	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo (2021015300 - 2021/05/2021
		Página: 1 de 2

AD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

RUB NUIP: 1012474877 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Sarmiento Diaz.

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mireya Diaz Salinas.

NTE PRINCIPAL: Mireya Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Pepedo

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
02/07/2024	8:22am	Jardin Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente del menor Maximiliano Sarmiento 1012474877 la señora Mireya Diaz 1058326440 quien informa que llegaron de viajar a la madrugada y prefiere no traer al niño ya que se encuentra indispuesto por el viaje. Se recomienda estar en contacto con la docente. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda	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 NOVEDAD
03/07/2024	7:39am	Jardin Sembrando Camino	El día de hoy ingresa el niño Maximiliano Sarmiento en Compañía de su acudiente la señora Mireya Diaz quien informa que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud, se observa que no presenta ninguna novedad para tener en cuenta, Hasta este punto termina la novedad con cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Yurani Cepeda.	Mireya Diaz Salinas. 1058326440

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
09/07/2024	8:15am	Jardin Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente del niño Maximiliano Sarmiento, la señora Mireya Diaz por la inasistencia del niño, ella refiere que el día de hoy no asistira ya que paso la noche con fiebre y amanecio indispuesto, ella prefiere estar pendiente en casa al cuidado de ella, se le recomienda estár en comunicacion con el jardin por cualquier eventualidad. Hasta esté punto termina 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
Docente Yurani Cepeda	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 NOVEDAD
10/07/2024	8:10am	Jardin Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente del niño Maximiliano Sarmiento, la señora Mireya Diaz, quien informa que el día de ayer asistieron a urgencias donde le indicaron cuidarlo en casa ya que es una Virosis estomacal que requiere cuidado y Suministro de medicamento. Se le indica a la mamá pedir incapacidad medica para soportar la inasistencia del niño. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda.	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 2 de 2

CALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

VEL: PVB NUIP: 1012474877 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Sarmiento Diaz.

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mireya Diaz Salinas

UDIENTE PRINCIPAL: Mireya Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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 r SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	7:27 am	Jardin Sembrando Camino	El día de hoy ingresa el niño Maximiliano Sarmie en compañia de su acudiente la señora Mireya Diaz quien refiere que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud para asistir al jardin. no se esta suministrando ningún medicamento El niño se observa estable sin novedad. Hasta este punto se hace Cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: . Mireya Diaz Salinas. 1058325440

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 ru SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	16:08 Pm	Jardin Sembrando Camino.	El día de hoy siendo las 16:03pm la acudiente del niño Maximiliano Sarmiento 1012474877 la señora Mireya Diaz 1058325440, hace entrega de carta de retiro voluntario, motivos traslado de ciudad. Hasta este punto se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mireya Diaz Salinas 1058 325440

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 rut 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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

IDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

: PUB NUIP: 1012475009 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Jimenez Santos

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerli Jimenez Santos

IENTE PRINCIPAL: Mayerli Jimenez · PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/2024	7:23 am	Jardin Sembrando Camino	La niña Mia Salome Jimenez 1012475009 ingresa en Compañia de su acudiente la señora olga Gonzalez cc 52177078 quien informa que la niña no presenta ninguna novedad para tener en cuenta y está se observa en optimas condiciones de salud. Hasta este punto termina la novedad. con cierre.

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Yurani cepeda	olga Gonzalez Ariza 52177078

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
02/07/2024	12: 39 Pm	Jardin Sembrando Camino	La niña Mia Salome se entrega a la acudiente la señora olga Gonzalez quien refiere que la retira fuera del horario establecido ya que la señora tiene cita medica y le es imposible venir por la niña en horas de la tarde, se le informa que la niña ya almorzo y se entrega el apoyo correspondiente (fruta, avena, ponque) Hasta este punto termina 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
ocente Yurani Cepeda.	olga Gonzalez Ariza. 52177078

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2024.	7:27:am	Jardin Sembrando Camino	la niña Salome Jimenez ingresa en compañia de su acudiente la señora olga Gonzalez quien refiere que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta novedad, se observa la niña estable y con buena aptitud para ingresar. Hasta este punto se hace cierre de novedad.

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ocente yurani cepeda	olga Gonzalez Ariza. 52177078

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07/2024	12:10 pm	Jardin Sembrando Camino	Siendo las 12:10pm se hace entrega de la niña Mia Jimenez 1012475009 a la señora olga Gonzalez quien refiere que no tiene quien recoja a la niña en el horario habitual y por esta razón la retira en este horario, se le indica que la niña ya tomo su respectivo almuerzo y se hace entrega del apoyo (ponque, avena, Fruta). Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda.	olga Gonzalez Ariza 52177078

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 I2021016300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUB NUIP: 1012475009 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Jimenez Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayeli Jimenez Santos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerli Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
15/07/2024	8:36am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy me Comunico con la acudiente de la niña Mia Salome Jimenez 1012475009 la señora Mayeli Jimenez 1024496260 quien informa que la niña se siente indispuesta, dolor de estomago y prefiere llevarla por urgencias se le recomienda estar en contacto con el jardin para cualquier novedad. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda.	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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
16/07/2024	8:16am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente de la niña Mia Jimenez la señora Mayerli Santos. quien refiere que llevaron a la niña al hospital y presenta un cuadro de gastroenteritis. le dieron 5 días de incapacidad por lo cual Faltara al jardín. Durante este periodo. se le suministrara el medicamento recetado. Se recomienda estar en contacto con el jardín para cualquier eventualidad. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda.	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 NOVEDAD
18/07/2024	8:21am	Jardín Sembrando Camino	el día de hoy me comunico Via Whatsapp con la acudiente de la niña Mia Jimenez la señora Mayerli Santos quien informa que la niña esta mejor de Salud con la suministración de los medicamentos ha tenido optimas condiciones de salud, el día lunes ya regresa con total normalidad. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda	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 NOVEDAD
22/07/2024	8:27 am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy me Comunico con la acudiente de la niña Mia Salome Jimenez Via Whatsapp. la señora Mayerli Jimenez quien indica en el mensaje que la niña no asistira hasta que termine el tratamiento con los medicamentos ya que presento malestar el Fin de Semana se recomienda estar en Contacto con el Jardín hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda	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: Marzo 02/2019 V.3 - 29/04/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COP. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUB NUIP: 1012475009 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Jimenez Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerli Jimenez Santos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayeli Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Repeda

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
24/07/2024	7:23am	Jardin Sembrando Camino	El dia de hoy ingresa la niña Mia Salome Jimenez en compañia de su acudiente la señora Mayeli Jimenez 1024495260 quien refiere que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud despues de incapacidad medica, se observa la niño en buen semblante y sin novedad para tener en cuenta. hasta este punto se hace 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
Docente Yurani Repeda.	Mayerli Jimenez 1024495260

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210150300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUB NUIP: 1022467707 NIÑA O NIÑO: Paula Andrea Salomón Julio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Julio Solano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Julio. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
16/07/2024	8:16 am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente de la menor Paula Salomón 1022467707 la señora Carolina Julio cc. 1024537965. quien refiere que la niña presenta dolor estomacal y prefiere. no enviarla al jardín y cuidarlo en casa se le indica que es importante que se comunique si presenta alguna novedad. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda	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:
								X			SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	7:15am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente de la niña Paula Salomón la señora Carolina Julio quien refiere. Vía telefónica que la niña está mejor de salud a cuidado de su Familia pero el día de hoy no asistirá ya que cuidará de su alimentación en casa, se le informa que es importante si el dolor persiste llevarla al medico. cualquier novedad. comunicar con el jardín hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda. .	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:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	7:32 am.	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:32am ingresa la niña Paula Salomón en compañía de su acudiente la señora carolina julio quien informa que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud, no fue necesario llevarla al medico, se observa en buen semblante sin novedad para reportar. Hasta este punto se hace 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
Docente Yurani Cepeda	Carolina Julio Solano 1024537965.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1.141.378.021 NIÑA O NIÑO: JAN DANIEL RAMIREZ CUMACO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DARLEY ESTEFANI CUMACO JIMENEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA JIMENEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LADI YURANI CEPEDA QUINTERO

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
25/07/2024	7:28am	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy ingresa el niño Jan Daniel Cumaco NUIP. 1141378027 en compañia de su acudiente la señora Estefani Cumamo CC 1012332462 a servicio de inicio escolar sin ninguna novedad. Se hace toma de talla y peso. Hasta este punto se hace 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
Docente Yurani Cepeda	Estefani Cumaco 1012332462.

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 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 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-PS5-300 Versión 0 Fecha: Memo (2021015300 - 2021/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: pre NUIP: 1014816439 NIÑA O NIÑO: Antony Adrian perdomo forero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra forero. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

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
02/07/2024	8:27am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy me comunico con la acudiente del niño Antony Perdomo 1014816439 la señora Alejandra forero 1073700432 quien refiere que el niño no asistira ya que se encuentran de viaje fura de la Ciudad, compartiendo en familia, indica que el niño se encuentra muy bien de salud, disfrutando de su familia. Hasta este punto termina 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
Docente Yurani Cepeda.	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 NOVEDAD
04/07/2024	9:27am	Jardín Sembrando Camino	Me comunico con la acudiente del niño Antony Perdomo la señora yessica Forero, quien refiere que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud, compartiendo en familia, el dia lunes ya regresa de nuevo al jardin. Hasta este punto termina 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
Docente yurani Cepeda.	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 NOVEDAD
08/07/2024	7:18am	Jardín Sembrando Camino	El niño Antony perdomo ingresa en Compañia de su acudiente la señora yesica Forero quien refiere que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud no presenta novedad para tener en cuenta el niño se observa muy bien de Salud y no es necesario hacer novedad. Hasta este punto se hace 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
Docente Yurani Cepeda	. Yessica Forero. 1073700432.

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mes 07/01/2024 - 2022/2023 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVB. NUIP: 1012474964 NIÑA O NIÑO: Cristopher Antonio Duran Alonso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sindy yuliana Alonso Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Pepeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Pepeda

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
02/07/2024	9:02am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 9:02am logro comunicarme con la acudiente del niño cristopher Antonio 1012474964 la señora yuliana Alonso 53185523 quien informa profe Vamos con el niño para urgencias por que en toda la noche presento fiebre y es mejor descartar cualquier infección, se recomienda esta en contacto con el jardin hasta este punto termina 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
Docente yurani Pepeda	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
03/07/2024.	8:10 am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:10 am me logro Comunicar Via telefonica con la acudiente del menor cristopher Duran la señora Sindy Alonso quien informa que efectivamente el niño presenta una infeccion Viral y por esta razón le dieron incapacidad por el resto de la semana, ello envia Soporte Via whatsapp, ella sera la encargada de cuidarlo en casa. Hasta este punto termina 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
Docente yurani Pepeda	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 NOVEDAD
05/07/2024	8:23 am	Jardín Sembrando Camino.	El dia de hoy me comunico con la acudiente del niño cristopher Duran la señora Sindy Alonso quien refiere que el niño esta mejor de Salud esta suministrando los medicamentos y estos han funcionado Satisfactoriamente. el dia lunes estara de regreso al Jardin. Hasta este punto termina 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
Docente yurani Pepeda.	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 NOVEDAD
08/07/2024	7:15 am	Jardín Sembrando Camino	El niño cristopher Duran ingresa en compañia de su acudiente la Señora luz Marinela Alonso 1012352112 quien refiere que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud y no se esta suministrando ningún medicamento. Se observa Sin novedad alguna para tener en cuenta. Hasta este punto se hace 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
Docente yurani Pepeda	luz Marinela Alonso. 1012352112.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes(s) 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: pre. NUIP: 1233520300 NIÑA O NIÑO: Eimy Luciana perdomo Cabezas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Angelica Cabezas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Cabezas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: yurani Cepeda.

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
02/07/2024	8:15am	Jardin Sembrando Camino	El dia de hoy me comunico con la acudiente de la niña luciana perdomo la Señora yeimy cabezas 52466968 quien indica que salieron fuera de bogota para compartir en familia. la niña se encuentra muy bien de salud no presenta novedad y esta rodeada de su familia. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente yurani Cepeda

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07/2024	7:58am	Jardin Sembrando Camino	El dia de hoy me comunico con la acudiente de la niña Emily perdomo la señora Angelica Cabezas quien informa que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud, disfruta en compañia de su familia. el dia lunes regresa al jardin. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente yurani Cepeda.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
08/07/2024	7:55am	Jardin Sembrando Camino	La niña Luciana perdomo ingresa en Compañia de su acudiente la señora Angelica Cabezas quien informa que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud no presenta novedad para tener en cuenta, la niña se observa en buen semblante. no requiere de novedad. Hasta este punto se hace Cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente yurani Cepeda.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeimy Angelica 52466968

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
15/07/2024	8:29 am	Jardin Sembrando Camino	El dia de hoy me comunico Via Whatsapp. con la acudiente de la niña Eimy perdomo 1233520300 la Señora yeimi Cabezas. 52466968. quien indica que la niña no asistira al jardin. ya que. estan suministrando medicamento por dolor de estomago el Fin de semana. tambien refiere que el dia de mañana asistira normalmente. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 07021015300 - 20/7/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUB NUIP: 1233020300 NIÑA O NIÑO: Emily luciana Perdomo Cabezas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelmi Angelica Cabezas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Cabezas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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	7:17am	Jardin Sembrando Camino.	El dia de hoy ingresa la niña Emily perdomo en compañia de su acudiente la señora yelmi Cabezas quien informa que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud no presenta novedad, a la niña se observa con buen semblante. Hasta este punto se hace 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
Docente Yurani Cepeda	52469801q

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 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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P55-309 Versión 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUR NUIP: 1146150786 NIÑA O NIÑO: Jan David Niño Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Carvajal Cardoso

CUDIENTE PRINCIPAL: Paula Carvajal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
15/07/2024	8:06 am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:05am me comunique con la acudiente del niño David Niño NUIP 1146150786 la señora Paula Andrea carvajal cc 1111122918 pero no contesto ni el célular ni el WhatsApp. igualmente intenté comunicarme con el papá del niño. Sin éxito. No hemos recibido ninguna noticicación sobre la razón por la cual el niño no ha asistido al jardín. continuaremos intentando establecer comunicación durante la jornada. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
16/07/2024	8:07 am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:07am del día de hoy me comunico, nuevamente después de varios intentos Vía telefonica y WhatsApp a los números 3105874786 3213524687 de los acudientes del niño Jan Niño la señora paula carvajal y Jose Alejandro Niño pero como ayer pero fue imposible, nuevamente se seguira haciendo lo posible para establecer Comunicación con los acudientes. Hasta este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	8:16 am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:15am intento nuevamente Comunicarme con la acudiente del niño Jan David Niño la señora paula carvajal, quien no responde a las llamadas Telefonicas ni WhatsAPP. al igual que el padre. por esta razón se realizará visita domiciliaria, a las direcciones registradas. (Remitirse al Acta consignada en la carpeta social del niño) Hasta esté punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	11:45am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy siendo las 11:45am se establece Comunicación con la acudiente del niño Jan David Niño la señora paula carvajal Vía Whatsapp quien envia dirección correcta para hacer la visita domiciliaria, Se realiza la visita correspondiente (Remitirse al Acta consignada en la carpeta Social del niño) la acudiente entrega carta de retiro Voluntario del niño. Hasta este punto se hace cierre de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Marzo 03/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PURB. NUIP: 1012474717 NIÑA O NIÑO: Liam Damian Tulcan Grijalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Nathaly Grijalba Eraso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Grijalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
04/07/2024	7:09am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy se recibe fotocopia de certificado odontologico del Niño Damian Tulcan 1012474717 por parte de su acudiente el señor Andres Eduardo 1089907998, documento que fue entregado a la docente responsable de gestión documental hasta este punto se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANDRES TULCAN 1089907998

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
16/07/2024	8:14am	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy me comunico Via Whatsapp con la acudiente del niño Damian Tulcan la Señora Nathaly Grijalba quien refiere que el niño no asistira por que ella no trabajara en el dia y prefiere compartir con el y tener tiempo de Calidad Se recomienda comunicar cualquier novedad al jardin Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
19/07/2024	7:46	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy ingresa el niño Damian Tulcan en compañia de su acudiente la Señora Nathaly Grijalba quien informa que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud. no se observa ninguna novedad para tener en cuenta. Hasta este punto se hace Cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nathaly Grijalba Eraso 1089908270

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
24/07/2024	8:10 am	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy me comunico con la acudiente del menor Damian Tulcan 1012474717 la señora Nathaly Grijalba 1089908270 quien refiere que el niño se encuentra indispuesto con dolor de cabeza y por esta razón no asistira al jardin prefiere cuidarlo en casa, se le indica a la acudiente que si el dolor persiste es mejor llevarlo al medico, cualquier novedad Comunicar al Jardin. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20210163000 - 2021/06/24 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVB. NUIP: 1012474717 NIÑA O NIÑO: Lian Damian Tulcan Grijalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Nathaly Grijalba Erazo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Grijalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07/2024	7:42am	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 742am ingresa el niño Damian Tulcan en compañía de su acudiente el señor Andres Tulcan 1089077998 quien refiere que el niño está en optimas condiciones de salud no presento malestar en la noche, se observo en buen semblante sin novedad para tener en cuenta, Hasta este punto se hace 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
Docente Yurani Cepeda	ANDRES TULCAN 1089077998.

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mem) 07/01/2020 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PNB NUIP: 1032514507 NIÑA O NIÑO: Mariana Zamudio Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Beltran Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Popeda.

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
15/07/2024	9:02am	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy me comunico con la acudiente de la niña Mariana Zamudio 1032514507 la señora Angie Beltran. 1121949603. quien refiere que la niña presento malestar el dia sabado, la llevaron a urgencias donde le identificaron infección intestinal y le dieron 7 dias de incapacidad, envian soporte via whatsapp. se recomienda cualquier novedad comunicar al jardin. Hasta este punto termina 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
Docente yurani Popeda	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 NOVEDAD
19/07/2024	8:23am	Jardín Sembrando Camino	el dia de hoy me comunico con la acudiente de la niña Mariana Zamudio la señora Lorena Beltran, quien refiere que la niña se encuentra mejor de salud, está suministrando el medicamento indicado por el medico. Hasta este punto termina 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
Docente yurani Popeda	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 NOVEDAD
22/07/2024	7:28am	Jardín Sembrando Camino	El dia de hoy siendo las 7:23am ingresa la niña Mariana Zamudio 1032514507 en compañia de su acudiente el señor Jose Alejandro Zamudio 1121929378 quien refiere que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud, se observa con buen semblante sin novedad para tener en cuenta despues de su incapacidad. Hasta este punto se hace 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
Docente yurani Popeda	1121949378 . Jose Alejandro Zamudio Lopez.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 29/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1.032.514.555 NIÑA O NIÑO: JEREMY DIAZ HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CAMILA ANDREA HERRERA RIVERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: CAMILA HERRERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YURANI CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	7:23am	Jardin Sembrando Camino	El dia de hoy ingresa el niño Jeremy Diaz Herrera. 1032514565 en compañia de su acudiente la Señora Camila Andrea Herrera 1024564464 a servicio de inicio escolar sin ninguna novedad, se hace toma de talla y peso. Hasta este punto se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1024564464

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: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PGS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUB NUIP: 1010252253 NIÑA O NIÑO: Emanuel Eduardo Guevara Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

FECHA	HORA	LUGAR	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
16/07/2024	8:26am	Jardín Sembrando Camino	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: el dia de hoy me comunico con la acudiente del niño Emanuel Guevara 1010252253 la señora Jessica Gonzalez 1010226639 quien informa que el niño no asistira al jardin ya que presento fiebre, diarrea en la noche y prefiere cuidarlo en casa, se recomienda ir al medico para mayor seguridad y le den un mejor diagnostico. la acudiente se compromete a estar en contacto con la docente. Hasta este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Yurani Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	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
16/07/2024	7:25am	Jardín Sembrando Camino	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: El dia de hoy ingresa el niño Emanuel Guevara en compañia de su acudiente la señora Jessica Gonzalez quien informa que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud no presento ninguna novedad, el niño se observa muy bien y buen semblante. Hasta este punto se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: docente yurani Cepeda.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Gonzalez 1010226639.

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: NO APLICA											

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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
No Aplica	NO APLICA	NO APLICA	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: NO APLICA											

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

Powered by CamScanner