	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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: prejardín 1 NUIP: 1013282342 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Barrera Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Bustos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 JULIO 2024	12:50 Pm	En casa	Inicio de Novedad El día de hoy el niño Liam Barrera no asistio al jardín. se llama a la mamá adriana Barrera al Teléfono: 3227839344. la señora responde y manifiesta que ella esta enferma y se quedara en casa y aprovechara para quedarse con el niño hoy. que el niño se encuentra muy bien y sin novedad. mañana regresara con normalidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	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
17 JULIO 2024	7:20 Am	Salón prejardín 1.	Seguimiento y cierre de novedad El día de hoy ingresa al jardín el niño Liam Adrian Barrera en compañía de su madre Adriana Barrera con C.C 1057585408. refiere que ayer estuvo enferma y aprovecho para quedarse con el niño en casa. que hoy se encuentra muy bien y sin novedad la profesional observa que el niño ingresa animado y tranquilo y visiblemente sin ninguno novedad. teniendo en cuenta lo anteriormente

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	mencionado se realiza cierre a la novedad de inasistencia. se socializan las novedades a la señora adriana y posteriormente firma. Aquí 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
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	Adriana Barrera 1057585408

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 9
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: los flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rosa Tores

NIVEL: Prejardín 1 | NUIP: 1031856790 | NIÑA O NIÑO: Samuel Andres Rojo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoelis Bastidas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoelis Bastidas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Bustos

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 Julio 2024	12:30 Pm	En casa	Inicio de novedad El día de hoy el niño Samuel Rojo no asistio al jardín. se llama a la mamá Yoelis Bastidas al Telefono: 3007794471. la señora responde y manifiesta que hoy se le presento una calamidad familiar, la abuela del niño tenia una cirugia por eso no lo trajeron. que el niño esta bien sin novedad y mañana regresara con normalidad al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	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
17 Julio 2024	7:30 Am	salón Prejardín 1	Seguimiento y cierre de la novedad El dia de hoy ingresa el niño Samuel Rojo en compañia de su mamá Yoelis Bastidas con CC 45071883, quien refiere que a la mamá de ella ayer tuvo una cirugia por eso no trajo al niño. que hoy esta muy bien y sin novedad la profesional observa que el niño ingresa animado y Tranquilo y visiblemente sin ninguna 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
No Aplica	No aplica	No aplica	Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado se realiza cierre a la novedad. se socializan las novedades a la señora Yoelis y posteriormente Firma. Agu. 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
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	45071883

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-PS5-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Iorsa Torres

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233921960 NIÑA O NIÑO: Sara Hernandez martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Xiomara martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Xiomara martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Bustos

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
02 JULIO 2024	8:00 Am	Salón Prejardín 1	Seguimiento y Cierre de novedad El día de hoy ingresa Sara Hernandez junto a su mamá Xiomara martinez con C.C 1022326089 refiere que el viernes descanso y quería compartir con la niña por eso no la trajo que hoy esta muy bien y sin novedad. la profesional observa que la niña ingresa animada y tranquila y visiblemente sin ninguna 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
No Aplica	No Aplica	No aplica	Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado se realiza cierre a la novedad se socializan las novedades a la señora Xiomara y luego Firma. Aquí 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
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	Xiomara 1022326089.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 JULIO 2024	12:10 Pm	En Casa	Inicio de Novedad El día de hoy la niña sara Hernandez no asistio al jardín, se llama a la mamá Xiomara martinez al telefono 3175736259, la señora responde y manifiesta que ella se encuentra enferma y no tiene quien le ayude a Traer la niña que la niña esta muy bien en casa y sin novedad. que mañana regresaki con normalidad al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	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 JULIO 2024	8:05 Am	salón Prejardín 1.	seguimiento y cierre de novedad El dia de hoy ingresa la niña sara Hernandez en Compañia de su mamá xiomara martinez con C.C 1022326089. refiere que ayer ella estuvo enferma por este motivo no trajo a la niña. que hoy se encuentra muy bien y sin novedad. la profesional Observa que la niña ingresa animada y Tranquila y visiblemente sin ninguna novedad Teniendo en cuenta lo anteriormente

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.	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: los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1233921960 NIÑA O NIÑO: Sara Hernandez martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Xiomara martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Xiomara martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Bustos

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No aplica	mercionado se realiza cierre a la navedad de inasistencia. se socializan las novedades a la señora Xiomara y posteriormente Firma. Aqui 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
P.A.P. Infancia Andrea Bustos	Xiomara 1022326089

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: luisa torres

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Aideth Isabella rengifo oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yolanda oviedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: yolanda oviedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea bustos

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
02 JULIO 2024	7:50 Am	Salón Prejardin 1	Seguimiento y cierre de novedad. el dia de hoy ingresa aideth rengifo en compañia de su madre yolanda oviedo con C.C 1067898115 la señora dice que el viernes salieron de viaje por eso la niña no asistió. que hoy esta muy bien y sin novedad. la PROFESIONAL observa que la niña ingresa animada y tranquila y visiblemente sin ninguna novedad por este motivo se realiza cierre a la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

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
No aplica	No aplica	No Aplica	Novedad de inasistencia se socializan las novedades a la señora yolanda y luego Firma. Aqui Finaliza la Novedad

OMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P. Infancia Andrea Bustos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: yolanda O 1067898115.

PO 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 ____

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

O 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 ____

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner