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: Chapinero UNIDAD OPERATIVA: ST Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velazquez
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610589 NIÑA O NIÑO: Ashlyn Salome Cabrera Yate
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Lucia Yate
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Lucia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
Aplica	Aplica	Aplica	Siendo las 9:30 del presente año ingresa al salón de prejardín B la niña Ashlyn Salome Cabrera Yate, el motivo se encontraba en cita de pediatría, la niña ingresa en optimas condiciones físicos y emocionales aparentemente, ingresa en compañía de la mamá la señora Diana Lucia Yate, quién le hace entrega del certificado médico a la docente, se toman 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
No Aplica	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
27/08 2024	9:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	del certificado médico y curva de crecimiento y desarrollo, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cabecera	Diana Lucia Yate 1005821426

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		Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:10 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar a la niña Ashlyn Salome Cabrera Yate a la mamá la señora Diana Lucia Yate le informa que la niña participo con mucha alegria y entusiasmo de las diferentes experiencias y que consumio todos los alimentos brindados en el jardín por lo que se procede a cerar la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cabecera	Diana Lucia Yate 1005821426

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
Aplica	Aplica	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610529 NIÑA O NIÑO: Ashlyn Salome Cabrera Yate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Lucia Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana lucia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	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

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
lica	lica	lica	

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitos de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1027541778 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Celis
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
05/08/2024	11:10	Jardín Semillitos de Amor Prejardín B	Siendo las 11:10 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis ingresa en optimas condiciones aparentemente, el motivo se encontraba en terapia de fonoaudiología y Psicológica ingresa en compañía de la mamá la señora Angie Celis, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	16:15	Jardín Semillitos de Amor Prejardín B	Siendo las 16:15 del presente año en el momento de que se estaban entregando a los niños, el niño Eythan Zaid Sierra Celis le mordió a un niño en la parte del brazo la mamá la señora Angie quien en ese momento llega le llama la atención al niño de manera tranquila pero con autoridad y le dice a la tía del niño que si requieren de alguna crema que le ponga de hace cierre de la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676

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
06/08/2024	11:20	Jardín Semillitos de Amor Prejardín B	Siendo las 11:20 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis, ingresa en optimas condiciones físicos y emocionales aparentemente, el motivo del ingreso tarde se debe a que tenía terapia psicologica, fonoaudiologia y ocupacional, ingresa en compañía de la mamá la señora Angie Celis, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676

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
06/08/2024	16:20	Jardín Semillitos de Amor Prejardín B	Siendo las 16:20 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis a la mamá la señora Angie Celis le informa que el niño estuvo participativo en la experiencia y que consumio con agrado los alimentos, durmio poquito y que sigue retomando cuando se le da alguna instrucción, por lo demás se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676

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: C Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Pregardín B NUIP: 1027541778 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Celis
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	11:25	Jardín Semillitas de Amor Pregardín B	Siendo las 11:25 del presente año ingresa al salón de pregardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis el motivo el niño se encuentra en terapia de Psicología y fonoaudiología el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente ingresa en compañía de la mamá la señora Angie Celis se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente Cdad | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/08/2024	16:30	Jardín Semillitas de Amor Pregardín B	Siendo las 16:30 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado hacer entrega del niño Eythan Zaid Sierra Celis a la mamá la señora Angie Celis le informa que el niño participó de la experiencia y que consumio todos los alimentos por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente Cdad | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676

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											
13/08/2024	12:30	Jardín Semillitas de Amor Pregardín B	Siendo las 12:30 del medio dia ingresa al salón de pregardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis el motivo se encuentra en cita de terapia psicologica, ocupacional y fonoaudiologia, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa en compañía de la mamá se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente Cdad | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/08/2024	16:30	Jardín Semillitas de Amor Pregardín B	Siendo las 16:30 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entrega al niño Eythan Zaid Sierra Celis a la mamá la señora Angie Celis le informa que el niño participó de la experiencia y que consumio todos los alimentos en el universo y el refrigerio por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Esperanza Alvarado Docente Cdad | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Celis 1022404676.

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1027541778 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	9:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 9:15 del presente año sale del jardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis se le optimas condiciones físicas y emocionales sale del jardín en compañía de la mamá la señora Angie Celis, el motivo de la salida se debe a que el niño tiene terapia de Psicología, fonoaudiología y ocupacional, se le entrega refrigerio de la tarde, se continúa seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676

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
15/08/2024	7:45	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7'45 del presente año ingresa al salón de prejardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis, ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente ingresa acompañado por la mamá la señora Angie Celis, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
15/08/2024	16:35	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B.	Siendo las 16:35 del presente año ingresa al salón la señora Angie Celis para entregarle al niño Eythan Zaid Sierra Celis, en ese momento la docente Esperanza Alvarado le informa que el niño el día de hoy participó con alegría de las experiencias, permitió el apoyo de la docente consumió los alimentos tranquilo por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
20/08/2024	12:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:30 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis, el motivo se encontraba en terapia Psicológica, fonoaudiometría y ocupacional, la mamá refiere que Zaid a aumentado mucho peso solo hasta el 28 de agosto tiene terapias y las retoman después de septiembre porque para el mes me volverán a dar la cita, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cabezal	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: I. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1024541778 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	16:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:15 del presente año en el momento de entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis, la docente Esperanza Alvarado le informa a la mamá del niño la señora Angie Celis que el niño compartió con sus compañeros, consumió los alimentos y al realizar la experiencia con apoyo de la docente por la pelota a los compañeros participando de la experiencia por lo cual se hace entrega de la novedad y finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
21/08/2024	9:21	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 9:21 del presente año sale del jardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis, sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde, el motivo de la salida el niño tiene terapia Psicológica, fonoaudiología y ocupacional, el niño sale en compañía de la mamá la señora Angie Celis, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
22/08/2024	7:35	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:35 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis, con motivo del seguimiento por la salida a terapias el día de ayer, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa en compañía de la mamá la señora Angie Celis, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
22/08/2024	16:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:20 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis a la mamá la señora Angie Celis le informa que el niño no durmio, pero que participo de los distintos experiencias con alegria y que consumio todos los alimentos, por lo que se hace entrega de la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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: C. Palmar UNIDAD OPERATIVA: JT. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1027541778 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado.

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	12:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:20 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis, ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente el motivo de la llegada tarde se debe a que el niño se encontraba en terapias de Psicología, fonoaudiometría y ocupacional, el niño ingresa en compañía de la mamá la señora Angie Celis se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676

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
26/08/2024	16:24	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:24 del presente año al momento de la docente Esperanza Alvarado entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis le informa a la mamá que el niño participo de las distintas experiencias con tranquilidad, que durmio y que tomaron todos los alimentos. por lo cual se hace cierre 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
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676

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	12:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:20 del presente año, ingresa al salón de prejardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis, el motivo de la llegada tarde se debe a que se encontraba en terapias de Psicología, ocupacional y fonoaudiología, ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa acompañado por la mamá la señora Angie Celis, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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	16:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:30 del presente año, en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar al niño Eythan Zaid Sierra Celis, le informa a la mamá la señora Angie Celis que el niño participo de las experiencias con alegría y con el apoyo de la docente, además que consumio todos los alimentos que se le brindaron en el jardín por lo cuál se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yelima Velasquez
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1027541778 NIÑA O NIÑO: Eythan Zaid Sierra Celis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Celis
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/08/2024	9:25	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 9:25 del presente año sale del jardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis, el niño sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega el refrigerio de la tarde, el niño sale del salón en compañía de la mamá la señora Angie Celis, el motivo de la salida se debe a que tiene terapia de Psicología, Fonoaudiología y ocupacional, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
29/08/2024	7:45	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:45 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Eythan Zaid Sierra Celis, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente ingresa en compañía de la mamá la señora Angie Celis quién refiere profe le envie por Wathssap la orden de la cita de mañana para Zaid por anestesiología para un examen, por la cuál se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
29/08/2024	16:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:20 del presente año en el momento de hacer la docente Esperanza Alvarado entrega del niño Eythan Zaid Sierra Celis le comunica a la mamá que el niño el dia de hoy participo con alegria de las experiencias y que tomo su siesta y que consumio con agrado los alimentes por la cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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
30/08/2024	11:00	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 11:00 del presente año ingresa al salón de prejardín el niño Eythan Zaid Sierra Celis, el motivo el niño tenia cita de anestesiología, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales, ingresa en compañia de la mamá la señora Angie Celis por la cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Angie Celis 1022404676 Angie Celis

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: SI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velazquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610610 NIÑA O NIÑO: Justin Joshua Guzman Madrigal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Madrigal Alape

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Madrigal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	Siendo las 11:00 del presente año la señora Maribel Madrigal Alape envió una carta de permiso al correo del jardín para el niño Justin Joshua Guzman Madrigal, por motivo de viaje de una calamidad familiar, 20 al 22 de agosto, informando vía Whatsapp también a la coordinadora Yolima Velasquez y a la docente Esperanza Alvarado, por lo cual se procede a suspender al niño, 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
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
20/08/2024	11:00	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	porque se encuentran en el departamento del Tolima en el campo, se continuara seguimiento y 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
Esperanza Alvarado 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Siendo las 8:00 am del presente ayre ingresa al jardín al salón de prejardín B el niño Justin Joshua Guzmán Madrigal, ingresa en compañía de la mamá la señora Maribel Madrigal, el motivo el niño se encontraba suspendido por motivo de viaje, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente., se tomará 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
No Aplica	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
23/08/2024	8:00	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	se realiza proceso de reactivación para que el niño se quede a participar del servicio, se continuara con el seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Maribel Madrigal 1024518073 Mental.

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: C Bolívar UNIDAD OPERATIVA: IC Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610810 NIÑA O NIÑO: Justin Joshua Gorman Madrigal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Madrigal Atape

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Madrigal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2024	16:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:20 del presente año el momento de la docente Esperanza entregar al niño le informa a la mamá la señora Maribel Madrigal que Justin Joshua Gorman Madrigal, participo de las distintas experiencias con alegría y entusiasmo, asimismo que consumio con agrado los alimentos por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Celador	Maribel madriga 1024518073 mamá

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	11:00	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 11:00 del presente año ingresa al salón de prejardín el niño Justin Joshua Gorman Madrigal el motivo se encontraba en cita de Psicología por primera vez para iniciar proceso de acompañamiento el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente ingresa acompañado de la mamá la señora Maribel Madrigal se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Celador	Maribel madriga 1024518073 mamá

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	16:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:15 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado hacer entrega del niño Justin Joshua Gorman Madrigal a la mama la señora Maribel Madrigal Atape le informa que el niño participo con alegría de las distintas experiencias y que consumio bien los alimentos, por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Celador	Maribel Madrigal 1024518073 mamá

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: C. Bolívar / UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1023419256 NIÑA O NIÑO: Mariana Julieth Mur Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaqueline Gil Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaqueline Gil A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
02/08/2024	12:50	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:50 del presente año el momento de entregar a la niña Mariana Julieth Mur Gil, la mamá de la niña le hace entrega del resultado de la radiografía de cadera, tomada el día 29/07/2024, no siendo otra el asunto se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Yaqueline Gil 1002565690

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
12/08/2024	9:10	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 9:10 del presente año sale del jardín la niña Mariana Julieth Mur Gil el motivo tiene cita de pediatra para la lectura de exámenes, la niña se le en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde la niña sale en compañía de la mamá la señora Yaqueline Gil Alfonso, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Yaqueline Gil Alfonso c.c 1002565690

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/2024	7:30	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:30 del presente año ingresa al salón de prejardín B la niña Mariana Julieth Mur Gil y ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa acompañado por la mamá la señora Yaqueline Gil Alfonso, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Yaqueline Gil Alfonso c.c 1002565690

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/2024	16:15	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:15 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar a la niña Mariana Julieth Mur Gil le informa a la mamá la señora Yaqueline Gil que la niña participo con entusiasmo de todas las experiencias y el cual consumo con agrado los alimentos por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Yaqueline Gil Alfonso c.c 1002565690

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1023419276 NIÑA O NIÑO: Mariana Julieth Mur Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaqueline Gil Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaqueline Gil A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	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

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1028703126 NIÑA O NIÑO: Aaron Francisco Rozillo Vazquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Zuleika Vasquez Esber
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Vazquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
02/08 2024	9:50	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 950 del presente año salee del jardín el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde, el motivo, el niño tiene cita odontológica, sale en compañía de la mamá la señora Sharon Vasquez, quedando el compromiso de traer el certificado, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Sharon Vasquez 1258330

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024	7:40	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:40 del presente año Ingresa al salón de prejardín B el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, el niño ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa en compañía de la mamá la señora Sharon Vasquez quién le hace entrega a la docente Esperanza del certificado odontológico e información alta higiene oral, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Sharon 1258330

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024	16:10	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:10 del presente año en el momento de entregar al niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez la docente Esperanza Alvarado le informa a la mamá del niño la señora Sharon Vasquez que el niño el día de hoy participó de las distintas experiencias, con entusiasmo y que consumió todos los alimentos, por la cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Sharon 1258330

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
12/08 2024	8:45	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 8:45 del presente año sale del jardín el niño Aaron Francisco Rozillo Vasquez, sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le entrega refrigerio de la tarde, el motivo tiene cita de medicina general, sale en compañía de la mamá la señora Sharon Vasquez, quedando el compromiso de traer certificado, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Sharon 1258330

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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1028703126 NIÑA O NIÑO: Aaron Francisco Rosillo Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Zuleika Vasquez Esther

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/08/2024	8:00	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 8:00 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Aaron Francisco Rosillo Vasquez, ingresa en optimas condiciones físicas y emocionales aparentemente, ingresa acompañado de la mamá la señora Sharon Vasquez, quien le hace entrega del certificado médico a la docente Esperanza Alvarado se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Sharon Vasquez 1258330

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/08/2024	16:10	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:10 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar el niño Aaron Francisco Rosillo Vasquez a la mamá la señora Sharon Vasquez le comenta que el niño el dia de hoy participo con interes de las experiencias con muchos dinamismo y degusto los alimentos pero que fue a vomitar las verduras, se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Sharon 1258330

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
28/08/2024	7:33	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:33 del presente año en el momento de ingresar el niño Aaron Francisco Rosillo Vasquez, ingresa acompañado de la mamá la señora Sharon Vasquez quien le hace entrega de las curvas de crecimiento y desarrollo, la mamá informa "pipe me le en viaron Vitamina A en capsulas" por lo cual se hace cierre a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente Cdad	Sharon Vasquez ppt 1258330 Sharon

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
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	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.
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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de A RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610239 NIÑA O NIÑO: Erick Samuel Alvarado Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luna Gomez Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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
20/08/2024	1230	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 12:30 del presente año, sale del jardín el niño Erick Samuel Alvarado Gomez, el motivo tiene cita de pediatría, sale en optimas condiciones físicas y emocionales, se le hace entrega del refrigerio de la tarde, sale en compañía de la abuela materna, quedando el compromiso de traer el certificado médico, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Blanca Yolle Prieto CC 52322746

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
21/08/2024	7:45	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 7:45 del presente año ingresa al salón de prejardín B el niño Erick Samuel Alvarado Gomez, el niño ingresa en optimas condiciones aparentemente físicas y emocionales, ingresa en compañía de la mamá la señora, Luna Gomez, quién le hace entrega del certificado médico a la docente Esperanza Alvarado, se continua seguimiento y 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
Esperanza Alvarado Docente	Luna Gomez 1025527086

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
21/08/2024	16:20	Jardín Semillitas de Amor Prejardín B	Siendo las 16:20 del presente año en el momento de la docente Esperanza Alvarado entregar al niño, Erick Samuel se le informa a la mamá la señora Luna Gomez que el niño el día de hoy obtuvo con agrado de los distintos experiencias y que consumio con agrado los alimentos por lo cual se hace tiene a la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Luna Gomez 1025527086

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
DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	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.	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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024610239 NIÑA O NIÑO: Erick Samuel Alvarado Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luna Gomez Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Esperanza Alvarado

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	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	

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