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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardin A NUIP: 1023420198 NIÑA O NIÑO: Thomas David Becerra Berrio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Quendra Berrio Ocoma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Quendra Berrio O PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Agosto 2024	16:20 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula Prejardin A.	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa la señora Quendra al aula de prejardin A, por su hijo David donde hace entrega de un certificado de asistencia a cita de tratamiento de odontologia, la docente le recomienda continuar con el tratamiento. y no dejar pasar mucho tiempo para la proxima cita. Se evidencia que el niño ingresa. tranquilo y activo al aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	QUENDRA BERRIO 1102804772.

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.

Scanned with 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 20221015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Pjardin A NUIP 1027541970 NIÑA O NIÑO Mariana Segamoso Malambo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Liliana Malambo

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Liliana M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura

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
04 Agosto 2024	9:00 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardin A.	Para continuar con el seguimiento de la novedad del día 30 de Julio de 2024. Siendo las 9:00 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al numero 3208870112, donde contesta la señora Ana, la docente le pregunta como estan, donde la señora Ana informa "que gracias a Dios estan bien, que la niña esta muy bien, que si Dios lo permite el lunes la niña regresa en su horario habitual que gracias por estar pendiente de su hija". la docente le recomienda que si se presenta alguna novedad con su hija por favor informar inmediatamente. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	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
05 Agosto 2024	7:20 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula. pregardin A	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa el señor Omar al aula de pregardin A, en compañia de su hija Mariana, donde informa que gracias a Dios la niña no presento ninguna novedad. durante el viage, la docente informa que la niña esta suspendida del servicio, por este motivo debe esperar un momento que en coordinación realicen la activación. Luego de 5 minutos la docente le informa al señor que la niña ya esta activa. Además, le hace lectura de las novedades anteriores. La niña ingresa tranquila y activa al aula de pregardin A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Omar 1005726162

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
05 Agosto 2024	16:10 Pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardin A.	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa el señor Omar al aula de pregardin A, por su hija Mariana, donde la docente informa que la niña no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada. Además, participo activamente de todas las actividades pedagogicas, tambien consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de pregardin A. En este punto se hace cierre de la novedad del día 30/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Omar 1005726162

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
08 Agosto 2024	16:20 Pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardin A	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa el señor Omar al aula de pregardin A, donde informa a la docente que el día de mañana la niña no asistira al jardin, ya que hay en la noche viajan al Tolima. para participar en la misa de su tia, que la niña regresa el proximo lunes 12/08/2024, en su horario habitual, la docente le pregunta que si el día de mañana lo puede llamar para saber como llegaron, donde informa que van para el campo y no hay señal solo en el pueblo. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Omar 1005726162

Scanned with 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 I.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL: Pjardin A NUIP: 1027541970 NIÑA O NIÑO: Mariana Sogamoso
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Liliana Malambo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Liliana Malambo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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 Agosto 2024	7:10 am	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula Pjardín A	Siendo las 7:10 de la mañana ingresada señor Omar al aula de pjardín A, donde manifiesta que su hija Mariana no presento ninguna novedad durante el fin de semana, que gracias a Dios llegaron bien sin ningun contratiempo. Se evidencia que la niña ingresa en compañia de su padre tranquila y activa al aula de pjardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura	. Jose Omar 1005726162

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											
12 Agosto 2024	16:15 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula Pjardín A	Siendo las 16:15 de la tarde ingresa el señor Omar al aula de pjardín A, por su hija Mariana, donde la docente informa que la niña no presento ninguna novedad durante la jornada. Además consumió con agrado todos los alimentos que se le brindaron, también participaron activamente de las actividades pedagógicas junto con sus pares. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. En este punto finaliza y se hace cierre de la novedad del día. 08108/2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	. Jose Omar 1005726162

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											
28 Agosto 2024	7:20 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula pjardín A:	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa el señor Omar en compañia de su hija Mariana al aula de pre jardín A, donde hace entrega del certificado de odontologia, la docente recomiendo continuar con el tratamiento odontologico. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa al aula de pjardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura,	1005726162 . Jose Omar

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											
28 Agosto 2024	16:10 pm	Jardín Infantil Semillitas de Amor.	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa el señor Omar al aula de pjardín A, por su hija Mariana donde la docente manifiesta, que gracias a Dios la niña no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada. Además, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron durante el día. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocional del aula. En este punto finaliza la novedad del día 28/08/2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana S.	1005726162 . Jose Omar

Scanned with 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-P88-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J. Infantil Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Solima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1094536198 NIÑA O NIÑO: Lyan Yoby Manco Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

TIPO DE NOVEDAD	1	X.	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
20 Agosto 2024	16:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A.	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Yeny por su hijo Yoby al aula de pregardín A, donde hace entrega de la fotocopia del carne de vacunación actualizado ya que el fin de semana le aplicaron una vacuna. La docente refiere que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada. Ademas, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron y participo activamente en las actividades. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Yeny Hernandez cc 1022982786

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
29 Agosto 2024	13:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A	Siendo las 13:10 de la tarde ingresa la Señora Yeny al aula de pregardín A, por su hijo Yoby donde manifiesta que se lo debe llevar a su hijo porque ella tiene una cita odontologica y no alcanza a volver por el niño en la hora de la salida. La docente le informa que el niño ya almorzo. Ademas hace entrega de: 1 manzana, 1 galleta cuaper. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula de pregardín A. 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
Docente: Ana Liliana S.	Yeny Hernandez. CC. 1022982786.

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
30 Agosto 2024	7:20 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A:	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Yeny en compañia de su hijo Yoby al aula de pre jardin A, donde manifiesta que durante la tarde anterior el niño no presento ninguna novedad fisica y emocional, tampoco durante la noche. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula de pre jardin A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Yeny Hernandez CC. 1022982786

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
30 Agosto 2024	16:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A:	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Yeny por su hijo Yoby al aula de pre jardin A, la docente manifiesta que el niño no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada. Ademas, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, también participo activamente de todas las actividades pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula de pre jardin A. En este punto se cierra la novedad del día 29/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Yeny Hernandez CC. 1022982786.

Scanned with 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: J-I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1025566922 NIÑA O NIÑO: Isabella Mendoza Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Xiomara Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Ximena G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	X	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05 Agosto 2024	16:15 pm	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A	Siendo las 16:15 de la tarde ingresa la señora Leidy por su hija Isabella al aula de prejardín A, donde hace entrega de una carta de autorización del acudiente con su respectivo documento de identidad, ya que ella va ha empezar a trabajar es para tener una red de apoyo con su hija. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones físicas o emocionales del aula de prejardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Leidy Ximena G 1022374831

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
28 Agosto 2024	12:30 pm	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A.	Siendo las 12:30 de la tarde la docente evidencia que la niña Isabella se encuentra indispuesta, presentando llanto le pregunta a la niña que le pasa y ella refiere que le duele la panza y presenta vomito, la docente se dirige a coordinación para que llamen a la familia, para que vengan por la niña ya que se encuentra indispuesta. Siendo la 13:00 ingresa la señora Maria quien es la acudiente de la niña al aula de prejardín A, la docente. La novedad continua en el siguiente espacio →											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
28 Agosto 2024	12:30 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A.	Informa a la acudiente que la niña presento luego vomito y se queja de dolor de estomago, que consumio la mayoria de los alimentos del almuerzo, que por favor la lleve y la tenga en observacion. La señora refiere que la mamá ya viene para la casa para cuidarla. y si continua asi la llevara al medico, la docente le recomienda cualquier novedad informar inmediatamente. Tambien la docente hace entrega del paquete de las once de la tarde. Se evidencia que la niña sale indispuesta del aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Maria Amparo Rodriguez 49176088

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29 Agosto 2024.	7:20 am	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A.	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa señora Leidy al aula de prejardín en compañia de su hija Isabela donde manifiesta que la niña paso una buena tarde y noche que solo esta presentando diarrea que la niña vino al jardín pero le recomienda si continua indispuesta la niña avisar. La docente le informa que claro que si que cualquier novedad le avisara de inmediato. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa al aula de prejardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura	Leidy Xiomara 1022374831

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: J. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1025566522 NIÑA O NIÑO: Isabella Mendoza Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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											
29 Agosto 2024	16:20 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula Pregardín A.	Siendo 16:20 de la tarde ingresa al aula de pregardín A, por su hija Isabella, donde la docente informa que la niña estuvo muy bien durante la jornada que no presento ninguna novedad física o emocional, tambien consumio todos los alimentos con agrado. Ademas participo activamente de las actividades pedagogicas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula de pre jardin A. En este punto se cierra la novedad del dia 28/08/2024.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Docente: Ana Liliana Segura			Leidy Xiomara G 1022374831											

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.											

Scanned with 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: I.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Pjardin A NUIP: 1023419774 NIÑA O NIÑO: Emmily Luciana Peales Pubio
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caterin Pubio Munevar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Caterin Pubio M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
01 Agosto 2024	8:00 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.	Continuando con el seguimiento del día 30 de julio del 2024, ingresa la señora Caterin a las 8:00 de la mañana al aula de pregardín A. Donde la señora manifiesta que gracias a Dios la niña se encuentra mucho mejor y a los medicamentos, que no presento ninguna novedad. Se evidencia que la niña ingresa tranquila al aula de pregardín A. La docente le refiere ala mamá que cualquier novedad que se presente con la niña informara inmediatamente. 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
Docente: Ana Liliana Segura	. CATERIN PUBLO 1001044777

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
01 Agosto 2024	16:30 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.	Siendo las 16:30 ingresa la señora Caterin al aula de pregardín A, por su hija Emmily donde la docente manifiesta que la niña no presento ninguna novedad física o emocional durante la jornada. Además, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, tambien participo activamente en todas las actividades pedagógicas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula. En este punto finaliza la novedad del día 30/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	. CATERIN PUBLO 1001044777

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
23 Agosto 2024	7:20 am	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Caterin al aula de pregardín A, en compañía de su hija Emmily, donde hace entrega de un certificado de higiene oral donde tambien informa que le iban hacer tratamiento odontologico y que no le tomaron los medidas de los aparatos para su hija porque el especialista dijo que faltaban hacer más examenes porque esos aparatos no eran los indicados para la niña. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa al aula de pregardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura	. CATERIN PUBLO 1001044777

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
23 Agosto 2024	16:30 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.	Siendo las 16:30 de la tarde ingresa la señora Caterin al aula de pregardín A, por su hija Emmily (al) donde la docente manifiesta que la niña no presento ninguna novedad física o emocional. Además consumio todos los alimentos con agrado que se le brindaron durante la jornada. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones físicas del aula de pregardín A. En este punto se cierra la novedad del día 23/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	. CATERIN PUBLO 1001044777

Scanned with 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: J. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1031320494 NIÑA O NIÑO: Oliver Santiago Vela Florez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Florez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
13 Agosto 2023	16:05 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardin A.	Siendo las 16:05 de la tarde ingresa la, Señora Arnovia por su nieto Oliver al aula de pregardin A, donde la docente le hace entrega de una citación con la psicologa para continuar con el acompañamiento psicosocial que se le lleva al niño, la docente le pide el favor firmar el recibido y no faltar ese día. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula en compañia de su abuela. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Arnovia cardona M 57983966

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.

Scanned with 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1024610983 NIÑA O NIÑO: Eimy Dayana Bernal Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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
	X									X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Agosto 2024	7:10 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor Aula Prejardín A.	Siendo las 7:10 de la mañana, ingresa la señora la señora Angie en compañía de su hija, Eimy al. aula de prejardin, donde hace entrega del certificado de odontologia. Ademas, manifiesta que durante. fin de semana la niña no presento ninguna novedad fisica o emocional. Se evidencia que la niña, ingresa tranquila y activa. al aula de pre jardin A. En. este punto se cierra la novedad. de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Angie Peña 1006872939

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.

Scanned with 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: J. I. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Pjardín A NUIP: 1073726112. NIÑA O NIÑO: Jarol Yampol. Rivera Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anguie Martinez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Anguie Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
06 Agosto 2024	10:30 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A.	Siendo las 10:30 de la mañana ingresa la señora Anguie en compañía de su hijo Yampol, al aula de prejardín A, donde manifiesta que el niño llega a esta hora porque se encontraba en cita medica, tambien hace entrega del certificado medico, se evidencia que el niño ingresa activo y tranquilo al aula de prejardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Anguie Martinez - 1024569776.

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
06 Agosto 2024	16:15 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A.	Siendo las 16:15 de la tarde ingresa la señora Anguie al aula de prejardín A, por su hijo Yampol. donde la docente manifiesta que el niño participo activamente de las actividades pedagogicas. Además, consumio todos los alimentos con agrado que se le brindaron en el jardín. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de prejardín A. En este punto finaliza o se cierra la novedad del dia. 06/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Anguie Martinez - 1024569776.

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
13 Agosto 2024	9:35 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A.	Siendo las 9:35 de la mañana ingresa la señora Anguie en compañia de su hijo Yampol al aula de prejardín A, donde manifiesta que el niño se encontraba en cita odontologica que en la tarde me trae el certificado odontologico porque se lo envian por correo. La docente le pregunta que si el niño ya desayuno, donde la señora responde que si, que gracias a Dios ya termino el tratamiento. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Anguie Martinez -1024569776.

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
13 Agosto 2024	16:20 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa la señora Anguie al aula de prejardín A, por su hijo Yampol, donde la docente refiere que el niño no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada. Además consumio todos los alimentos con agrado, tambien participo activamente de las actividades pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula de prejardín A. En este punto se hace cierre de la novedad del dia. 13/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Anguie Martinez - 1024569776.

Scanned with 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: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1073726112 NIÑA O NIÑO: Angie Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
26 Agosto 2024	7:20 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula. pregardín A.	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Angie en compañía de su hijo Tempol al aula de pregardín A, donde hace entrega del certificado de odontología, la docente informa que el niño ya esta al día con los carnets medicos. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula de pregardín A. En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Angie Martinez - 1024569776.

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.

Scanned with 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: I.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1023420273 NIÑA O NIÑO: Emily Gisell Lopez Cometa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Damian Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Damian Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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 Agosto 2024	13:05 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A.	Siendo las 13:05 de la tarde ingresa el señor Damian por su hija Gisell al aula de prejardín A, donde refiere que se la debe llevar porque no tiene quien la lleve en la tarde y él tiene que irse a trabajar y la abuela de la niña no alcanza a llegar temprano. La docente le pregunta al papa de la niña como va con las citas para el certificados él manifiesta que no se las han logrado sacar, la docente le manifiesta que ella ya realizo 3 compromisos con ellos que el ultimo se vence el 26/08/2024. Se toma el siguiente espacio →											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Docente: Ana Liliana Segura.			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											
21 Agosto 2024	13:05 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A.	Que el jardín ya hizo el seguimiento de los compromisos y ahora la que va ha llevar este seguimiento sera la psicologa de la secretaria de integración Social, la docente le recomienda ponerse en la tarea en sacar las citas con pgr en la eps antes del 26. El señor Damian manifiesta que el personalmente se va ha poner en esa tarea para lograr sacar las citas. La docente hace entrega de 1 leche y una pera. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. 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											
Docente: Ana Liliana Segura.			Damian Lopez 1074428046											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
28 Agosto 2024	16:20 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula prejardín A.	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa el señor Damian al aula de prejardín A, por su hija Emily, donde hace entrega de certificado de valoración odontologica, donde informa que le deben hacer tratamiento odontologico, la docente le pregunta si ya solicito la cita nuevamente donde responde que estan en eso. La docente informa que la niña no presento ninguna novedad, fisica o emocional durante la jornada, se evidencia que la niña sale en optimas condiciones. 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											
Docente: Ana Liliana Segura.			Damian Lopez 1074428046											

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.											

Scanned with 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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Pregardín PNUIP: 1022449896 NIÑA O NIÑO: Hellen Valeria Baquero Loaiza.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mari Sol Loaiza Vargas.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mari Sol Loaiza. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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
01 Agosto 2024	12:10 Pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardin A.	Siendo las 12:10 del medio día ingresa la señora Mari Sol al aula de pre jardin A, por su hija Hellen donde manifiesta que se debe llevar la niña porque tiene cita de crecimiento y desarrollo. La docente informa que la niña consumio con agrado los alimentos del almerzo. Ademas, hace entrega de 1 pera y una galleta de leche, tambien le recomienda solicitar los certificados y las curvas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Marisol Joaiza vargas cc 1026269404

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
02 Agosto 2024	7:20 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardin A.	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Marisol al aula de pregardin A, en compañia de su hija Hellen, donde manifiesta que la niña en la tarde anterior no presento ninguna novedad fisica o emocional. Ademas, hace entrega de la fotocopia del certificado medico y las curvas de crecimiento y desarrollo. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y dispuesta al aula de pre jardin A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Marisol Joaiza vargas cc 1026269404

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
02 Agosto 2024	A:15 16:15 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardin A.	Siendo las 16:15 de la tarde ingresa al aula de pre jardin A, por su hija Hellen donde la docente manifiesta que durante la jornada la niña no presento ninguna novedad fisica o emocional. Ademas, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, tambien participo activamente de todas las actividades pedagogicas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula pre jardin A. En este punto se cierra la novedad del dia. 01/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Marisol Joaiza vargas cc 1026269404

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
13 Agosto 2024	12:05 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardin A.	Siendo las 12:05 de la tarde ingresa la señora Marisol Al aula de pregardin A, por su hija Hellen ya que tiene cita odontologica, la docente informa que la niña ya almorzo y consumio con agrado todos los alimentos. Ademas, hace entrega de 1 pera para que la coma en la tarde, tambien la docente le recomienda traer el certificado odontologico el dia de mañana. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisica y emocional del aula de pregardin A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Marisol Joaiza vargas cc 1026269404

Scanned with 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velazquez
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1022449896 NIÑA O NIÑO: Helen Valeria Bagcero Loaiza.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mari Sol Loaiza Vargas.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mari Sol Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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 Agosto 2024	7:20 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Mari al aula de prejardin A, en compañía de su hija Hellen donde informa que la tarde anterior la niña no presento ninguna novedad. física o emocional. Además hace entrega del certificado odontologico. Se evidencia que la niña, ingresa tranquila y actua al aula de prejardin A. 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
Docente: Ana Liliana S.	Marisol Loaiza vargas cc 1026269404

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											
14 Agosto 2024	16:20 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor Aula prejardin A.	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa la señora Marisol al aula de prejardin A; por su hija Hellen donde la docente informa que la niña no presento ninguna novedad durante la jornada. Además consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron y participo activamente en todas las actividades. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones Físicas y emocionales del aula de prejardin A. En este punto se hace cierre de la novedad del día. 13/08/2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Marisol Loaiza vargas cc 1026269404

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.

Scanned with 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: I. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: P. Jardin A NUIP: 1018273835 NIÑA O NIÑO: Juan Daniel Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Duque.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Duque. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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
		✓			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Agosto 2024	15:00 pm.	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula Pregardin A.	Siendo las 15:00 de la tarde ingresa la señora Diana al aula de pre jardin A, por su hijo Juan donde manifiesta que se debe llevar el niño porque debe salir del barrio y no alcanza a volver por el niño, la docente informa que el niño ya tomo las onces. Se evidencia que el niño sale tranquilo y activo del aula de pre jardin A. En este punto se hace cierre de la novedad del dia 08/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	Diana Duque 24336372

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.

No Aplica.	No Aplica

Scanned with 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1024610889 NIÑA O NIÑO: Alan Andres I. Saucedo Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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											
08 Agosto 2024	10:00 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.	Siendo las 10:00 de la mañana ingresa la señora Laura al aula de pre jardín A, por su hijo Andres donde manifiesta que se lo debe llevar ya que tiene cita de odontología y pediatría. La docente le recomienda los certificados. Ya que hace entrega de 1 fruto, 1 lacteo y un paquete de galleta de leche. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula de pre jardín A. 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											
Docente: Ana Liliana Segura.			laura lopez 1001061830											

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											
09 Agosto 2024	7:20 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Laura al aula de pre jardín A, en compañía de su hijo Andres, donde manifiesta que durante el día de ayer el niño no presento ninguna novedad física o emocional. Además, la señora Laura hace entrega del certificado médico, odontológico y las curvas de crecimiento y desarrollo. Se evidencia que el niño ingresa activo y tranquilo al aula de pre jardín A. 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											
Docente: Ana Liliana Segura.			laura lopez 1001061830											

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											
09 Agosto 2024	16:20 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.	Siendo las 16:20 de la tarde ingresa ingresa la señora Laura al aula de pregardín A, por su hijo Andres, donde la docente informa que durante la jornada no presento ninguna novedad. Además, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, tambien participo activamente en todas las actividades pedagógicas. Se evidencia que el niño sale optimas condiciones físicas y emocionales del aula de pregardín A. En este punto se hace cierre de la novedad del día 08/08/2024.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Docente: Ana Liliana Segura.			laura lopez 1001061830.											

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.											

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210183063 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: J. Infantil Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Tatiana Ortegón

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1106753763 NIÑA O NIÑO: Mateo Habid Ibáñez Cristiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadila Cristiano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadila Cristiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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 Agosto 2021	11:40 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 11:40 de la mañana ingresa la señora Yadila en compañía de su hijo Mateo al aula de prejardín A, donde manifiesta que el niño se encontraba en etapa de crecimiento y desarrollo, también hace entrega del certificado y de las curas de crecimiento y desarrollo. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula de prejardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Yadila Cristiano 1039686091

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
14 Agosto 2021	16:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor Aula Prejardín A.	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Yadila por su hijo Mateo al aula de prejardín A, donde la docente manifiesta que el niño no tuvo ninguna novedad durante la jornada. Además, no presento una novedad emocional, comió con agrado todos los alimentos y participo activamente de las actividades planteadas por la docente. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula de prejardín A. En este punto se hace caso de la novedad 14/8/2021

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Yadila Cristiano 1039686091

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
30 Agosto 2021	9:30 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardín A	Siendo las 9:30 de la mañana ingresa el señor Gonzalo al aula de prejardín A por su hijo Mateo, donde manifiesta que se lo debe llevar ya que tiene cita odontológica, la docente le informa que el niño consumio con agrado los alimentos de la mañana y le dice que no se le olvide pedir el certificado odontológico. Además, hace entrega de 1 manzana y una galleta de leche. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula. En este punto finaliza la novedad para continua el seguimiento el otro mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Gonzalo Martinez CC. 1088311688

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.

Scanned with CamScanner