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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: C1 NUIP: 1100094851 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Blanquicet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Arrieta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Arrieta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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 Julio 2024	12:30 M/dia	Casa	La profesional se comunica con la Sta Angela Arrieta al numero celular: 3016835821 quien es la madre de la niña Emma Lucia Blanquicet e informa que el dia de hoy la niña no asistio al Jardin ya que el papa descanso y quiso compartir en familia informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud. Se encuentra de buen animo. La madre agradece y se despide.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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 Julio 2024	7:25 AM	Puerta Aula.	Ingresa la menor Emma Lucia Blanquicet en compañia de la Sta Angela Arrieta CC. 1102882037 e informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud. La profesional observa que la menor ingresa al Jardin sonriente, de buena actitud. Por tal motivo se hace cierre de novedad frente a la madre de familia quien agradece y firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Angela Arrieta 1102882037

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: C1 NUIP: 1019161811 NIÑA O NIÑO: Liam Eduardo Beltran Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Osorio.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 julio 2024	10:40 AM	Puerta Jardin Las Flores	Siendo las 10:40 Am la señora Sandra Osorio cc 1024546454 quien es la mamá del niño Liam Eduardo Beltran, solicita le sea entregado el niño ya que tiene cita medica a las 11:30 am en el consultorio que queda en chapinero. el menor se entrega almorzado y se le hace entrega de paqueté de onces (Manzana, avena, galletas), ya que la sra cree que ya no lo vuelve a traer. Queda pendiente certificado medico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	• Milena Osorio 1024586454

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 Julio 2024	7:20 AM	Puerta Aula.	Ingresa el niño Liam Eduardo en compañía de la señora Sandra osorio. cc 1024586454 quien es la madre del niño e informa que este se encuentra de buen animo, no ha presentado inconvenientes de salud. Al menor el dia de ayer lo atendieron en la cita medica odontologica. En el transcurso del dia la madre se compromete a traer la certificacion ya que se le olvido. El niño ingresa al jardin sonriente y de buen animo por tal motivo se hace cierre de novedad frente ala madre quien firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	• Milena Osorio 1024586454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL: C1 NUIP: 1018426543 NIÑA O NIÑO: Mariamh Oyola

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Guillermo Oyola.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guillermo Oyola PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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	12:40 M/dia	Casa	La profesional se comunica con el señor Guillermo Oyola, al numero celular 3175403099 e informa que la niña no asiste el dia de hoy al jardin ya que a la madre le hicieron una cirugia en la boca y no tenia quien la trajera y recogiera del jardin. Agradece la llamada manifiesta que la niña se encuentra en buen estado de salud. Agradece y se despide.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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	7:45 AM	Puerta Aula	Ingresa la menor Mariamh Oyola en compañia del señor padre Guillermo oyola CC 1018426543 con la niña e informa que no ha presentado inconvenientes de salud. La profesional observa que la niña ingresa de buen animo, sonriente y con buena disposicion al jardin. Por tal motivo se hace cierre de novedad frente al padre de familia quien agradece y Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	1018426543

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: C 1 NUIP: 1031859879 NIÑA O NIÑO: Thiago Hernandez Calderon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Calderón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO V
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12 Julio 2024	12:30 M/dia	Casa	La profesional se comunica con la Sra Adriana Calderon al num cel 3224264318 quien es la madre del niño Thiago Hernandez e informa que este no asistio el dia de hoy al jardin ya que se le presento un inconveniente personal y no tiene quien recoja al niño en horas de la tarde. Manifiesta que este se encuentra en buen estado de salud. Agradece por la llamada y se despide.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	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											
15 Julio 2024	7:15 AM	Puerta Aula	Ingreso el niño Thiago Calderon en compañia de la Sra Adriana Calderon quien es la madre del niño e infor-ma que este se encuentra en buen estado de salud paso un fin de semana excelente. La Profesional ob-serva que este se encuentra de buen animo, sonriente y muy buena disposición por ende se hace cierre de novedad firmandola la señora madre											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Adriana Calderón 1090492915

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: C1 NUIP: 1233926048 NIÑA O NIÑO: Antonela Buitrago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Castrillon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Castrillon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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 Julio 2024	12:20 M/dia	Casa.	La profesional se comunica con la Sra Natalia Castrillon al número celular 1019022761 quien es la madre de la niña Antonella Buitrago e informa que por motivos personales tuvo que viajar a Boyaca donde un familiar por tal motivos la niña no asistio el dia de hoy al jardin manifiesta que la niña se encuentra bien de salud sin ninguna novedad. Agradece por la llamada. manifiesta que la niña regresa de nuevo al jardin el dia lunes. Se despide.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Adriana Rodriguez			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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 Julio 2024	7:40 am.		Ingresa la menor Natalia Castrillon NUIP 1233926048 en compañia de la madre Natalia Castrillon con CC 1019022761 e informa que la niña paso un buen fin de semana en compañia de la familia. No ha presentado inconvenientes de salud. La profesional observa que la menor ingresa al jardin sonriente, de buen animo. y sin rasguños o golpes visibles. La madre agradece por la atencion frente a la novedad. Por tal punto se hace 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											
Adriana Rodriguez			Natalia Castrillon. 1019022761											

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