ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023421139 NIÑA O NIÑO: Juan Martin Moreno Zamora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Milena Z PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Hor M Cocarla

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
01/08/2024	16:10	J.I Semillitas de Amor logar Parvulos A	Siendo las 16:10 llega la señora Sandra para entregar documentos, certificados medicos certificado de creamiento y desarrollo comp fisico donde puede convivir en comunidad, se realiza cierre de la novedad como garantia de sus derechos. En este punto se 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
Marcela Cabezas Arcos (DOCENTE TITULAR)	SANDRA MILENA MORENO - SANDRA MORENO 1023421141

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

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

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1073726603 NIÑA O NIÑO: Yineidy Liseth Diaz Tole

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Diaz tole

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aleida Diaz Tole PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria cuarta - Marcela cabezas

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
08/08/2024	16:20 Pm	JI Semillitas de Amor Lugar: salón párvulos	Siendo las 16:20 pm, ingresa la señora Aleida Diaz Tole madre de la niña Yineidy Liseth Diaz Tole al aula de párvulos hace entrega los siguientes documentos: certificado médico más curvas, con el fin de dar respuesta a los compromisos de corresponsabilidad en pro del bienestar de la niña Yineidy Liseth Diaz Tole, en este punto finaliza la novedad dandole su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria cuarta Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Aleida Diaz Tole 1006149673

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, 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	NO	NO	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.
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 19 UNIDAD OPERATIVA: II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP: 1024112600 NIÑA O NIÑO: Jennifer Salome Tole Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalan Carolay Ramirez Hendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalan Carolay Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Cucalta - Marcela Cabezas

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
26/08/2024	9:30 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salon Párvulos	Siendo las 9:30 am se realizo llamada al número 3115321229 en repetidas ocaciones, para indagar para indagar sobre la inasistencia de la niña Jennifer Salome Tole Ramirez Pero no se logro comunicación alguno. se desconoce el motivo por el cual Jennifer salome no asistio el dia de hoy al jardin. Se continuara con el Seguimiento de novedades. En este Punto Analiza 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
Flor Maria Cucalta Rodriguez Docente	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
27/08/2024	7:13 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos	Siendo las 7:13 am ingresa la niña Jennifer Salome Tole Ramirez en compañia de su mamá Dalan Carolay Ramirez al salón de Parvulos, en el cual se hace lectura de la novedad del dia 26 de agosto 2024, la señora Dalan carolay manifiesta que la niña Jennifer Salome no asistio al Jardín el dia de ayer Por motivo que ella debio asistir a una cita medica y no tuvo quien se la llevará al Jardín". se evidencia que la niña Jennifer Salome ingresa al aula aparentemente bién. Se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Cucalta Rodriguez Docente	Carolay Ramirez 4921940

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
27/08/2024	16:28 Pm	JI Semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos	Siendo las 16:28 Pm ingresa la señora Dalan carolay Ramirez madre de la niña Jennifer Salome Tole Ramirez al salón de Parvulos, recoge a la niña, se le informa que Jennifer Salome Tole Ramirez, Participo activamente de las diferentes actividades desarrolladas el dia de hoy, asi mismo consumio todos sus alimentos con mucho agrado y en su totalidad. La niña Salome Tole sale del salon de parvulos en compañia de su mamá Dalan Carolay Ramirez en optimos condiciones fisicos y de salud. Portal motivo se da cierre 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
Flor Maria Cucalta Rodriguez Docente	Carolay Ramirez 4921940

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 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP: 1035650891 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Loaiza Carmona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marledis carmona fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL Marledis carmona F PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor alcalta Marcela cabezas

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
26/08/2024	9:20 am	JI semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos	Siendo las 9:20 am se realizo llamada al número 3135951334 en repetidas ocasiones, para indagar sobre la inasistencia del niño Jose Alejandro Loaiza carmona, pero no se logro comunicacion alguna. Se desconoce el motivo por el cual el niño Jose Alejandro no asistio el dia de hoy al Jardin. 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
Flor Maria Cucarita Rodriguez Docente	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
27/08/2024	7:25 am	JI semillitas de Amor Lugar: Párvulos Sotón	Siendo las 7:25 am ingresa el niño Jose Alejandro Loaiza carmona en compañia de su mamá Marledis carmona al salón de parvulos, en el cual se hace lectura de la novedad del dia anterior, donde la señora Marledis carmona refiere que el niño no asistio el dia de ayer al Jardin por motivo que no durmio bien este dia y queria estar con él en casa!! Se evidencia que Jose Alejandro Loaiza ingresa al aula de Parvulos aparentemente bién. Se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Cucarita Rodriguez Docente	Marledis Carmona 1041269248

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
27/08/2024	16:18 Pm	JI semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos	Siendo las 16:18 Pm ingresa la señora Marledis carmona madre del niño Jose Alejandro Loaiza carmona, recoge al niño en el salón de Parvulos. Se le informa que Jose Alejandro loaiza Participo activamente en las actividades Pedagógicas Planeadas para este dia. Por otra parte en cuanto a sus hábitos alimenticios consumio todo con agrado. El niño Jose Alejandro Loaiza carmona sale en optimas condiciones de salud del aula de Párvulos en compañia de su mamá Marledis carmona. En este Punto finaliza la novedad dando su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria Cucarita Rodriguez Docente	marledis carmona 1041269248

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

	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 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Prueba A NUIP 1242690596 NIÑA O NIÑO Ellin Solangel Hernandez Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lady Vargas Aranzazu

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuleidy Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor M Acosta

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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Juliete siempre del acompañamiento de un adulto la señora Lady es muy perceptiva a la recomendación pero indica que por cuestiones laborales y que la acudiente hoy no pudo hacer el acompañamiento a la niña se excusa y se compromete a acercarse el día lunes para firmar la novedad de lo ocurrido, los niños son acompañados al hogar en compañía de la responsable del servicio de la unidad operativa Yolima Velasquez y de. EN EL SIGUIENTE RENGLON CONTINUA 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
NO APLICA	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 LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La auxiliar administrativa Angely Roa da que por ser menores de 14 años. Se continuara la novedad el día lunes 26 Agosto 2024. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas DOCENTE TITULAR	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 LA NOVEDAD											
26/08/2024	7:00	JI Semillitas de Amor Lugar Cajón Párvulos D	Siendo las siete de la mañana, ingresa la madre de Solangel donde converso con la Psicóloga Sofia Cabrera donde se llego a una fecha de cumplimiento hasta el 30 de agosto 2024. Como fecha limite para los documentos certificados medicos de la niña ya que durante el año no ha cumplido. Se llega al concenso de cumplimiento en caso de no cumplir se activara RUTA con negligencia. De esta manera se finaliza la novedad e igual se Realiza el respectivo cierre de la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Cabezas A DOCENTE	- Lady Vargas 1073671956 Lady Vargas A

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 I2021010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1242661096 NIÑA O NIÑO: Salangel Hernandez Aranzaca
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lady G Vargas Aranzaca
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoleidy Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor Cucarita.

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
05/Agosto/2024	16:10	Jardin Infantil Semillitas de Amor Lugar Coordinación	Motivo citación por parte de la Bicologa donde la madre llega a la hora citada, e informa, la inasistencia que se presenta en la EPS de la niña, la Psicologa Sofia Carreño manifiesta dando una ultima fecha para traer los soportes medicos hasta el 25 de Agosto de lo contrario se actuara ruta. la madre se compromete a dar cumplimiento a los documentos. Se realiza cierre de la novedad, como garantia de los derechos de la niña. En este punto se 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
Marcela Cabezas docente	Yoleidy 66.000.66

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 LA NOVEDAD
21/08/2024	16:15	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Recordatorio de documentos, donde la madre no esta presente pero si su acudiente, ella manifiesta que le informara en cuanto ella llegue a casa, como prevencion de garantizar los derechos de la niña en cuanto a la salud. Se realiza cierre de la novedad. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas docente	Yoleidy 66.000.66 Yoleidy

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 LA NOVEDAD
22/08/2024	16:00	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Se realiza entrega de folleto a la señora Yoleidy Delgado cc 66000.66. para que sea entregado a la señora Lady Vargas es una reunión que convoca la Bicologa Sofia Carreño en cuanto a la solicitud de documentos esta sera el dia 26/08/2024 a las 7:00 de la mañana, el documento es entregado y es firmada la novedad de entrega. Se realiza cierre de la novedad. 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
Marcela Cabezas DOCENTE	Yoleidy 66.000.66 Yoleidy

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	7:30	J.I Semillitas de Amor Lugar Coordinación	Siendo las 7:30 de la mañana se levanta novedad por el motivo que nuevamente se presenta la situación de que las dos hermanas, de la niña, donde la mayor tiene 13 años, ingresa la niña y se brinda el servicio como es normal pero los niños se quedan en coordinación, la auxiliar administrativa donde sostiene comunicación telefonica al número 3008005493, se recuerda que la niña no debe llegar con menores de edad ya que por seguridad en todos los aspectos se re-

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: Memo 120210115000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolanda Obregoso

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1141375704 NIÑA O NIÑO: Joel Daniel Martinez Cagua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Delia Cagua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Janneth Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor Cerata

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
12/08/2024	11:30	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Se realiza llamada telefonica al numero 3186724300 donde se manifiesta que donde contesta su mamá, donde se manifiesta que el niño esta muy indispuesto de su estomago y al tomar la temperatura presento 38.3, su madre manifiesta que solicitara a su acudiente asistir por el ya que ella se encuentra laborando. Siendo las 11:45 llega la señora Janneth Manrique por el niño, se entrega pera, lacteo y galletas. Se solicita llevarlo al medico de continuar malito. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas DOCENTE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Janneth Manrique Blanco 52298335

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
13/08/2024	8:15	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Se realiza llamada telefonica al número 3186724300 donde contesta la señora Ana Delia Cagua e informa que el niño ha estado mucho mejor en la EPS los demoraron mucho asi que lo llevara a medico particular donde informan que el niño tiene amigdalitis por eso el motivo de la fiebre. Asi que lo tendra en casa con el medicamento que lo enviaron mientras se encuentra mejor de su garganta. La señora Ana Delia agradece la comunicación sostenida como conocimiento de la salud del niño. Se continuara la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas DOCENTE

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
14/08/2024	9:05	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Se realiza llamada telefonica al número 3186724300. La señora Ana Delia madre del niño informa que esta muy bien asi que lo llevara el dia de mañana que la amoxicilina que le envio el doctor fue de gran ayuda y su salud se encuentra mucho mejor. Se recomienda traerlo ya que no se cuenta con soporte medico para certificar su inasistencia por ese motivo se continuan las llamadas para saber del niño. La madre agradece a las docentes la comunicación y asegura traerlo el dia 15/08/2024. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas. DOCENTE

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
15/08/2024	8:21	J.I Semillitas de Amor Lugar Coordinación	Ingresa Joel Daniel Martinez en compañia de su tia, ella manifiesta que el niño esta muy bien y en la tarde le continua brindando el medicamento formulado por el medico, se observa al niño en apariencia y buenas condiciones de salud, aun no se realiza cierre de la novedad. Se continua en este escrito en el siguiente parrafo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas DOCENTE

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: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yhuma Velasquez
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1141375709 NIÑA O NIÑO: Joel Daniel Martinez Cagua
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Delia Cagua
ACUDIENTE PRINCIPAL: Janeth Manrrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor Corcuera.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se recomienda mucho a su acudiente estar pendiente del celular si se presenta algun cambio en la salud del niño. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela C. 1003494730 Angela C.

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
21/08/2024	9:07	J.I Semillitas de Amor Lugar Coordinación	Se realiza llamada telefonica al número 318 672 4303 donde envia a buzón de voz, se intenta en diferentes momentos de la jornada pero la auxiliar administrativa refiere no tener respuesta alguna, se espera a que la madre o padre se comunique con las docentes o con la responsable del servicio. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Anas Docente

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
22/08/2024	8:30	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 8:30 de la mañana ingresa el niño en compañia de su acudiente la señora Janeth Manrrique. Donde ella manifiesta el no enviar el niño el dia anterior debido a que la madre descanso y se quedo con el en casa. Sin embargo se recomienda informar ya que se realizaron diferentes llamadas durante la jornada y no se obtuvo respuesta alguna del niño. Ella se compromete a dearle a la señora Ana realizarlo o contestar el telefono cuando Joel no asista. El niño ingresa en perfectas condiciones de salud. Se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos del niño. EN ESTE PUNTO SE FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Docente Titular.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Janeth Manrrique Blanco 52291335 Janeth Manrrique Blanco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2024	8:00	J.I Semillitas de Amor Lugar Salon Parvulos A	Siendo las 8:00 de la mañana al no tener la asistencia de Joel Daniel Martinez Cagua se opta por realizar llamada via telefonica al número 3186724303, se realizan varias llamadas y en el momento no hay respuesta del telefono envia a buzon de voz. Se continuara en el siguiente parrafo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 19 UNIDAD OPERATIVA: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL Parvulos A NUIP: 1141075309 NIÑA O NIÑO: Joel Daniel Martinez Cagua
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Delia Cagua
ACUDIENTE PRINCIPAL: Janeth Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karela Cabezas - Flor Cocacha

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	al no tener comunicación con la familia y luego de varios intentos se deja un mensaje via WhatsApp solicitando información del niño. Luego de un tiempo llega el señor Daniel Martinez padre de Joel donde nos manifiesta que retiran el niño por cambio de localidad a que debe realizar retiro por cambio de localidad a que debe realizar para el poderlo sacar se solicita la carta y el se compromete a traerla al otro dia para realizar el retiro de manera voluntaria, se agradece su compromiso y colaboración. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karela Cabezas docente
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniel martinez movillo 1071348845 Daniel martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD											
29/08/2024	8:30	JJ Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 8:30 llega Joel Daniel Martinez acogiendo en compañia de su papá el señor Daniel Martinez para que el niño se despida de los docentes y de la responsable del servicio al igual para realizar la entrega de la carta donde manifiesta el traslado de localidad para Bosa. Con la carta se inicia el egreso o proceso para suspencion y egreso de manera voluntaria. En este punto se finaliza a se realiza de debido cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karela Cabezas docente
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniel martinez movillo 1071348845 Daniel Martinez

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: 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 LA 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

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 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP 1013699087 NIÑA O NIÑO: Sharol Valentina corredor Alape

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura Ghineto Alape Quiñonez

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Ghineto Alape Quiñonez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Cecilia Marcelo Cabezas

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
23/08/2024	16:15 Pm	JI Semillitas de Amor Lugar salon Párvulos	Siendo las 16:15 Pm ingresa la Señora Aura Ghineto Alape madre de la niña Sharol Valentina corredor Alape al aula de Párvulos, hace entrega de Certificado visual, con el fin de dar respuesta a los compromisos en pro del bienestar de la niña Sharol Valentina corredor Alape. Este documento sera archivado en la historia Social de la niña. En este Punto finaliza la novedad, dando su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria Cecilia Rodriguez Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Aura Alape 1007363578

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

Powered by CamScanner