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: PV2 NUIP: 1066900682 NIÑA O NIÑO: Amy Sofía Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adsivis Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adsivis Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Brenda Ríos

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
29 08 2024	9:00 am	Melgar	El día de hoy se logra comunicación con la señora Adsivis Toro identificada con C.C: 1003533913 al # celular 3102851451 debido a la inasistencia del día de hoy la Sra refiere que no la trajo debido a que tenían programado un viaje a visitar a la abuela paterna y que la niña se encuentra en muy buen estado de salud y animicamente tranquila. Se le recuerda al Sra la importancia de los acuerdos armónicos y se le notifica que se le realizara el respectivo seguimiento a 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
Leidy Toscano	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
30 08 2024	9:40 am	Melgar	El día de hoy la profesional se comunica con la Sra Adsivis toro madre de la niña Amy Pacheco identificada con cédula 1003533913 y se le pregunta como esta la niña y como les fue en su viaje y ella refiere: Hola Buenos días prefe la niña esta muy bien y feliz acá con su abuela disfrutando ha dormido y comido bien. Se le notifica a la Madre que se le hará seguimiento respectivo a esta novedad.

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

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

	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: Párvulos 2 NUIP: 1020010523 NIÑA O NIÑO: Allison Mariam Martinez Luna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liceth Paola Luna Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liceth Luna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Brenda Rios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 08 2023	12:30	Jardin las flores Portería	El día de hoy se acerca al jardin la señora liceth Paola luna identificada con cédula #1016033957 junto con la niña Allison Mariana, la señora refiere que se encontraba en una reunión de trabajo y por eso trae a Allison Mariana hasta ahora, la niña ingresa en aparente buen estado de salud, anímicamente tranquila y con ganas de entrar al jardin, se le recomienda a la señora notificar las novedades a tiempo para proximas ocasiones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Brenda Rios	1016033957

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 08 2024	4:30	Jardin las Flores Salón Párvulos 2	Seguimiento y cierre de la novedad Durante el transcurso de la jornada se evidencia a Allison Mariana muy activa, tranquila y feliz de compartir con sus compañeros, consume todos los alimentos sin ningun inconveniente por lo que al llegar la señora Liceth Paola Luna por la niña se le notifica sobre el respectivo seguimiento, se le lee la novedad y se procede a pedirle la firma en constancia de lo redactado anteriormente. En este punto se cierra 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
Brenda Rios	1016033957.

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
29 08 2024	15:10 Pm	Jardin las Flores Portería	Siendo las 15:10 pm del 29 de agosto del 2024 llega al jardin la sra Liceth Paola Luna identificada con cedula 1016033957 y comenta que debe recoger a la niña ya que no tiene quien se la recoja a las 4:00pm. La niña toma sus onces cinta de Soler. y se le comenta que no se presento ninguna eventualidad con Allison. se le lee la novedad y se procede a la firma respectiva. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
leidy Toscano 81.	1016033957.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1233924618 NIÑA O NIÑO: Emily Sofía Velásquez Pasive

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayerly Vanessa Pasive Montero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayerly Pasive PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Brenda Rios

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
14 08 2024	4:40	Jardin las flores Salón Parvulos 2.	El día de hoy se acerca al jardin la señora Dayerly Vanessa Pasive identificada con cédula 1001115205 Quien es la mamá de la niña Emily Sofía y refiere que trabajará en otra localidad por lo que se ve obligada a trasteasse de vivienda, por lo cual solicita el egreso de la niña, ya que a partir de mañana no volverá a traerla al jardin, la señora Dayerly realiza la carta de solicitud egreso y firma el formato esperando acto administrativo. En este acto se cierra 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
Brenda Rios	Dayerly Pasive cc 1001115205

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-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: Parvulos NUIP 1233922867 NIÑA O NIÑO Amy Ruth Nico

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Nico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Brenda Rios

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO Y	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28 08 2024	13:00	Jardin las flores Portería	El día de hoy se acerca al jardin la señora Jessica Nico quien esta identificada con numero de cédula 1075271675 y quien es madre de la niña Amy, a recogerla, la señora Jessica manifesta que tiene una entrevista de trabajo a las 2:00pm por lo que no alcanza a recogerla a las 4:00 por lo tanto dejará a Amy al cuidado de su abuela Mariana, se le lee la respectiva novedad y se procede a entregarle el paquete alimentario que incluye (avena, galletas 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
Brenda Rios.	Jessica Alexandra Nico. 1075271675

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO /	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29 08 2024	7:30 AM	Jardin las Flores Portería	El día de hoy ingresa al jardin la señora Jessica Nico junto con la niña Amy Ruiz Nico, la niña se ve con aparente buen estado de salud, animicamente tranquila y con ganas de querer jugar con sus compañeros, se lee la respectiva novedad y su seguimiento. En este punto se cierra esta noredad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Toscano	Jessica Alexandra Nico 1075271675

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