REGISTRO DE NOVEDADES

CAMINADORES C



JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1011263.958 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO ITOCENTE BALLESTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YENIFER BALLESTERO NARVAEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENIFER BALLESTERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	7:18	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE YENIFER BALLESTERO CON CC. 1'063.156.012, LA PROFESIONAL INDAGA SI HAY ALGUNA NOVEDAD Y SOBRE EL CERTIFICADO DE LA CITA QUE TUVO EL DÍA DE AYER, A LO QUE LA MADRE REFIERE "BIEN PROFE ESTÁ BIEN, EL CERTIFICADO ME LO ENVÍAN AL CORREO EN 10 DIAS HABILES ENTONCES TODAVIA NO LO TENGO". LA PROFESIONAL OBSERVA AL NIÑO APARENTEMENTE BIEN Y SE LE INFORMA QUE SE LE AVISARÁ CUALQUIER NOVEDAD, POR LO QUE LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA, 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Yenifer B 1063156012

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
01/08 2024	7:23	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02 JULIO DEL 2024, SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR CERTIFICADO AUDITIVO Y ACTUALIZACIÓN DEL CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRES, YENIFER BALLESTERO CON CC 1'063.156.012, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS O DE LAS ASIGNACIONES DE CITAS ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Yenifer B 1063156012

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
01/08 2024	16:10	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO SALE EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA AUTORIZADA PAULA BARAHONA CON CC. 66.944.084, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL NIÑO PERMANECIÓ BIEN A LO LARGO DEL DÍA, PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS, COMPARTIÓ CON SUS PARES E INGIRIÓ TODOS LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, SE LE EXPLICA A LA CUIDADORA QUE EL NIÑO EL DÍA DE AYER SALIÓ TEMPRANO Y HOY AL INGRESAR SE DEBIÓ HACER UNA OBSERVACIÓN Y POR ELLO SE REALIZA LA NOVEDAD Y POR LO TANTO SE LE DA CIERRE A LA MISMA, 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Paula Barahona 66944084

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
23/08 2024	7:38	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE YENIFER BALLESTERO CON CC. 1'063.156.012 QUIEN HACE ENTREGA DE LA FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO AUDITIVO, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL DOCUMENTO SE ARCHIVARÁ A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO (A) Y SE LE RECUERDA LA ACTUALIZACIÓN DE LOS DEMÁS CERTIFICADOS A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "SI PROFE YA LE PEDÍ LAS CITAS, LAS TIENE EL 18 EN LA MAÑANA Y EL 20 EN LA TARDE, DEL MES QUE VIENE. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Yenifer B 1063156012

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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: CO 570229 NIÑA O NIÑO: ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ SUBERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANAIBETH RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	16:28	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL NÚMERO 3014959037 CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857. LA PROFESIONAL INDAGA SI LA MADRE SABE SI A LA NIÑA LE HAN HECHO SEGUIMIENTO MÉDICO POR CRECIMIENTO Y DESARROLLO YA QUE EL CERTIFICADO QUE TRAJO AL JARDIN EN EL MES DE ENERO YA SE DEBE ACTUALIZAR, AL IGUAL QUE LAS VACUNAS YA QUE LE HACEN FALTA LAS DE LOS 18 MESES, A LO QUE LA MADRE REFIERE "PUES LA VERDAD DE LAS CITAS NO SE VOY A PREGUNTARLE A LA TRABAJADORA SOCIAL, LAS VACUNAS SE QUE SI SE LAS PUSIE-

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	DANDO CONTINUIDAD A LA NOVEDAD, POR TAMBIEN VOY A PEDIRLE A ELLA EL SOPORTE DE LAS VACUNAS, (POR) PROFE PERO LA VERDAD A ELLA TOCA INSISTIRLE Y NO CREO QUE ME RESPONDA RAPIDO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE NO SE LE REALIZARÁ EL COMPROMISO ENTENDIENDO LA SITUACIÓN, LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	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
05/08 2024	7:00	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL NÚMERO 3014959037 CORRESPONDIENTE A LA MADRE DEL NIÑO, ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857. LA PROFESIONAL INDAGA SI HA TENIDO ALGUNA RAZÓN POR PARTE DE LA COMISARIA, A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO SEÑORA, ESTA SEMANA VOY A IR HASTA ALLÁ A VER QUE RAZÓN ME DAN YA QUE NO HAN LLAMADO Y RESPECTO A LO OTRO, LA TRABAJADORA SOCIAL NO ME HA DADO RESPUESTA" (CUANDO) LA PROFESIONAL LE INDICA SEGUIR MANTENIÉNDOLA INFORMADA DE CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. EN ÉSTE 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/08 2024	7:00	CASA REFUGIO	EN LA NOCHE ANTERIOR, SIENDO LAS 22:38 LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857 ENVÍA UN WHATSAPP DESDE EL NÚMERO 3014159037, UN PDF CON EL CARNET DE VACUNAS ACTUALIZADO, DONDE SE REFLEJAN LAS VACUNAS DE LOS 18 MESES. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C. NUIP: 1) 5702299 NIÑA O NIÑO: ALOEA ANAIS CERVANDINO RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ SUAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANAIBETH RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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 X NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12/08 2024	01:00	CASA REFUGIO	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL NÚMERO 301495 9037 CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ MADRE DE LA NIÑA, IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857, LA PROFESIONAL INDAGA SI YA TUVO INFORMACIÓN SOBRE COMISARIA PARA EL DIA A SEGUIR A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO PORTE NADA QUE ME LLAMARON, ENTONCES YO FUI HASTA ALLÁ Y ME DIJERON QUE PARA EL MIÉRCOLES VUELVA A IR PARA QUE ME DIGAN LA FECHA DE LA AUDIENCIA, LOS NIÑOS HAN ESTADO BIEN, EL NIÑO ESTA ASISTIENDO A POLICLINICA, LA LLAMADA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	AYER (CONTINUIDAD A LA NOVEDAD), CON LOS NIÑOS NO LA CAMBIARON PARA LOS VIERNES, YO SOLO PUDE HABLAR CON PADRE DE QUE CAMBIE DE TRABAJO PERO HAN ESTADO BIEN" LA PROFESIONAL LE SOLICITA MANTENERLA INFORMADA FRENTE A CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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											
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth G.			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											
15/08 2024	13:00	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL 3014959037, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857 LA PROFESIONAL INDAGA QUE LE DIJERON EN LA COMISARIA RESPECTO A LA AUDIENCIA, A LO QUE LA MADRE REFIERE "PORTE AÚN NADA, ME DIJERON QUE VOLVIERA A IR EL SIGUIENTE MIÉRCOLES, ENTONCES ME TOCA ESPERAR A LA SIGUIENTE SEMANA" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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											
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth G.			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											
20/08 2024	7:00	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL 3014959037 CORRESPONDIENTE ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857 LA PROFESIONAL INDAGA SI HAY ALGUNA NOVEDAD A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO MAESTRA ESPERAR A PASADO MAÑANA QUE VAYA A COMISARIA EL VIERNES HABLAMOS CON LOS NIÑOS Y ESTÁN MUY BIEN Y POR AHORA NADA MÁS ESPERANDO A QUE NOS DIGAN QUE MÁS TENEMOS QUE HACER" LA PROFESIONAL SOLICITA SEGUIR MANTENIÉNDOLA INFORMADA FRENTE A CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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											
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.			NO APLICA											

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO

FORMATO SEGUI

	DATOS DEL CIUDADANO A QUIEN SE LLAMA (PARTICIPANTE, ACUDIENTE, CUIDADOR, FAMILIAR O TUTOR)												
No	FECHA DE LA LLAMADA	HORA DE LA LLAMADA	NÚMERO TELEFÓNICO AL QUE SE LLAMÓ	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO		HISTORIA SOCIAL / EXPEDIENTE / FICHA SIRBE	SERVICIO/ MODALIDAD/ PROYECTO/ APOYO	¿Se comunicó con el		SI LA RESPUESTA ES NO	
						TIPO	NÚMERO			SI	NO	Nombres y Apellidos de la persona que respondió la llamada	Parentesco u otro
1	01/08/2024	16:28	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALESKA ANAIS	CD	570229		7744 CAMINADORES C	X		ANAIBETH CARDINA RODRIGUEZ SUBERO	MAMÁ
2	05/08/2024	7:00	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALESKA ANAIS	CD	570229		7744 CAMINADORES C	X		ANAIBETH CARDINA RODRIGUEZ SUBERO	MAMÍ
3	12/08/2024	7:00	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALESKA ANAIS	CD	570229		7744 CAMINADORES C	X		ANAIBETH CARDINA RODRIGUEZ SUBERO	MAMÁ
4	15/08/2024	13:00	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALESKA ANAIS	CD	570229		7744 CAMINADORES C	X		ANAIBETH CARDINA RODRIGUEZ SUBERO	MAMÁ
5	20/08/2024	7:00	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALESKA ANAIS	CD	570229		7744 CAMINADORES C	X		ANAIBETH CARDINA RODRIGUEZ SUBERO	MAMÁ
6	23/08/2024	7:00	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALESKA ANAIS	CD	570229		7744 CAMINADORES	X		ANAIBETH CARDINA RODRIGUEZ SUBERO	MAMÁ

Scanned with CamScanner

PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

AMADAS

Código: FOR-PSS-433
Versión: 0
Fecha: Memo I2021005193 - 12/02/2021
Página: 1 de 1

LLAMADA								DATOS DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA			
MOTIVO DE LA LLAMADA	¿Se suministró la informa		COMPROMISO / ACUERDO	¿Requiere seguimiento?		OBSERVACIONES	DIRECCIÓN / SUBDIRECCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIO / MODALIDAD / PROYECTO / APOYO	CARGO / ROL
	SI	NO		SI	NO					
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		INDAGAR POR VACUNAS Y CITAS MEDICAS	X		NO HA RECIBIDO LLAMADA DE COMISARIA		JUIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		ACERCARSE A COMISARIA E INDAGAR.	X		NO HA RECIBIDO LLAMADA DE COMISARIA		JUIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROFESIONAL ATENCIÓ PRIMERA INFANCIA
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		ACERCARSE A COMISARIA	X		SIN FECHA PARA AUDIENCIA		JUIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		ACERCARSE A COMISARIA	X		SIN FECHA PARA AUDIENCIA		JUIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		ACERCARSE A COMISARIA	X		SIN FECHA PARA AUDIENCIA		JUIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA.
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD	X		FECHA AUDIENCIA 29 AGOSTO 2024		JUIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL CAMINA C NUIP CO 570229 NIÑA O NIÑO ALEJRA ANAIS HERRERA RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ SUAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL ANAIBETH RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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
23/08 2024	7:00	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL 3014959037 CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857, LA PROFESIONAL INDAGA SI YA TUVO INFORMACIÓN POR COMISARIA, A LO QUE LA MADRE REFIERE "BUENO MAESTRA EL MIERCOLES FUI Y ME DIERON CITA PARA LA AUDIENCIA PARA EL 29 A LA 11:30 Y DEPENDIENDO LO QUE ME DIGAN EN LA AUDIENCIA YO LE AVISO, LA PROFESIONAL SOLICITA SEGUIR MANTENIENDOLA INFORMADA. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth G.	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
29/08 2024	7:00	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL 3014959037 CORRESPONDIENTE A LA MADRE ANAIBETH RODRIGUEZ CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857, LA PROFESIONAL INDAGA SI SE COMUNICARON CON LOS NIÑOS Y QUE NOVEDAD HABIA, A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "SI MI SEÑO, HABLAMOS CON ELLOS EL VIERNES, ESTAN BIEN, ANOS Y NOSOTROS CON MI ESPOSO ESPERANDO AL 29 A LA AUDIENCIA. LA PROFESIONAL SOLICITA SEGUIR MANTENIENDOLA INFORMADA FRENTE A CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	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
30/08 2024	16:45	CASA REFUGIO	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL 3014959037 CORRESPONDIENTE A LA MADRE ANAIBETH RODRIGUEZ CON DOCUMENTO VENEZOLANO 272888 57, LA PROFESIONAL INDAGA COMO LE FUE EN LA AUDIENCIA A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "BUENO EL JUEVES FUI A LA AUDIENCIA Y ME DIJERON QUE IBAN A ENTREGAR LOS NIÑOS, QUE SE IBAN A HACER LOS TRAMITES PARA IRLOS A BUSCAR EL MISMO NO SE PUDO HOY ENTONCES ME DIJERON QUE PARA EL SABADO, QUE EL VIERNES ME LLAMARAN PARA QUE EL SABADO CON SEGURIDAD LOS FUERA A BUSCAR, YO LE IBA A HACER UNA PREGUNTA SI EL SÁBADO YA ME

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CON CONTINUIDAD A LA NOVEDAD ENTREGAN LA NIÑA, YA EL LUNES RIA AL JARDIN O TENGO QUE LLEVAR ALGO, COMO SERIA ESE PROCESO? LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE LE COMENTARÁ LA SITUACIÓN A LA RESPONSABLE DEL SERVICIO Y QUE SE DEBE ESTERAR A QUE LA NIÑA SE ENCUENTRE EN CASA PARA PODER RESTABLECER EL SERVICIO TAMBIÉN SE LE SOLICITA A LA MADRE ACERCARSE AL JARDIN PARA FIRMAR EL OBSERVADOR Y SE LE PIDE TRAER LOS PPT DE ELLA Y EL ESPOSO PARA ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN DE LA CARPETA DE LA NIÑA. SE PIDE INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth G.	NO APLICA

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO

FORMATO SEGUI

No	DATOS DEL CIUDADANO A QUIEN SE LLAMA (PARTICIPANTE, ACUDIENTE, CUIDADOR, FAMILIAR O TUTOR)							HISTORIA SOCIAL / EXPEDIENTE / FICHA SIRBE	SERVICIO/ MODALIDAD/ PROYECTO/ APOYO	¿Se comunicó con el		SI LA RESPUESTA ES NO	
	FECHA DE LA LLAMADA	HORA DE LA LLAMADA	NÚMERO TELEFÓNICO AL QUE SE LLAMÓ	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO				SI	NO	Nombres y Apellidos de la persona que respondió la llamada	Parentesco u otro
						TIPO	NÚMERO						
1	27/08/2024	7:00	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALECKA ANAIS	CC	570229		7714 CAMINADORES C	X		ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ SUBIZO	MAMA
2	30/08/2024	16:45	3014959037	GERARDINO RODRIGUEZ	ALECKA ANAIS	CC	570229		7744 CAMINADORES	X		ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ SUBIZO	MAMA
3													
4													
5													
6													

Scanned with CamScanner

PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL AMADAS	Código: FOR-PSS-433 Versión: 0 Fecha: Memo I2021005193 - 12/02/2021 Página: 1 de 1

LLAMADA							DATOS DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA			
MOTIVO DE LA LLAMADA	¿Se suministró la informa		COMPROMISO / ACUERDO	¿Requiere seguimiento?		OBSERVACIONES	DIRECCIÓN / SUBDIRECCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIO / MODALIDAD / PROYECTO / APOYO	CARGO / ROL
	SI	NO		SI	NO					
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	X		INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD	X		AUDIENCIA 29 DE AGOSTO		JUDITH NATALIA GRANITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA
SEGUIMIENTO POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS			INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD	X		EL SABADO DEBEN HACER TRAMITES PARA RECOGER LOS NIÑOS		JUDITH NATALIA GRANITO VARGAS	7744 CAMINADORES C	PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1031-657693 NIÑA O NIÑO: EDWIN SANTIAGO SOTAMILLA ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINA MARIA ORTIZ YATE

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINA ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	07:05	JARDIN INFANTIL	EL DIA DE HOY SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR ACTUALIZACIÓN DEL CERTIFICADO ODONTOLÓGICO, LOS CUALES FIRMA LA MADRE LINA ORTIZ CON CC. 1'030.597.609, SE LE RECUERDA A LA MADRE LA ENTREGA OPORTUNA DEL CERTIFICADO O DE LA ASIGNACIÓN DE LA CITA ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA JulietGaravito	Lina Maria Ortiz yate 1030597609

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
01/08 2024	10:15	JARDIN INFANTIL	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL NÚMERO 3206990324 CORRESPONDIENTE A LA MADRE DEL NIÑO LINA ORTIZ CON CC. 1'030597609 PARA INFORMARLE QUE LA SECRETARÍA DE SALUD SE ENCUENTRA EN EL JARDIN REALIZANDO JORNADA DE VACUNACIÓN. AL VERIFICAR EL CARNET DE VACUNAS SE EVIDENCIA QUE LE FALTAN LAS VACUNAS DE LOS 18MESES (POLIOMIELITIS, DIFTERINA, TOSFERINA Y TÉTANO, Y FIEBRE AMARILLA. TENIENDO EN CUENTA QUE USTED CON ANTELACIÓN HABÍA FIRMADO LA AUTORIZACIÓN PARA CONTINUAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN, SE LE ESTÁ INFORMANDO QUE SU HIJO SERÁ VACUNADO EN EL JARDIN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA JulietG.	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
01/08 2024	16:14	JARDIN INFANTIL	A LA HORA DE LA SALIDA DEL NIÑO DEL JARDIN SE LE INFORMA A LA SEÑORA TERESA GARCIA CON CC. 52.559.435 QUE EL NIÑO FUE VACUNADO A LAS 11:20 CON LAS VACUNAS POLIOMIELITIS, DIFTERINA, TOSFERINA, TÉTANO Y FIEBRE AMARILLA. DURANTE LA JORNADA EL NIÑO NO PRESENTÓ NINGUNA NOVEDAD, CONSUMIÓ TODOS SUS ALIMENTOS Y PARTICIPÓ DE TODAS LAS EXPERIENCIAS, SE LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE PRESENTE EL NIÑO. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA JulietGaravito	Teresa Garcia 52559435

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
02/08 2024	07:12	JARDIN INFANTIL	EL DIA DE HOY EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE LINA ORTIZ CON CC. 1030.597.609, LA PROFESIONAL INDAGA COMO SE ENCUENTRA EL NIÑO Y SI HAY ALGUNA NOVEDAD POR LAS VACUNAS A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO PROFE, TODO ESTÁ BIEN, ANOCHE COMIÓ Y DURMIÓ TRANQUILO," LA MADRE HACE ENTREGA DE LA FOTOCOPIA DEL CARNET DE VACUNAS ACTUALIZADO Y SE LE INFORMA QUE EL PAPEL SE ARCHIVARÁ A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO, POR TAL MOTIVO SE LE DA EL CIERRE A LAS NOVEDADES. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA JulietG.	Lina Maria Ortiz yate 1030597609

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL CAMINA C NUIP: 1031.657.693 NIÑA O NIÑO EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINA MARIA ORTIZ YATE

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINA ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO LARGAS

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
21/08/2024	7:10	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE LINA ORTIZ CON CC. 1'030.197.609 QUIEN HACE ENTREGA DE LA FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO ODONTOLOGICO PENDIENTE PARA ACTUALIZAR, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LA COPIA SE ARCHIVARA A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO Y QUE YA ESTA CON LOS DOCUMENTOS AL DIA. POR LO QUE SE LE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Julieth G. Lina Maria Ortiz 1030197609

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores C. NUIP: 1121726546 NIÑA O NIÑO: Gabriel Jose Vasquez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanadys Leonor Castro Sotelo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanadys Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Natalia Garavito Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	7:13	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE YANADYS CASTRO CON CC. 1'120745.925. LA PROFESIONAL INDAGA SI HAY ALGUNA NOVEDAD A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO PROFE TODO MUY BIEN AYER LO IBA A TRAER PERO NO ALCANCE, AHÍ YA TRAIGO LOS CERTIFICADOS QUE FALTABAN Y YA ESTAMOS AL DÍA" LA MADRE HACE ENTREGA DE LA FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO ODONTOLOGICO, MEDICO GENERAL, VISUAL, AUDITIVO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LA PROFESIONAL LE INFORMA A LA MADRE QUE LOS DOCUMENTOS SE ARCHIVARAN A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO Y QUE YA NO REPORTE NINGÚN CERTIFICADO POR LO QUE SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	DANDO CONTINUIDAD A LA NOVEDAD POR COMPROMISO MENSUAL, LA PROFESIONAL OBSERVA APARENTEMENTE BIEN AL NIÑO Y SE LE INFORMA QUE SE LE LLAMARÁ EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD, POR LO TANTO ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth.	Yanadys Castro S. 1120745925

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
01/08/2024	16:05	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO SALE EN COMPAÑIA DE SU MADRE YANADYS CASTRO CON CC. 1'120.745.925 LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL NIÑO PERMANECIÓ BIEN A LO LARGO DEL DÍA, PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGOGICAS, COMPARTIÓ CON SUS PARES E INGIRIÓ BIEN LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, POR LO TANTO SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth.	Yanadys Castro S. 1120745925

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	12:33	JARDIN INFANTIL	SE ACERCA AL JARDIN LA SEÑORA YANADYS CASTRO CON CC. 1'120745 0925, MADRE DEL NIÑO Y REFIERE LO SIGUIENTE "HOY PROFE, QUE PENA VENIR SIN AVISAR PERO ME SURGIÓ UN MANDADO LEJOS Y ME DA VAINA NO ALCANZAR A VENIR POR EL A LAS 4. ENTONCES ME LO LLEVO DE UNA VEZ", LA PROFESIONAL LE REFIERE QUE EL NIÑO ALCANZÓ A ALMORZAR Y SE LE HACE ENTREGA DEL REFRIGERIO DE LA TARDE EL CUAL CONSTA DE MANZANA, LECHE Y GALLETAS, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA HASTA QUE EL NIÑO INGRESE NUEVAMENTE AL JARDIN, SE LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth.	Yanadys Castro S. 1120745925

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1141726546 NIÑA O NIÑO: GABRIEL JOSE VASQUEZ CASTRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YANADYS LEONOR CASTRO SAJAUT

ACUDIENTE PRINCIPAL: YANADYS CASTRO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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
13/08 2024	7:11	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE YANADYS CASTRO CON CC. 1'120.745.925, LA PROFESIONAL INDAGA SI HAY ALGUNA NOVEDAD A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO PROFE ESTUVO BIEN, AYER LLEGAMOS A LA CASA, COMIO Y SE ACOSTO", EL NIÑO SE OBSERVA APARENTEMENTE BIEN Y SE LE INFORMA A LA MADRE QUE SE LE OBSERVARÁ A LO LARGO DEL DIA POR LO TANTO ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Yanadys Castro S. 1120745925

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
13/08 2024	16:02	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO SALE EN COMPAÑIA DE SU (CUIDADORA) MADRE LA SEÑORA YANADYS CASTRO CON CC. 1'120.745.925, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL NIÑO PERMANECIÓ BIEN A LO LARGO DEL DÍA, PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS, COMPARTIÓ CON SUS PARES E INGIRIÓ TODOS LOS ALIMENTOS OFRECIDOS POR LO TANTO SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Yanadys Castro S. 1120745925

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1044.388.283 NIÑA O NIÑO: ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYARITH MOLERO MOLERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYARITH MOLERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/08/2024	8:00	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02 DE JULIO DEL 2024 SE REALIZA FIRMA DEL COMPROMISO Y NOVEDAD POR CERTIFICADO VISUAL, AUDITIVO Y ODONTOLÓGICO FALTANTE, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRE ANYARITH MOLERO CON PPT 5046894, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS O DE LAS ASIGNACIONES DE LAS CITAS ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	5084694

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											
06/08/2024	8:05	JARDIN INFANTIL	EN LA MAÑANA DE HOY EN EL INGRESO DEL NIÑO, LA SEÑORA ANYARITH MOLERO CON PPT 5046894, QUIEN ES LA MADRE DEL NIÑO HACE ENTREGA DEL CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO, VISUAL Y AUDITIVO, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL CERTIFICADO SE ARCHIVARÁ A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO Y QUE QUEDA PENDIENTE EL CERTIFICADO ODONTOLÓGICO EL CUAL DEBE HACER ENTREGA ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	5046894

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	12:48	JARDIN INFANTIL	SE ACERCA AL JARDIN LA SEÑORA ANYARITH MOLERO CON PPT 5046894 MADRE DEL NIÑO Y REFIERE LO SIGUIENTE "TIDA PROFE, ME TOCA RECOGER AL CHICHUS YA POR QUE LA NIÑA TIENE CITA MEDICA Y EL PAPA MÁS TARDE NO PUEDE VENIR POR EL ENTONCES ME LO LLEVO DE UNA VEZ", LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL NIÑO ALMORZÓ Y ESTUVO BIEN DURANTE EL DIA, SE LE HACE ENTREGA DEL REFRIGERIO DE LA TARDE QUE CONSTA DE GALLETAS, AVENA Y MANZANA, SE LE SOLICITA A LA MADRE INFORMAR SI HAY ALGUNA NOVEDAD Y QUE LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA HASTA QUE EL NIÑO INGRESE NUEVAMENTE.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA	5046894

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											
14/08/2024	7:58	JARDIN INFANTIL	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE ANYARITH MOLERO CON PPT 5046894, LA PROFESIONAL INDAGA SI HAY ALGUNA NOVEDAD A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO PROFE, ESTUVO BIEN COMO LLEVE LA NIÑA A LA CITA APROVECHÉ PARA PEDIRLE LA CITA DE ODONTOLOGÍA QUE LE HACE FALTA PERO ME DIJERON QUE NO HABÍA", LA PROFESIONAL OBSERVA AL NIÑO APARENTEMENTE BIEN Y SE LE INFORMA A LA MADRE QUE ANTE EL DÍA (DIA) SE REALIZARA UNA OBSERVACIÓN Y CUALQUIER NOVEDAD SE LE NOTIFICARÁ. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	5046894

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/08/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINAC NUIP: 1'061.358.283 NIÑA O NIÑO: ISAAC MATIAS GONZALEZ MORERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYARETH MORERO MORERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYARETH MORERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA CARRUITO VARGAS

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
14/08 2024	16:08	JARDIN INFANTIL	A LA HORA DE LA SALIDA DEL NIÑO, SE LE INFORMA A LA SEÑORA TERESA GARCIA CON CC. 52'559.435 QUE EL NIÑO PERMANECIÓ BIEN A LO LARGO DEL DIA PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS E INGIRIÓ BIEN LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, SE LE NOTIFICA A LA CUIDADORA QUE DURANTE EL DIA SE REALIZÓ UNA OBSERVACION Y POR LO TANTO SE REALIZA ESTA NOVEDAD, LA SEÑORA LA FIRMA Y SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA CARRUITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth.	Teresa Garcia 52559435

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
30/08 2024	8:38	JARDIN INFANTIL	SE ACERCA AL JARDIN EL PADRE DEL NIÑO DANIEL GONZALEZ CON CC. 1'014.215436, LA PROFESIONAL INDAGA EL POR QUÉ LA HORA DE LLEGADA, A LO QUE EL PADRE REFIERE "PROFE ES QUE ESTA CON MALITO, AHORITA ME TOCÓ VOLVER A CAMBIARLO PORQUE SE VOMITÓ Y SE HIZO POPO 2 VECES, LA PROFESIONAL OBSERVA AL NIÑO EL CUAL SE LE VE MUY INCOMODO Y PALIDO A LO QUE SE LE INFORMA QUE NO SE LE RECIBIRÁ AL NIÑO EN ESE ESTADO Y QUE DEBE LLEVARLO AL MEDICO, DEBE AVISAR CUALQUIER NOVEDAD Y LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA HASTA QUE EL NIÑO INGRESE NUEVAMENTE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA CARRUITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth.	CC 1014215436

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1'150189.895 NIÑA O NIÑO: JACOB DAVID BRACAMONTE MORENO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LUCY VIRGINIA MORENO RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUCY MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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
01/08/2024	16:00	JARDIN INFANTIL	LA SEÑORA LUCY MORENO IDENTIFICADA CON PPT 1254140 QUIEN ES LA MADRE DEL NIÑO SE ACERCA AL JARDIN Y HACE ENTREGA DE LA CARTA SOLICITANDO EL RETIRO VOLUNTARIO REFIRIENDO QUE "PROFE ACA LE TRAIGO LA CARTA PORQUE MAÑANA YA NOS DEVOLVEMOS PARA VENEZUELA, EN LA MAÑANA TERMINAMOS DE ALISTAR LAS COSAS Y EN LA TARDE NOCHE NOS VAMOS" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE LE COMUNICARA A LA RESPONSABLE DEL SERVICIO PARA QUE ELLA HAGA TODO EL TRÁMITE Y CUALQUIER NOVEDAD SE LE HARÁ SABER. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Lucy Virginia Moreno Rodriguez 1254140

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 LA NOVEDAD
02/08/2024	13:00	CASA	EL DIA DE HOY LA RESPONSABLE DEL SERVICIO JENNIFER CALDERON LE NOTIFICA A LA PROFESIONAL QUE MEDIANTE UN CORREO ELECTRÓNICO EL TÉCNICO SIRBE INFORMA QUE DESDE HOY EL NIÑO QUEDA EN ESTADO SUSPENDIDO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA TELEFONICAMENTE A LA MADRE DEL NIÑO LUCY MORENO CON PPT 125.4140, AL NÚMERO DE CELULAR 3229486128, ASÍ MISMO UNA VEZ EL NIÑO QUEDE EGRESADO SE LE INFORMARÁ. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
A 21/08/2024	13:45	CASA	EL DIA DE HOY LA RESPONSABLE DEL SERVICIO JENNIFER CALDERON NOTIFICA A LA PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA QUE MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO EL TÉCNICO SIRBE NOTIFICA EL EGRESO DEL SERVICIO DEL NIÑO MOTIVO POR EL CUAL LA PROFESIONAL SE COMUNICA CON LA SEÑORA LUCY MORENO CON PPT 1254146, QUIEN ES LA MADRE DEL NIÑO Y SE LE INFORMA QUE APARTIR DE HOY EL NIÑO QUEDA EGRESADO DEL PROGRAMA, A LO QUE LA MADRE REFIERE "PLENO PROFE MUCHAS GRACIAS POR TODO", POR LO TANTO SE DA CIERRE A LAS NOVEDADES. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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 FIRVA 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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: MATIAS MENDOZA HERNANDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUNEISY CHICUNDURA HERNANDEZ NIÑO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUNEISY HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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
21/08 2024	7:15	JARDIN INFANTIL	INICIANDO CON EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISO POR DOCUMENTACION FALTANTE = CERTIFICADO AFILIACIÓN EPS, CERTIFICADO MEDICO GENERAL VISUAL, ADITIVO ODONTOLÓGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LA SEÑORA YUNEISY HERNANDEZ CON CC 6381523 FIRMA EL COMPROMISO Y LA NOVEDAD, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS O DE LAS ASIGNACIONES DE LAS CITAS ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	YUNEISY HN 6381523

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL CAMINADO C NUIP 1014.318.693 NIÑA O NIÑO SARA MILAGROS PEÑA ROMERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YURY ANDREA ROMERO ACUÑA

ACUDIENTE PRINCIPAL YURY ROMERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL JULETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	7:48	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02 JULIO DEL 2024, SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR CERTIFICADO ODONTOLÓGICO FALTANTE, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRE YURY ROMERO CON C.C. 1'014.224.580, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DEL CERTIFICADO O DE LA ASIGNACIÓN DE LA CITA, ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Yury Andrea Romero Acuña 1'014224580

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08 2024	9:20	JARDIN INFANTIL	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE ANDREA ROMERO CON CC. 1'014 224580 Y LA MADRE REFIERE QUE "HOLA PROFE, COMO YA LE HABIA COMENTADO HOY TENIA CITA CON LA NIÑA Y AQUÍ ESTA LA FOTOCOPIA, POR ESO TAMBIÉN LLEGAMOS HASTA AHORA" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LA COPIA SE ARCHIVARÁ A LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA, LA NIÑA SE OBSERVA APARENTEMENTE BIEN Y ESTARÁ BAJO OBSERVACIÓN A LO LARGO DEL DÍA. 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
JULETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Andrea Romero 1014224580

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08 2024	16:04	JARDIN INFANTIL	A LA HORA DE LA SALIDA DE LA NIÑA, SE LE INFORMA A LA SEÑORA ANDREA ROMERO MADRE DE LA NIÑA CON CC. 1'014.224.580 QUE EL NIÑO PERMANECIÓ BIEN A LO LARGO DEL DIA, PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS OFRECIDAS E INGIRIÓ BIEN LOS ALIMENTOS, SE LE NOTIFICA A LA MAMÁ QUE LAS NOVEDADES DE INGRESO Y SALIDA SE LE DAN CIERRE Y LA NOVEDAD Y LA NOVEDAD RP CERTIFICADO ODONTOLÓGICO QUE ABIERTA RP SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Andrea Romero 1014224580

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1004.317.966 NIÑA O NIÑO: THIARA AGUILERA CROZCO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MELANI YULISA CROZCO NARUAEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MELANI CROZCO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA CARAVITO VARGAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	7:38	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DE COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02 JULIO DEL 2024 SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR ACTUALIZACIÓN DEL CARNET DE VACUNAS, LOS FIRMA EL PAPÁ JHON AGUILERA CON CC. 1'007.341.580, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DEL CARNET DE VACUNAS ACTUALIZADO ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULIETH NATALIA CARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth Caravito	JHON AGUILERA 1007341580

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