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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lisa Torres

NIVEL: C1 NUIP: 1031860229 NIÑA O NIÑO: Danna Salome Buitrago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sebastian Buitrago

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sebastian Buitrago 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 A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Agosto 2024	7:40 AM	casa	Se comunico el señor Sebastian Buitrago del numero cel 3209503804 quien es el padre de la niña Danna Buitrago e informa que el dia de hoy la niña tiene cita medica para realizarle unos examenes de rutina en chapinero por tal motivo el dia de hoy no asiste al jardin. informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud esta de buen animo y buena actitud. 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
08 Agosto 2024	7:20 AM	Puerta Aula	Ingresa la niña Danna Salome Buitrago en compañia del sr Sebastian Buitrago. cc 1016098096 quien es el padre de la niña quien manifiesta que la niña no presenta inconvenientes de salud que los examenes que tenia la niña el dia de ayer fueron solo de rutina. la profesional observa que la niña ingresa al jardin sonriente de buen animo. el padre lee la novedad, la firma, agradece y se despide por tal motivo se hace cierre de esta.

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	Sebastian Buitrago 1016098096

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
08 Agosto 2024	4:05 pm	Puerta Aula J I Las flores	SEGUIMIENTO Y CIERRE: Se hace entrega de la niña Danna Buitrago al padre de familia Sebastian Buitrago a quien se le informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud, participo con buena actitud de cada una de las actividades, consumio con agrado cada uno de los alimentos se entrega a la niña sonriente, buena actitud, sin golpes ni rasguños. se socializa la novedad con el padre de familia y se procede hacer el 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	Sebastian Buitrago 1016098096

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: Wisa Torres

NIVEL: C1 NUIP: 1233926048 NIÑA O NIÑO: Antonella Buitrago Castillon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Castillon 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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Agosto 2024	12:46 M/dia	Casa	Se comunica la profesional con la Sra Natalia Castillon al número celular 3164691931 quien es la madre de la niña Antonella Buitrago e informa que el día de hoy la niña no asiste ya que le cambiaron el horario del trabajo y no tiene una persona de confianza que traiga a la niña al jardín. Manifiesta que la niña no ha presentado ningún inconveniente de salud, esto de buena actitud y ánimo, 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 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
20 Agosto 2024	7:10 AM	Puerta Aula Jardín	Ingresa la niña antonella Buitrago en compañía de la Sra Natalia castillon cc 1019092761 quien es la madre de la niña. Manifiesta que la niña no ha presentado ningún inconveniente de salud. La profesional observa que la niña se encuentra de buena actitud, sonriente e ingresa al jardín con buena disposición. La madre solicita poder pasar por la niña a la 1:00 pm. ya que tiene turno en el trabajo en horas de la tarde. Agradece, lee la novedad 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	Natalia Castillon cc. 1019092761

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Agosto 2024	1:15 pm	Puerta jardín	Se entrega a la niña Antonella Buitrago a la Sra Natalia castillon cc 1019092761 quien es la madre de la niña. se entrega de buen ánimo, sonriente y buena actitud. Se hace entrega de paquete de onces Manzana, avena, galletas. la madre lee la novedad. la firma. Por tal motivo se hace entre cierre de novedad. la niña se entrega a esta hora ya que a la madre se le presento un inconveniente personal.

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 Castillon cc 1019092761

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Agosto 2024	12:30 M/dia	Casa.	Se comunica la profesional con la Sra Natalia Castillon al número celular 3164691931 quien es la madre de la niña Antonella Buitrago e informa que la niña no asistio el día de hoy al jardín ya que se le presento un inconveniente familiar (la abuelita se enfermo y fue llevada por urgencias al médico) y no hay una persona de confianza que traiga a la niña y la recoja. la Sra manifiesta que la niña no ha presentado inconvenientes de salud esta de buen animo y disposición. la madre agradece 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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo t2021015300 - 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: Natalia Castillo / Antonella Buitrago

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Castillon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Agosto 2024	7:25 AM	Puerta Aula J-I Las Flores	Ingresa la niña Antonella Buitrago en compañía de su madre Natalia castillon. cc 1019092761 quien manifiesta que la niña no ha presentado inconvenientes de salud. la profesional observa que la niña ingresa al jardín de buen animo, sonriente y buena disposición. se le informa a la madre sobre las novedades. quien agradece. firma la novedad y se despide. Por tal motivo 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
Adriana Rodriguez	Natalia Castillon cc. 1019092761

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 CIERRE
23 Agosto 2024	4:30 pm	Puerta Aula J-I Las Flores	Se entrego la niña Antonella Buitrago a la Sra madre Natalia castillon cc 1019092761 a quien se le informa que la niña el dia de hoy no presento inconvenientes de salud. Compartio en las actividades con buena actitud consumio cada uno de los diferentes alimentos que se le ofrecieron. Se entrega a la niño con una buena actitud, sonriente, sin golpes ni rasguños visibles. la madre lee la novedad, la firma y agradece por tal motivo se hace cierre de esta misma.

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 Castillon cc 1019092761

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

NIVEL: C1 NUIP: 1028959964 NIÑA O NIÑO: Martina Polanco Hernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Polanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Polanco 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											
22 Agosto 2024	12:10 M/dia	Casa	Se comunica la profesional con la Sra Geraldine Polanco el numero celular 3213384963 e informa que la niña no asistio el dia de hoy al jardin ya que se fue con la abuela a Sogamoso y se les presento un inconveniente personal y no alcanzo a coger la flota que la traia a Bogotá temprano. Manifiesta que la niña se encuentra en buen estado de salud, de buena actitud. Agradece por la llamada e informa que la niña regresara al jardin apenas llegue. 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											
23 Agosto 2024	8:00 AM	Puerta jardin	Ingresa la niña Martina Polanco en compañia de la Sra madre Geraldine Polanco cc 1001093011 quien manifiesta que la niña no ha presentado ningún inconveniente de salud. La Profesional observa que la niña ingresa al jardin de buen animo, sonriente y con buena actitud. Se le solicita a la madre lea las novedades y si esta de acuerdo las firme. La Madre agradece el servicio. Por tal motivo 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	Geraldine Polanco 1001093011

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											
23 Agosto 2024	1:15 pm	Aula Cm1 JI Las Flores	SEGUIMIENTO La Profesional durante el dia realiza el respectivo seguimiento a niña Martina Polanco quien ha participado con buena actitud las actividades y rutinas. Consumio con agrado cada uno de los alimentos que se le ofrecieron en el jardin. No se evidencia ningún inconveniente de salud.											

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											
4:35 23 Agosto 2024	4:35 pm	Puerta Aula JI Las Flores	Siendo las 4:35 pm se hace entrega de la niña Martina Polanco a la Sra. Madre Geraldine Polanco cc 1001093011 a quien se le informa que la niña durante el dia no presento inconvenientes de salud, estuvo muy animada participando de las actividades. Se entrega de muy buena actitud, sonriente, sin golpes ni rasguñas visibles. Se realiza la socialización de las novedades con la madre quien firma y agradece por tal motivo 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
Adriana Rodriguez	Geraldine Polanco 1001093011

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: 1233926436 NIÑA O NIÑO: Arianza Salgado Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zamira Barreto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zamira Barreto 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
22 Agosto	12:40 M/dia	Casa	Me comunico con la sra Zamira Barreto al número celular 3128033047 quien es la madre de la niña Arianza Salgado e informa que la niña no asistio el dia de hoy al jardin ya que el padre de familia descanso el dia de hoy y quizo compartir con la niña. Manifiesta que la niña no ha presentado ningún inconveniente de salud se encuentra de buen animo y actitud. La madre 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	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
23 Agosto 2024	7:05 AM	Puerta Aula	Ingresa la niña Arianza Salgado en compañia de la Sra madre Zamira Barreto con CC 1102582276 quien refiere que la niña no ha presentado inconvenientes de salud, se encuentra de buen estado de ánimo, la niña ingresa al jardin sonriente y buena disposicion observado por la profesional. La madre lee las novedades, agradece por el servicio y firma la novedad. Por tal motivo 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
Adriana Rodriguez	Zamira Barreto 1102582276

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
23 Agosto 2024	1:00 pm	Aula CH1 JI. Las Flores	SEGUIMIENTO La profesional durante el dia realizo el respectivo Seguimiento a la niña Arianza Salgado quien no ha presentado inconvenientes de salud. ha participado con buena actitud y animo de cada una de las actividades y rutinas. Consumio con agrado cada uno de los alimentos que se le ofrecieron en el jardin.

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
23 Agosto	4:05 pm	Puerta Aula	Siendo las 4:05 pm se hace entrega de la niña Arianza Salgado a la Sra madre Zalmira Barreto CC 1102582276 a quien se le informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud, durante el dia estuvo muy sonriente y de muy buena actitud. La niña se entrega de buen animo. Sin golpes ni rasguños visibles. se socializan las novedades con la madre de familia quien agradece y firma. Por tal motivo 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
Adriana Rodriguez	Zalmira Barreto 1102582276

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

NIVEL: C1 NUIP: 1013030896 NIÑA O NIÑO: Mariamh Sofia 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
15 Agosto 2024	12:50 M/dia	casa	Se comunica la profesional con el señor Guillermo Oyola al número celular 3178947775 quien es el padre de la niña Mariamh oyola e informa que la niña no asistio el dia de hoy al jardin ya que el viernes la niña viajo con la mamá a Boyaca a pasar el fin de semana y llegaron esta mañana sobre las 3:00 am por tal motivo la madre prefirio no traerla y que la niña descanse manifiesta que se encuentra en buen estado de salud, esta de buen animo y actitud. El padre 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	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
20 Agosto 2024	7:35 AM	Puerta Aula jardin	Ingresa el sr Guillermo oyola en compañia de su hija, Mariamh oyola e informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud. La profesional observa que la niña se encuentra de buen animo e ingresa al jardin sonriendo y buena actitud. El padre lee la novedad y la firma. Por tal motivo 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
Adriana Rodriguez	1018426513

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
20 Agosto 2024	4:10 pm	Aula cm1 JI Las Flores	Se hace entrega de la niña Mariamh Oyola al señor padre Guillermo Oyola. CC-1018426515 a quien se le informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud, participa con agrado de cada una de las actividades con sus pares, consumio los alimentos con gusto. La niña se entrega sin ningun inconveniente. sale del jardin de buen animo, sonriente. Se socializa las novedades con el padre de familia. quien agradece firma la novedad. 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
Adriana Rodriguez.	1018426513

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: C1 | NUIP: 1019162162 | NIÑA O NIÑO: Mateo Gomez Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bibiana Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bibiam Mana | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

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
22 Agosto 2024	12:00 M/dm	Casa	La profesional se comunica con la Sra Bibiana Marin al numero celular 3203707715 quien es la madre del niño Mateo Gomez e informa que no asistio al jardin el dia de hoy ya que les cogio el sueño y le dio pena a la mama traer tarde al niño al jardin Manifiesta que este se encuentra de buen estado de salud. Agradece por la llamada.

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	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
23 Agosto 2024	7:15 AM	Puerta Aula	Ingresa el niño Mateo Gomez en compañia de la madre Bibiana Marin CC 1019017402, e informa que se encuentra de buen estado de salud la profesional observa que el niño esta de buen animo sonriente y buena actitud al ingresar al aula. se socializa la novedad con la madre quien la firma agradece y se despide por tal motivo 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
Adriana Rodriguez	Bibiana Marin. 1019017402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Agosto 2024	1:00 pm	Aula Cm1 JI Las Flore	Siendo las 12:00 del medio dia hace el respectivo seguimiento al niño Mateo Gomez. la profesional observa que no ha presentado ningun inconveniente de salud, consumio con agrado cada uno de los diferentes alimento que se le ofrecieron, participo con agrado y buena actitud en las actividades y rutinas.

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	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
23 Agosto 2024	4:10 pm	Puerto Aula	Se hace entrega del niño Mateo Gomez a la Sra Bibiana Marin cc. 1019017402 quien es la madre del nino y se le informa que el dia de hoy el niño no presento fiebre ni vomito. ha estado de buen animo. Se entrega sin golpes ni rasguños visibles. se socializan las novedades con la madre quien agradece y firma. Por tal motivo se hace cierre de novedades.

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	Bibiana Marin 1019017402

Powered by CamScanner