar llega con un Excelente aseo personal y en optimas condiciones Fisicas. la profesional la observa durante la jornada donde se muestra participativa y no se evidencia ninguna acción que no sea acorde para su edad Sale del jardin en la tarde en buenas condiciones 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 APOYO LADY VIVIANA AREVALO	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	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	00:10		Siendo las 00:10 la profesional tiene comunicacion via telefonica con la señora Yuli Yara con cc: 1019726676 madre de la niña Mia Valencia, al número de celular 3102560760 para conocer el motivo de inasistencia a lo que refiere la mamá "Profe buenas tardes la verdad no la envie ya que pasó mala noche indispuesta del estomago" se continua con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Cekatin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	✗	✗	✗	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	00:36	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD La profesional tiene comunicación vía telefonica con la señora Yuli Yara con cc: 1019126676 madre de la niña Mia Valencia al número de celular: 3102560700 para conocer el motivo de inasistencia y de como seguia a lo que refiere la mamá "Profe buenas tardes continua indispuesta decidi dejarla en casa con mi mamá" se continua con seguimiento Novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15.07 2024	7:35	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:35 la profesional viviana tiene comunicación con la señora Yuli Yara con cc: 1019126676 madre de la menor Mia, al numero de telefono: 3102560700 para conocer el motivo de inasistencia de la niña a lo que refiere "Profe pense que no tenian clase" se continua con el seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	✗	✗	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	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la niña Mia Gabriela llega en la ruta, donde la profesional la recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar entra en optimas condiciones fisicas, de igual manera la profesional tiene comunicación con la mamá la señora Yuli Yara para indagar si hay alguna novedad con la niña del dia anterior, al número de celular:

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	✗	✗	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	3102560700, a lo que refiere " Hola Profe no señora todo muy bien con Baby" Se le indica a la mamá que se tendra en observación durante el dia, durante la jornada la niña Mia estuvo tranquila participando no se evidencia ninguna conducta inadecuada para su edad, ni novedad en cuanto a su salud. se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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: 10-FT-1300
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1088886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia Yara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17.07 2024	7:10	JICC RINCON	Siendo las 7:10 ingresa la niña Mia en compañía de su mamá la señora Yuli Yara con cc:1019126676 quien refiere que la niña esta bien, la niña entra al aula de prejardín 2 y en lo que logra observar la profesional, la niña ingresa en optimas condiciones físicas y en un excelente aseo personal se le socializa la novedad a la mamá a lo que refiere estar de acuerdo y la firma. En este punto cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	Yuli Yara 1019126676

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	7:35	JICC RINCON	El dia de hoy la niña Mia llega en la ruta, donde la profesional la recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar, la niña se ve que esta en optimas condiciones físicas y excelente aseo personal, la profesional Adriana, le informa a la profesional Viviana, que la señora Yuli Yara con cc:1019126676 que ella sera quien la recoge el dia de hoy en la ruta, la niña sale nuevamente en la ruta en buenas

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
//	//	//	condiciones físicas y emocionales se continua con seguimiento de la novedad, se socializa la novedad con la señora Yuli Yara con cc:1019126676 a lo que refiere estar de acuerdo y la firma.

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	Yuli Yara 1019126676

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	7:30	JICC RINCÓN	El dia de hoy la niña Mia llega en la ruta, donde la profesional la recibe en el espacio pedagogico, la profesional adriana Carmelo dice que la señora Yuli Yara con cc:1019126676, no refirio ninguna novedad frente a Mia, la profesional en lo que logra observar la niña ingresa en optimas condiciones Fisicas, con un excelente aseo personal, Durante la jornada no se

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: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Relardin NUIP: 1031856267 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia Yara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
//	//	//	Evidencia conductas inadecuadas para su edad, sale nuevamente en la ruta en optimas condiciones Fisicas y de salud, socializando la novedad con la señora Yuly Yara con cc: 1019126676 quien refiere estar de acuerdo y la Firma, En este punto cierre 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
JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	

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	7:30	JICC RINCON	El dia de hoy llega la niña Mia Valencia en la ruta, donde la profesional viviana la recibe en el dalo y en lo que logra observar entra en optimas condiciones Fisicas y emocionales, la profesional Adriana Camelo no informo novedad por parte de la señora Yuli Yara con cc: 1019126676, durante la Jornada la niña no presenta novedad en cuanto a Conductas inadecuadas para su edad, de lo contrario es respetuosa y colaboradora, sale nuevamente

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
//	//	//	en la ruta para su casa en optimas condicio-nes Fisicas, de salud y emocionales se le Socializa la novedad a la señora Yuli Yara con cc: 1019126676 a lo que la lee estan-do de acuerdo y la Firma. En este Punto la novedad se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE API JADY VIVIANA AREVALO	

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
24.07 2024	7:35	JICC, RINCON	El dia de hoy la niña Mia Valencia, llega en la ruta, la auxiliar Pedagogica Roxana, no refiere ninguna novedad Referida por la señora Yuly Yara con cc: 1019126676, al entrar la niña al espacio pedagogico la recibe la profesional viviana Arevalo y en lo que logra observar la niña ingresa en un excelente aseo personal y en optimas condiciones Fisicas, durante el dia no tuvo conductas diferentes de

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 [2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC celestin freinet RINCÓN RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Re jardin NUIP: 1088886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia Yara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 contrario se observa respetuosa, colaboradora y amistosa con sus pares, sale nuevamente del jardin en optimas condiciones físicas, emocionales y de salud, se le socializa la novedad a la mamá la señora Yuli a lo que refiere estar de acuerdo y la Firma. En este punto cierre 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 APOYO VIVIANA AREVALO	Yuli Yara. 1019126676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25.07 2024	13.30	JICC RINCÓN	El dia de hoy la Psicologa Karina Blanco realiza el seguimiento de observación a Mia Valencia en donde refiere que "Mia mantiene buena comunicación e interacción con sus pares y profesional, la participación en las actividades es adecuada; deja los datos en la historia social de la niña, Karina Blanco Psicologa informa a la profesional Viviana Arevalo que las novedades no se realizaran a diario

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
//	//	//	Sino cuando se presente alguna novedad extraordinaria como inasistencia a novedad al llegar o salir de la unidad operativa Se socializa la novedad con la mamá la señora Yuli Yara con cc: 1019126676 quien refiere estar de acuerdo y lo Firma' cierre 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 APOYO VIVIANA AREVALO.	Yuli Yara. 1019126676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26.07 2024	8:05	JICC RINCÓN CASA	El dia de hoy la profesional tiene comunicación via WhatsAPP al numero 3102560700, con la señora Yuli Yara con cc: 1019126676 para conocer el motivo de inasistencia de la niña Mia a lo que refiere "Hay buenos dias es que Gaby tiene vomito" Se indaga que bajo el cuidado de quien queda, "al mio" Se continua con seguimiento 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
NO APLICA	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: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1088886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia Yara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
29.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	El dia de hoy la niña Mia Valencia llega en la ruta, la profesional viviana la recibe en el aula y en lo que logra observar ingresa en optimas condiciones fisicas, sin embargo se tendra comunicacion con la señora Yuli Yara, para conocer como estuvo Mia el fin de semana, a lo que no reporta ninguna novedad, con la niña se le indica que se tendra bajo observación durante el dia.

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 LADY VIVIANA AREVALO	Clemencia CC 51 790 603

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
29.07 2024	15:50	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante la jornada Mia no se mostro indispuesta en cuanto a su salud, de lo contrario participo activamente y consumio los alimentos con mucho agrado, sale nuevamente para la casa en la ruta, se socializa la novedad al padre de familia

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 LADY VIVIANA AREVALO	• clemencia cc 51 790 603

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
30.07 2024	7:00	CASA	Siendo las 7:00 la señora Yuli yara con cc1019126676 madre de la niña Mia Valencia se comunica con la profesional viviana a traves de whatsApp desde el numero de celular: 3102560700 para informarle que" Buen dia profe, es que gaby ayer se callo y tiene el ojito como morado y la frente tambien" se le indica a la mama que se tendra bajo observación durante la jornada.

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 LADY VIVIANA AREVALO	Clemencia cc 51 790 603

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
30.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Mia llega en la ruta, la profesional la recibe en el aula y en lo que logra observar Mia trae un golpe en su frente al lado izquierdo, al igual que un raspón al lado del ojo izquierdo, durante la jornada Mia no refiere dolor o incomodidad en su parte afectada, participo con mucho agrado de la experi-

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: JICC el tinfreinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Prejardin NUIP: 1000886360 NIÑA O NIÑO: Mia Gabriela Valencia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Yara
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	encia pedagogica, no refiriendo molestia ni observandose indispuesta por el golpe sale nuevamente en la ruta, donde se le socializa la novedad a la señora											

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 LADY VIVIANA AREVALO	• Clemencia 51796603

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 ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
31.07	7:35	JICC RINCON	El dia de hoy llega la niña Mia en la ruta, donde ya recibe la profesional en el aula, la profesional roxana no refiere ninguna novedad informada por la mamá la señora Yuli Yara el dia de hoy, al ingresar la niña al aula y en lo que logra observar la profesional sigue con su raspadura en la parte derecha izquierda y su golpe en la frente.											

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	• Clemencia 51796603

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											
NO APLICA	15:50	NO APLICA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante el dia Mia no refirio molestia en su zona afectada ni referia dolor lo cual se le indica a la mamá la señora Yuli Yara con CC: 1019126676 que se continua bajo observación hasta que desaparesca el golpe y el raspan de la cara de la niña se socializa novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LADY VIVIANA PROFESIONAL API	• Clemencia 51796603

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: Jardín IC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1031856236 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02.07 2024	13:00	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27 Y 28 Siendo las 13:00 la señora Karen Vela con cc: 1219703134 Ingresa a la Unidad Operativa a reunirse con la responsable del Servicio Maricela rojas, Psicologa Karina Blanco y la profesional API Viviana Arevalo, para conocer lo sucedido con su hijo samuel David Vela, donde relata lo que ella evidencio con el niño en horas de

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	la tarde del dia miercoles, la Psicologa Karina Blanco realiza acta de lo narrado por la mamá, donde junto con la responsable Maricela Rojas le solicitan el historial Medico del niño samuel, a lo que refiere que solo le entregaron la orden de salida y unas remisiones" se saca copia y se adjuntan a la novedad, la profesional las adjunta junto con el acta realizada, la responsable del

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	Servicio Maricela rojas le indica a la mamá la señora Karen Vela solicitar el historial clinico del niño samuel Vela y hacerlo llegar a la unidad operativa o a la profesional API viviana, tambien la invita para que conozca el jardín y los diversos espacios, se le muestra el aula de Pre Jardín 2 donde se encuentra el grupo con el que comparte Samuel, la profesional le solicita traer

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	el cronograma de las terapias del niño samuel, donde la mamá la señora Karen refiere "que hay unas terapias que estan en proceso ya que no se las han querido asignar al niño samuel, se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Cekol Infiernet Finca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Viviana Arevalo
NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Vela
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
03.07 2024	9:03	CASA	Siendo las 9:03 se continua con el seguimiento de la novedad, donde la PROFESIONAL se comunica via Telefonica al numero de celular 3174923175 con la mamá la señora Karen Vela con CC: 1219213134, para recordarle enviar la historia clinica de su hijo Samuel a lo que refiere la mamá "Hola profe la solicite ayer y se demora 5 dias para que la envien al correo" Se continua con seguimiento Nortti

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04.07 2024	13:10	CASA	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD Siendo las 13:10 la profesional realiza llamada a la mamá la señora Karen Vela con CC: 1219213134 al numero de celular 3174923175 para conocer como esta Samuel a lo que refiere la mamá " Hola profe como esta, bien aca en la casa, que quiere ir a estudiar, porque me dice a cada trafico vamos donde la profe" "Profe esta semana

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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	ya no lo llevo yo creo que el lunes o martes dejote" la profesional le indica que queda al pendiente, y le recomienda enviar los certificados de cronogramas, lo del diagnostico, y historial clinico del niño Samuel para adjuntarlo en la historia social del niño, y que se pueda hacer el acompañamiento de observación con la educadora especial Mireya quien ya esta informada del

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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	proceso con el niño Samuel Vela sobre el diagnostico, al igual se le notifica a la señora Karen Vela mamá de Samuel para que asista a la unidad operativa el dia lunes 08 de julio a una reunion con la educadora Especial Mireya a lo que refiere la mamá " hay, no profe los lunes no puedo tengo cita, es que yo todas las pongo en un solo dia para

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: JIC Celestin Freinet R. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	salir de eso" la profesional de API le pregunta que día tiene disponible para que pueda asistir a lo que dice la señora Karen mamá de samuel " Miercoles, Jueves o Viernes" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	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
05.07 2024	00:48	CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD la profesional en API realiza llamada telefónica a la señora Karen Vela con cc: 1219213134 al número de celular: 3174923175 para conocer como va samuel e indicarle que la educadora especial la atendera el dia Miercoles, la mamá responde "Hola profe bien acá en la casita" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	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
08.07 2024	00:20	MELGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy por medio de un mensaje de WhatsApp la señora Karen Vela con cc: 1219213134 desde el número 3174923175 le notifica a la profesional Adriana Camelo al número de celular: 3114051857 lo siguiente "Hola profe Adriana Hablo con Karen Vela la mamá de samuel Vela era para indicarte que esta semana estamos fuera de bogota

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	estamos por acá, en melgar con mi papá en una calamidad, entonces nosotros regresamos hasta el otro lunes a bogotá para que lo tengas presente" Se continua con seguimiento 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
NO APLICA	NO APLICA

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-PRS-009
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet RINCÓN RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031855235 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
09.07.2024	9:23	MELGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la profesional viviana realiza llamada telefonica a la señora karen Vela con CC: 1219213134 mamá del niño Samuel Vela al número de celular al número 3174923175, dónde, no fue posible tener comunicación, se continua con seguimiento 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
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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10.07 2024	7:50	MELGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:50 la educadora Especial Mireya asiste a la Unidad de servicio a reunirse con la señora Karen Vela con CC: 1219213134 mamá del niño Samuel vela del nivel de Prejardinz, donde la educadora especial es notificada por la profesional en API verbalmente de que la señora Karen no asistira a dicha reunion ya 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	

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se encuentra en melgar y regresa hasta la proxima semana, la profesional en API tiene comunicación via telefonica con la señora Karen y conocen si ya tiene el historial Medico a lo que refiere " profe como estoy por aca en melgar no cuento con minutos ni datos por ende no se si ya llego al correo ya la otra semana llegamos

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	y me pongo al tanto con todo!! Se continúa con seguimiento 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
NO APLICA	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: JIC Cofinanciado Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1031856236 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
11.07 2024	00:45		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 00:45 la profesional Viviana realiza llamada telefónica a la señora Karen Vela con CC: 1219213134 al numero de celular 3174923175 pero no fue posible tener comunicación con la mamá del niño Samuel Vela se continua con seguimiento 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
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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12.07 2024	15:20		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la Psicologa Karina Blanco tiene comunicación con la señora Karen Vela con CC: 1219213134 mamá del niño Samuel Vela al numero de Celular 3174923175, donde queda todo registrado por medio de un acta que es adjuntada a las novedades, se continua con Seguimiento 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
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
15.07 2024	11:00		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 11:00 la Profesional Viviana Arevalo realiza llamada telefonica a la señora Karen Vela con CC: 1219213134 mamá del menor Samuel, al número de celular 3174923175, para conocer si ya regresaron a Bogotá y que, como esta Samuel a lo que responde la mama "Hola profe ya estamos alistando maletas para arrancar, cuerito esta muy bien, mañana nos vemos" Seguimiento de Novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16.07 2024	7:35	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy llega el niño Samuel Vela en la ruta, la profesional Viviana lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra desenrollar el niño entra con un poco resetada la piel de su cara, de igual manera tiene comunicación con la señora Karen Vela con CC: 1219213134 para conocer si hay alguna novedad frente al niño, al numero de

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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
//	//	//	Celular 3174923175 refiriendo " Hola profe muy bien, un poco cansados del viaje" "no vemos en la tarde que vay a entregar los soportes" se le socializa las novedades a la mama a lo que refiere estar de acuerdo y firma. Se continua con seguimiento de las novedades.

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	1219213134

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
17.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño samuel Vela llega en la ruta, donde la profesional lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar ingresa en optimas condiciones FISICAS, en la rutina de alimentación le cuesta seguir Indicaciones, en horas de la tarde sale en optimas condiciones FISICAS se continua con seguimiento 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
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
18.07 2024	7:35	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy el niño Samuel Vela llega en la ruta, donde la profesional lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar ingresa en optimas condiciones FISICAS, durante el dia no presento novedad en cuanto su salud, emocional y comportamental, se regresa nuevamente en la ruta en buenas condiciones FISICAS

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
//	//	//	se continúa con seguimiento 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
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: JICC Celestin Freinet Pirra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: Samuel Vela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA/NIÑA O DEL NIÑO: Karen Vela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
22.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel Vela, llega en la ruta la profesional viviana lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar entra en optimas condiciones FISICAS, la profesional Adriana Camelo informa que la mamá la señora Karen Vela no refiere ninguna novedad. Sin embargo la profesional viviana Arevalo tiene comunicación con la señora Karen Vela con cc:

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
//	//	//	1219213134, por medio de whatsApp al número 3172616378, donde la señora Karen le solicita la minuta y le refiere a la profesional que Samuel en casa no esta tomando nada de lacteos, que solo aveces comprado no preparado en casa, el Yogurth tambien lo recibe, la profesional le comparte una foto de la minuta, se continua con seguimiento 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
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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23.07 2024		CASA	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la señora Karen Vela con cc: 1219213134, Mamá del niño samuel Vela, tiene comunicación via whatsApp con la profesional desde el número de celular: 3172616378 por medio de un audio le informa " hola profe buenos dias como esta, profe era para decirte es que no dejo la ruta entonces Samuelito no irá hoy" se continua con seguimiento 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
NO APLICA	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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24.07 2024	10:39	Casa Visita Domiciliaria En la Dirección CL136 94 C24	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy la Responsable del Servicio Maricela Rojas y la Profesional Viviana Arevalo, realizan visita al domicilio de la señora Karen Vela con CC: 1219213134 Ubicado en el barrio Villa Eliza en la CL 136 94C 24, para conocer el motivo de inasistencia del niño Samuel Vela el dia 23 de Julio y hoy 24 de Julio del Presente año, se realiza

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC celestin Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUP: 1031856256 NIÑA O NIÑO: SAMUEL DAVID VELA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAREN VELA

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAREN VELA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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
//	//	//	acta y formato de visita al domicilio se le socializan los formatos anteriormente nombrados a la señora Karen Vela los cuales los lee y estando de acuerdo la firma. Se continua con seguimiento 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 API LADY VIVIANA AREVALO	

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
25.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy llega samuel vela en la ruta donde lo recibe la profesional viviana en el aula y en lo que logra evidenciar el niño presenta irritacion en el ojo derecho, se tiene bajo observacion durante el dia, no refiere ni se observa con malestar de lo contrario siempre esta activo y participativo, se le socializa la novedad a la mamá, se continua con seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL API LADY VIVIANA AREVALO	1219713134

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26.07 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel Vela llega en la ruta la profesional viviana lo recibe en el espacio pedagogico y en lo que logra observar, ingresa en aparentes condiciones FISICAS, la Auxiliar pedagogica Roxana no refiere novedad manifestada por la señora Karen Vela, durante la jornada Samuel participo de la actividad por tiempos cortos, en el momento de la rutina del almuerzo no lo consume en su

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
//	//	//	totalidad, la profesional viviana por medio de WhatsApp le informa a la señora Karen Vela con cc: 1219213134 mamá de Samuel, al número: 3172616378, que el niño Samuel el dia de hoy no consumio el almuerzo, que le recomienda tenerlo en observacion en casa y al continua asi solicitar una cita medica, la mama refiere "Si profe el no come eso gracias", se continua con seguimiento 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 API LADY VIVIANA AREVALO.	1219713134

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: JICCelestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031556256 NIÑA O NIÑO: Samuel David Vela Angarita

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29.07 2024	12:06	Domicilio Calle 136 b #94-24 Barrio Villa Elisa	El dia de hoy la señora Karen Vela con cc: 1219213134, informa a la profesional Viviana Arevalo a través de via whatsApp desde el número 3172616378 lo siguiente "Hola profe buen dia el niño no ira hoy porque estamos indispuestos me pego la gripe y el sigue enfermo no quiere comer muy bien" la Educadora Especial llega al Jardin para hacer acompañamiento a

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
//	//	//	Samuel Vela, la profesional le indica que no asistio el dia de hoy porque esta indispuesto, a lo que se decide realizar visita domiciliaria en la calle 136b#94c-24 en el barrio villa eliza, donde nos recibe la señora Karen vela, la educadora le realiza pregunta a la mamá la señora Karen sobre las faltas de samuel a lo que refiere que no se las a pasado ya que está en mora con la EPS

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 LADY VIVIANA AREVALO	1219213134

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
30.07 2024	7:30	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy Samuel llega en la ruta, la profesional Viviana Arevalo lo recibe en el aula pedagogica y en lo que logra observar cuando Samuel entra al aula, que ingresa en aparentes condiciones de salud y fisicas, de igual manera se tiene comunicación via whatsApp con la señora Karen Vela con cc: 1219213134 para indagar como

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	paso la noche Samuel a lo que refiere "Hola profe buenos dias, si yo le dije a la profe que te dijera que el niño no tuvo fiebre pero si muchisima tos entonces para que esten pendientes" se le indica a la mamá que la profesional lo tendra bajo observación durante el dia, se continua con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN API LADY VIVIANA AREVALO	1219213134

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 JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas
NIVEL Pre Jardin 2 NUIP 1031856256 NIÑA O NIÑO Samuel David Vela Angarita.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Vela
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vivian Arevalo

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
30.07 2024	15:45	JICC, RINCON	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Durante la jornada Samuel se mostro un poco indispuesto para el consumo total de los alimentos, en cuanto a su salud no presento novedad, por otra parte se mostro muy participante de la actividad pero por tiempo corto, salio nuevamente en la ruta, donde se le socializa la novedad a la mamá la señora Karen Vela.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	1121923134

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
31.07 2024	7:30	JICC RINCON	El dia de hoy Samuel Vela llega en la ruta, la profesional Roxana no informa novedad informado por su mamá, la señora Karen Vela, la profesional lo recibe en el espacio pedagogico en lo que logra observar se ve en optimas condiciones Fisicas, se tiene bajo observacion durante la jornada.

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	1121923134

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
NO APLICA	15:50	JICC RINCON	Durante la jornada Samuel no presenta conductas inadecuadas para su edad, de lo contrario se ve activo participando de las actividades, en el momento de la alimentacion si se observa un poco desganado y no consume en su totalidad, se le socializa la novedad a la mamá la señora Karen Vela

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API	1121923134

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