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 20210153100 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: SCristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Lubio.

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1032880206 NIÑA O NIÑO: Helen Valeria Parra Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Garcia Vergara.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06 2024	13:45	Casa abuela materna	El día de hoy 17 de Junio de 2024, siendo las 13:45 horas me comunico con la señora Angie Tatiana Garcia Vergara identificada con cc. 1010237671 al numero 3028307931 para indagar acerca del motivo de la inasistencia de la niña, donde manifiesta que desafortunadamente su abuela materna falleció y se encuentran acompañando a su madre, manifiesta que la niña se encuentra muy bien. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD	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
18/06 2024	7:45	Jardín Avesol.	El día de hoy 18 de Junio de 2024 siendo las 7:45 de la mañana, ingresa Helen Valeria Parra Garcia, en compañía de su madre la señora Angie Tatiana Garcia Vergara identificada con cc. 1010237671, quien no tiene novedades por reportar. La niña ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto FINALIZA esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD.	Tatiana García cc 1010237671.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P10-10 Versión: 0 Fecha: Marzo 02/2016 - 2022/02/01 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: S. Cristóbal | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre Jardín 3 | NUIP: CO 570463 | NIÑA O NIÑO: Abraham Aquiles Aranguren Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ines Carolina Lopez Aldazoro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ines Carolina Lopez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2024	13:45	Casa	El día de hoy lunes 24 de Junio de 2024, siendo las 13:45 horas, me comunico con la señora Ines Carolina Lopez Aldazoro identificada con cd 570463 al numero 3193344552 con la intensión de indagar acerca del motivo de la inasistencia del niño donde me informa que durante el fin de semana le dio jugo de espaya para ayudarle a su tránsito fluido y se encuentra en casa ya que el jugo fue efectivo. Se le informa que la información esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2024	13:00	Casa	El día de hoy martes 25 de Junio de 2024, siendo las 13:00 horas me comunico, con la señora Ines Carolina Lopez Aldazoro, identificada con cd 570463 al numero 317034 4552 con la intensión de indagar sobre como continua el niño, la madre explica que desde bebé ha tenido tránsito lento y que esta es la unica manera de lograr que el niño haga deposiciones. pero aclara que esta muy bien, solo que continua yendo al baño constantemente. Se informa que esta siendo registrada la información. Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD	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
26/06 2024	7:55	Jardín Avesol	El día de hoy miercoles 26 de Junio de 2024, siendo las 7:55 de la mañana ingresa Aquiles Aranguren Lopez en compañía de su mamá, la señora Ines Carolina Lopez Aldazoro identificada con cd 570463, donde manifiesta que su hijo se encuentra en optimas condiciones, se llega al compromiso de que si el niño llega a presentar algun malestar me comunican de inmediato. Se informa que esta siendo registrada la información. Se socializa las novedades del 24/06/24 y 25/06/24. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD	Ines Lopez 570463.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/12/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: S.Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arasol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Pre Jardín 3 NUIP: CN0415543 NIÑA O NIÑO: Ana Isabella Vargas Medina.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Karina Medina Guillen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Karina Medina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2024	13:30	Parque Mundo Aventura.	El día de hoy lunes 24 de Junio de 2024 siendo las 13:30 horas, me comunico con la señora Ana Karina Medina Guillen identificada con CC 4515542 con la intensión de indagar acerca del motivo de la inasistencia de la niña, donde la madre manifiesta que se encuentra en su día libre y se encuentra en el parque Mundo aventura con sus hijas. Se le informa que la información brindada esta siendo registrada la madre no reporta ninguna novedad por registrar. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana DUQUE Profesional de Atención a la Primera Infancia DQ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2024	12:45	Casa	El día de hoy martes 25 de Junio me comunico con la señora Ana Karina Medina Guillen identificada con CC. 4515542, con la intensión de indagar acerca del motivo de la inasistencia de la niña el día de hoy, donde manifiesta que llegaron muy tarde del parque y estan cansadas, aseguro mañana traerla al jardín. Se informa que la información esta siendo registrada, no manifiesta ninguna novedad por registrar. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DQ	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
26/06 2024	7:50	Jardín Asesol.	El día de hoy miercoles 26 de Junio de 2024, siendo las 7:50 de la mañana, ingresa Isabella Vargas Medina en compañía de su madre, la señora Ana Karina Medina Guillen identificada con CC. 45155542, donde observa que la niña ingresa en aparente buen estado de animo, se socializa las novedades del 24/06/24 y 25/06/24. Se informa que esta siendo registrada la información. Se da cierre a la inasistencia, finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DQ	Medina Ana 4515542.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/07/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolanda Cubis.

NIVEL: Pre jardín 3 NUIP: 1021695503 NIÑA O NIÑO: Nicolle Valeria Lara Suarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Hayerly Suarez Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Suarez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2024	13:10	CASA	El día de hoy Lunes 24 de Junio de 2024 siendo las 13:10 horas me comunico con la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con cc 53045934 al numero 3177606640 con la intensión de indagar acerca del motivo de inasistencia de la niña, donde manifiesta que salieron de viaje desde el viernes y llegaron temprano hoy en la mañana a descansar, se le informa que la información brindada esta siendo registrada, no tiene novedades por registrar. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy	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
25/06 2024	7:50	Jardín Avesol	El día de hoy martes 25 de Junio de 2024, siendo las 7:50 de la mañana, ingresa Nicolle Valeria Lara Suarez identificada con RC. 1021695503 en compañía de su madre la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con CC 53045934 se le socializa la novedad registrada el día de ayer 24/06/24, no reporta novedades por registrar, la niña, ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy	Hayerly Suarez 53 045934.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner