	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 9 UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hellen del pilar Sierra

NIVEL: Preescolar NUIP: 1021000337 NIÑA O NIÑO: David Samuel Lopez Angel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norma angel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norma Angel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea monry

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
28 08 2024	9:00	Casa del Participante	El dia de hoy la señora Norma Angel madre del niño Indica que no podra asistir al jardin porque debio ir a realizarse unos examenes y no cuenta con quien traiga al niño esta informa que se da a traves de llamada telefonica 314 7769216 En 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
Andrea Monry PAPI	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
29 08 2024	7:00	Jardin Infantil Caminos Cuand	la señora Norma angel madre del niño se acerca al jardin para traerla indica que el niño para buena noche estuvo tranquilo en casa se da ingreso y se informa sobre asistencia durante la jornada se socializa la novedad anterior (5) y se firma siendo esta comprendida y aceptada. En 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
Andrea Monry PAPI	Norma Angel

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 08 2024	16:05	JIC Emanuel	la profesional Informa al acudente que el niño estuvo muy bien en el jardin comparte con todos sus compañeros participo en las experiencias pedagogica consumio bien sus alimentos sale en buen estado fisico sin presentar novedad En este punto termina la novedad y se dice cuenta ala misma. En 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
Andrea monry	Norma Angel

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica 2	No aplica 2	No aplica 3	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-339
Versión: 8
Fecha: Mem: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del pilar Sabi1234
NIVEL: Prejardin2 NUIP: 1020009957 NIÑA O NIÑO: Maylin Gabriel Saenz
NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Saenz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Saenz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza:	Se realizo activacion de ruta:
	X			X							SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 08 2024	10:30	JIC Emanuel	la señora Yenny Saenz madre de la niña se acer- ca al jardin para retirar la niña ya que presenta dolor de oido. Se toma temperatura y no tiene fiebre ella indica señalando su oido derecho que duele. y para se sugiere al acudiente llevar al médico y dar medicamento se hace entrega de paquete Braonie bancino y avena.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monroy PAP.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Saenz 1016055624

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza:	Se realizo activacion de ruta: SI
									X		SI ___ NO X	___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 08 2024	8:05	JIC Emanuel	la señora Yenny Saenz madre de la niña indica que la niña paso buena noche a medianoche indi- co un poco de molestia. se realiza el ingreso de la niña y se informa que se observa- ra durante la jornada. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monroy PAPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Saenz cc. 1016055624

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza:	Se realizo activacion de ruta: SI
									X		SI ___ NO X	___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 08 2024	16:05	JIC Emanuel	la profesional informa al acudiente que la niña estuvo muy bien durante la jornada. no indica dolor, luego como participo de la experiencia pedagogica. Comio muy bien la niña dalle sin presentar alguna novedad en buen estado fisico. Con esto se da cierre a la novedad de seguimiento por molestias en el oido. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monroy PAPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Saenz cc 1016055624

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza:	Se realizo activacion de ruta: SI
											SI ___ NO N/A	___ NO N/A

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: Andrea Monroy PAPI

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-308 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20247005800 - 20/05/2024 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez P

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: PPT5976378 NIÑA O NIÑO: Abel Alessandro Campos Sanoja

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenniper Sanoja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenniper Sanoja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 08 2024	13:20	JIC Emanuel	La profesional informa al acudiente que el niño estuvo muy bien el día de hoy iniciando su proceso de acogida y vinculación, llego un poco solo al ingresar al jardín, camino muy bien de manera autonoma; realizo las experiencias pedagogicas compartiendo el inicio de encuentro y de animado salio sin presentar novedad se hace entrega de paquete de onces. galletas manzana y avena.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SSL PAPI	Jenniper Sanoja 4867359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 08 2024	13:15	JIC Emanuel	La profesional informa al acudiente el señor Enderson que el niño estuvo hoy trancito en el hacer del almuerzo se hizo acompañamiento ya que no deseo comer de manera independiente Participo en la experiencia pedagogica. Sale sin presentar alguna novedad se hace entrega de paquete de onces Avena galleta y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SSL PAPI	Padre Enderson Campos 1454374

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 08 2024	15:10	JIC Emanuel	La Profesional indica al acudiente que el niño estuvo muy bien hoy comio bien compartio con sus Compañeros participo de manera activa en la experiencia pedagogica el niño sale sin presentar alguna novedad luego de tomar onces. Se le indica al acudiente que su proceso de vinculación se esta dando de manera segura y le agradece el acompañamiento brindado de este transito que sea segro sensible y armonico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SSL PAPI	Jenniper Sanoja 4867359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 08 2024	7:00	Casa del participante	El dia de hoy la señora Jenniper Sanoja madre del niño indica que el niño no asistira al jardin porque se siente indispuesto. y se le cuidara en casa. lo hace a traves de mensajeria instantanea WhatsApp del numero 315 4270248 ; se indica por este mismo medio que se realizara la nacdad y se informa que el dia viernes no habra servicio por la jornada pedagogica, se solicita si el niño sigue indispuesto llevar al medico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SSL PAPI	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paula del pilar Sanz P

NIVEL: Prejardín 2 NUIP PPT 5976378 NIÑA O NIÑO: Abel Alessandro Campos Sanoja

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Sanoja

ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Sanoja. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

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
20 08 2024	7:40	JIC Emanuel	El día de hoy la señora Jennifer Sanoja madre del niño se acerca al jardín para hablar. indicando que el niño pasó bien fin de semana informa que el niño no hal comido bien "pero que esto es de familia", se socializa la novedad anterior del día. 15/08/2024. la cual lee comprende y acepta. se le indica que se realizará observación durante el día al niño - y se da ingreso En 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
Andrea Monroy SDI Profesional atención primera infancia	Jenifer Sanoja 4867359

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
20 08 2024	16:02	JIC Emanuel	la profesional. Socializa al acudiente que el niño estuvo muy bien durante la jornada en la hora de consumir el alimento lo hizo solicitando acompañamiento de la profesional decia que no queria compartir con sus compañeros realizo muy juicioso su obra de arte relacionada con la experiencia pedagogica, el niño Esten bien estado. psico y animico, el acudente hace entrega de la aplicación a Salud.co en fotocopia la profesional indica que con esta se da cierre al seguimiento por inasistencias y por Vinculacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SDI Prof Atención Primera Infancia	Jenifer Sanoja 4867359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Sin novedad 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 N/A 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-329 Versión 0 Fecha (Mes) (Día) (Año) - 20/09/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Candelaria UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hanuel del Pilar Leiva.
NIVEL: Prejardin NUIP: 1020008290 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Pinzon Beltran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Angelica Beltran
CUIDENTE PRINCIPAL: Yuli Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 08 2024	8:00	Candelaria la Nueva.	La señora Yuli Beltran madre del niño informa a través de llamada telefonica, que el niño se encuentra con su papa en "candelaria la nueva" indico que el acudiente del niño la señora Ruth garciampa, el dia sabado le intermnieron con cinaxia por una pentontis, y no hay quien lleve y retire el niño del jardin, se encuentra gestionando, quien puede cuidarle con el niño en Fontibon

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SS PAPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 08 2024	8:01	JIC Emanuel	El dia de hoy se acerca el acudiente del niño para federlo al jardin se realiza la socialización de la navedad anterior 05/08/2024, el acudiente informa que Emanuel Paso bien noche, ha comido bien y ha estado bien de animo, se da ingreso al niño y se informa que se observara durante la jornada. Con este punto termina la navedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SS PAPI	1018453485. Carlos Juan Pinzón Maldonado Juan Pinzon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 08 2024	16:20	JIC Emanuel	La profesional informa al acudiente que el niño participo de manera activa en la estrategia pedagogica compartio con sus compañeros y consumio muy bien los alimentos, el niño sale sin presentar algun novedad en buen estado fisico. Con esto se da cierre al seguimiento por inasistencia en este punto termina la nacda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy SS PAPI	1018453485 Carlos Juan Pinzón Maldonado Juan Pinzón.

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del pilar Juarez
NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1016120547 NIÑA O NIÑO: Angel Joel Zape Almanza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Almanza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Almanza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea monroy

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											
01 08 2024	7:30	Casa del Participante	El dia de hoy la señora Alexandra Almanza informa que el niño se encuentra mucho mejor, esta comiendo muy bien y que esta bien de animo, informa esta al tanto de mensajeria instantanea whatsapp. En este punto termina la navidad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy AR PAP1	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											
02 08 2024	8:05 am	Casa del Participante	Se realiza comunicación telefonica el dia de hoy al numero 3772130730 con el acudiente del niño la señora Alexandra Almanza quien indica que el niño esta durmiendo y comiendo mejor, se indica cuidar muy bien en casa cubriendolo del frio. En este punto termina la navidad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy AR PAP1	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											
05 08 2024	7:45	JIC Emanuel	Se socializa con la señora Alexandra Almanza acudiente del niño los nacidos del dia 29 de Julio al 02 Agosto y firma la presente estando de acuerdo con la información consignada, El acudiente informa que el niño estuvo bien el fin de semana come muy bien, se da ingreso al niño y se informa que se realizara observacion durante la jornada En este punto termina la navidad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy AR	Alexandra Almanza 20865496

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											
05 08 2024	16:03	JIC Emanuel	La profesional informa al acudiente que el niño estuvo muy bien el dia de hoy no hizo, no tuvo macas, comio muy bien satisfactoria de la experiencia pedagogica compartiendolo muy animadamente con sus compañeros con esta se da cierre al seguimiento por la inasistencia. En este punto termina la navidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea monroy AR PAP	Alexandra Almanza 20865496

Powered by CamScanner

100

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-389
Versión: 0
Fecha: Memo [illegible] - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Barrios UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Dorado P
NIVEL: Prejardín NUIP: 1120847047 NIÑA O NIÑO: Emanuel Rosero Sarmiento.
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hirpa Sarmiento Duan Rosero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hirpa Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de página: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
01 08 2024	7:20	JIC Emanuel	La señora Hirpa Sarmiento madre del niño hace entrega de una carta informando que el niño la próxima semana no podrá asistir al jardín porque tienen un viaje familiar. se informa que se realizara seguimiento para conocer como se encuentra el niño durante el día En 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
Andrea Monroy PAP	Hirpa Sarmiento 1120505844

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de página: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
05 08 2024	16:05	JIC Emanuel	El día de hoy la profesional realiza varias llamadas telefónicas al acudiente del niño la señora Hirpa Sarmiento al número 3144794924 sin tener respuesta se verifica el número de su papá en Historia Salud, 3214168172. y se realizan también llamadas telefónicas todas fueron infructuosas. En 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
Andrea Monroy PAP	No aplica

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de página: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
06 08 2024	13:00	San Martin Meta	La señora Hirpa Sarmiento madre del niño informa por medio de mensajería instantánea whatsapp Hola profe muy buenas tardes profe que pena contigo es que aquí en la finca la señal es malísima y pues como ayer no había luz ni internet por motivo del niño esta bien aquí con los abuelitos picadas de mosquitos le pongo vaporub y todo esta muy bien profe Aún en 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
Andrea Monroy PAP	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de página: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
08 08 2024	8:15	San Martin Meta	La señora Hirpa. Sarmiento madre del niño informa a través de mensajería instantánea whatsapp que el niño esta bien acompañando con sus abuelos y montando caballo. En 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
Andrea Monroy PAP.	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JCC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Laura del Pilar Suarez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1120844706-2 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Rosero Sarmiento

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hirpa Rosero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hirpa Rosero. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monry

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 X9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 08 2024	8:00	San Martin Meta	El día de hoy la señora Hirpa Rosero madre del niño indica a través de mensajeus instantaneos del número telefónico 314 4799424 que el niño se encuentra bien, come muy bien y esta compartiendo con su abuelo observando mejor animados. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monry Sandoval PAPI.

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 LA NOVEDAD
12 08 2024	16:02.	San Martin Meta	La señora Hirpa Sarmiento acudiente del niño informa a través de llamada telefonica, del número 314 479 99 424. que le fue imposible regresar a Bogota por inconvenientes personales- indica que el niño esta muy bien y se disculpa porque no pudo regresar; refiere que en lo posible resolvera su inconveniente. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monry PAPI

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 LA NOVEDAD
13 08 2024.	16:30	San Martin Meta.	El dia de hoy la señora Hirpa Sarmiento se comunica con la profesional a través de mensajeria instantanea del número 314 479 9424. informando que aun no regresa a Bogotá indica proque "El niño esta muy bien hoy esta muy feliz come muy bien aun no puedo regresar. Propongo yo te informo cualquier cosa "En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monry PAPI

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 LA NOVEDAD
14 08 2024	16:15	San Martin Meta	La señora Hirpa Sarmiento informa atraves de llamada telefonica a la profesional del numero telefonico. 3144799424 que el niño esta bien disfrutando en la finca. informa que debe solucionar una situación con el padre del niño que esta en la ciudad Bogotá y hasta no se encuentre en la ciudad no tiene respuesta de cuando regresar. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Monry PAPI

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

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: JIC Encanto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paula del pilar Suarez

NIVEL: Prepdin2 NUIP: 1120847053 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Bosero Sarmiento

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hirpa Sarmiento Duran Bosero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hirpa Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea monroy

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
15 08 2024	8:30	San Martin Meta.	El dia de hoy la señora Hirpa Sarmiento Indica por medio de llamada telefonica, del numero 3143763157 a la profesional, que el niño se encuentra muy bien ha estado compartiendo con sus abuelos y montando caballo, en la finca. La señora informa que entre el dia viernes o sabado ya regresa a Bogota para que el niño asista el dia martes al jardin agradece la comprension y atencion por la inasistencia del niño. En 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
Andrea Monroy PAP1	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
20 08 2024	7:45.	JIC Emmanuel	El dia de hoy la señora Hirpa Sarmiento madre del niño se acerca al jardin para traerle a la profesional realiza la socializacion de las normalidades del 5 al 15 de agosto. las cuales ella lee comprende y acepta, la señora Hirpa Sarmiento indica que regresaron de Bogotá con el niño el dia sabado, el niño paso bien fin de semana jugando comiendo y compartiendo con su papa se del ingreso y se indica que se observaria durante la jornada el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy PAP1	Hirpa Sarmiento 1120505844

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
20 08 2024	16:04	JIC Emmanuel	La profesional informa al acudiente que el niño estuvo muy activo desde que ingreso, saludo de manera amena a sus compañeros participo de manera activa en la experiencia pedagogica consumió todos los alimentos del refrigerio sin presentar alguna novedad en dicho estado fisico y animico. con esta se da cierre al seguimiento por inasistencia. En 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
Andrea Monroy PAP1	Hirpa Sarmiento 1120505844

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 9 UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio del pilar Sierra

NIVEL: Prejardín NUIP: 1020008327 NIÑA O NIÑO: David Samuel Lopez Angel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norma angel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norma Angel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea monny

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
28 08 2024	8:00	Casa del Participante	El día de hoy la señora Norma Angel madre del niño indica que no podrá asistir al jardín porque debió ir a realizarse unos exámenes y no cuenta con quien traiga al niño esta información que se da a través de llamada telefónica 314 7769216 En 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
Andrea Monny PAPI	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
29 08 2024	7:00	Jardín Infantil Aquarela Emanuel	La señora Norma angel madre del niño se acerca al jardín para traerla indica que el niño paso buena noche estuvo tranquilo en casa se da ingreso y se informa que se observara durante la jornada se socializa la novedad anterior (5) y se firma siendo leída comprendida y aceptada. En 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
Andrea Monny (PAPI)	Norma Angel

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 08 2024	16:05	JIC Emanuel	La profesional informa al acudiente que el niño estuvo muy bien en el jardín compartió con todos sus compañeros participó en las experiencias pedagogica consumio bien sus alimentos aseo en buen estado porció sin presentar novedad En este punto termina la novedad y se dejo cuenta ala misma. En 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
Andrea monny	Norma Angel

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

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