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: San Cristóbal | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Párvulos-2 | NUIP: 1210227513 | NIÑA O NIÑO: Eyuis Roxana Sánchez Sulbaran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milenys Paola Sulbaran
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Barrey

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
04/sep 2024.	8:00 am	Domicilio	Siendo las 8:00 am Se establece comunicación con la mamá de la niña la Sra. Paola Sulbaran identificada con PPT. 2473103 al numero de tel: 3118434771, quien indica que la niña esta bien de salud que ella este al cuidado de ella y este en compañía tambien de su hermano, que ya desayuno y ya la va traer. Se hace la invitación al que participe en la experiencia pedagogica enviada. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en Barrey atención a la 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
05/sep 2024.	9:00 am	Domicilio	Siendo las 9:00 am Se establece Comunicación con la Sra Paola Sulbaran mamá de la niña quien esta identificada con PPT. 2473103 al numero de Tel: 3118434771, quien indica que la niña esta bien de Salud que ya desayuno y ya la hacen quien es ella la que esta al cuidado de la niña, se hace la invitación de participar en las experiencias pedagogicas enviadas. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en atención a la primera infancia Barrey	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
06/sept 2024	7:30 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:30am ingresa la niña en compañía de la mama la Sra paola Sulbaran identificada con PPT. 2473103, a quien se le socializa las novedades Registradas del dia 04 y 05 de septiembre, de igual manera se evidencia en la niña que ingresa de buen animo y buen estado de salud se le manifiesta que se hara observación para indicarle como estuvo durante el dia en el jardin. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención a la Primera infancia Barrey	Milenys Sulbaran 2473103

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
06/sept 2024	16:10 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 16:10pm ingresa la Sra Paola sulbaran identificada con PPT. 2473103, a quien se le socializa la novedad de ingreso y de igual manera se le indica que estuvo bien de animo que consumio los alimentos y participo en las actividades propuestas el dia de hoy. Por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 04 y 05 y de igual manera a la novedad de ingreso y salida del dia de hoy. Hasta este punto se da 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
	Milenys Sulbaran 2473103

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Ubaia

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1023454604 NIÑA O NIÑO: Liam Alejandro Beltrán Maya

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Barrey

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
04/sep 2024	9:20 am	Domicilio	Siendo las 9:20 am se establece comunicación con la Sra Leidy Maya identificada con cc. 1001288191 mamá del niño, quien indica que el niño se encuentra bien de salud y que ella es la persona que este al cuidado del niño ya que por las temas que se están presentando en el país, esta en tele trabajo. Se hace la invitación de participar en la experiencia enviada el día de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barrey Profesional en atención a la 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
05/sep 2024	9:25 am	Domicilio	Siendo las 9:25am se establece comunicación con la mamá del niño la Sra Leidy Maya identificada con cc. 1001288191 quien indica que el niño este bien de salud que hay actualmente ella esta al cuidado del niño por que continua en tele trabajo, por tal motivo nuevamente se le hace la invitación a que participe en el desarrollo de la experiencia enviada el día de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barrey Profesional en atención a la 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
06/sep 2024.	7:45 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:45 am ingresa la mama la Sra Leidy Maya identificada con cc. 1001288191, a quien se le socializa las novedades del día 04 y 05 de septiembre, de igual manera se evidencia que el niño ingresa de buen animo y buen estado de salud, se le indica que se hará observación y en la tarde se le brindara la información de como estuvo el niño. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barrey Profesional en atención a la Primera infancia	Leidy Maya 1110017888191

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
06/sep 2024	16:20 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:20 ingresa la Sra Leidy Maya identificada con cc. 1001288191, a quien se le socializa la novedad de ingreso, de igual manera se le indica que el niño consumio todos los alimentos que estuvo de buen animo y participo en las experiencias pedagogicas desarrolladas por tal motivo se da cierre a las novedades del día 04 y 05, y a las novedades de ingreso y salida del día de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención a la	Leidy Maya 1110017888191

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Cubillo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1034594995 NIÑA O NIÑO: Alice Sofia Ojeda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray

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
04/sep 2024	9:20 am.	Trabajo.	Siendo las 8:20am se establece Comunicación con la mamá la Sra Diana Rodriguez identificada con CC. 1023878350 al número de tel: 3177786444 quien indica que la niña esta con la abuela la Sra Blanca Rodriguez quien cuida mas niños, que la niña esta bien de salud que ella es quien le brinda alimentos y esta pendiente de ella durante el día, se invita a la mamá a realizar la planeación enviada. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borray Profesional en atención a la 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
05/sep/ 2024	9:05 am	Trabajo.	Siendo las 9:05am se comunica al numero de Tel 3177786444 con la Sra Diana Rodriguez identificada con CC. 1023878350, quien indica que la niña esta en la casa al cuidado de la abuela quien es la que le brinda la alimentación y esta al pendiente de ella que la niña se encuentra bien de salud, se invita a la mamá a recibir de la experiencia pedagogica enviada. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borray Profesional en atención a la 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
06/sep/ 2024	7:00 am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:00 am ingresa la niña en compañía de la abuela la Sra Blanca Rodriguez identificada con CC. 51900909 a quien se le socializa las novedades del día 04 y 05 que se estableció Comunicación por via telefonica por motivos de orden publico donde se evidencia que la niña ingresa de buen animo y buen estado de salud se realiza la observación para dar cierre a la novedad. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borray Profesional en atención a la Primera infancia	Blanca D 51900909

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
06/sep 2024	16:10 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:10 pm ingresa la Sra Blanca Rodriguez identificada con CC 51900909, a quien se le socializa la novedad de ingresa y se le indica que la niña estuvo bien animo, que participo en las experiencias pedagogicas y consumio todos los alimentos, por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 04 y 05 y de igual manera a la novedad de ingreso y salida del dia de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención a la Primera infancia	Blanca D 51900909

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Aesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardin NUIP: 1039323198 NIÑA O NIÑO: Luciano Isaias Rincon Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisina Arcis Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Barrey

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
04/sep 2024	9:30 am	Trabajo	Siendo las 9:30am se establece comunicación con la Sra. Luisina correa quien se identifica con cc: 59276021 al número del tel 318 8157470 quien refiere que el niño se encuentra muy bien de salud que hay tenia cita medica pero le fue cancelada por sistemas que se estan presentando en el pcus y se la reprogramaron para el día viernes se invito a la mama a descargar la plataforma educa. Hasta este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en atención a la Primera Infancia Barrey	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
05/sep 2024	9:23 am	Trabajo	Siendo las 9:23am se establece comunicación con la Sra. Luisina Correa, identificada con PPT. 59276021, quien da a conocer que el niño se encuentra bien de salud y que esta al cuidado de la mama y en compañía también de su hermano pequeño que el papa se encuentra sin contacto se invita a que ejecuten la planeación enviada para fortalecer vínculos afectivos y que se continue el proceso. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención a la Primera Infancia Barrey	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
06/sep 2024.	7:45 am.	Jardin Avesol.	Siendo las 7:45am ingresa el niño en compañía del papa el Sr. Cristian Rincon identificado con cc. 1232590031, a quien se le socializa las novedades registradas del día 04 y 05, de igual manera el señor manifesta que el niño estuvo en cita medica y que en la tarde hace entrega de los soportes, se evidencia el niño de buen animo y buen estado de salud, Hasta este punto 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
Diana Milena Profesional en atención a la Primera Infancia Barrey.	C. A. R. 1.232590031

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
06/sep 2024	16:20 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:20 pm ingresa el Sr Cristian Rincon identificado con CC: 1232590031, quien hace la entrega de los soportes medicos entregados en la eps el dia de hoy. de igual manera se le manifesta que el niño estuvo de buen animo, que participo en las experiencias pedagogicas y de igual manera consumio todos los alimentos. por tal motivo se da cierre a las novedades del dia 04 y 05 y a la novedad de ingreso y salida de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención a la Primera Infancia Barrey	C. Rincon 1.232590031

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1016753379 NIÑA O NIÑO: Liam David Londoño Calvo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leinis Luz Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diora Milena Borrey

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
04/sep 2024	9:15 am	Domicilio	Siendo las 8:15am se establece comunicación con la Sra. Leinis Londoño identificada con c.c. 1049938630 al numero de tel: 3143622070, quien indica que ella se encuentra trabajando por que la abuelita esta cuidando del cuidado del niño que es esta bien de salud que se levanto temprano y la abuela lo arregla y esta pendiente de la alimentación. se indica le mamá a desarrollo la experiencia. Hasta este punto se da 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
Diora Milena Profesional en atención a la Primera infancia Borrey.	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
05/sep 2024	9:40 am	Domicilio.	Siendo las 8:40cm se establece comunicación con la Sra Leinis Londoño identificada con CC. 1049938630 al numero de tel: 314 362 2070, quien refiere que el dia de hoy ella esta al cuidado del niño que por motivos del paro de camioneros no pudo ir a trabajar, que el niño esta bien de salud que ha comido muy bien y esta jugando con su hermano, se hace la invitación a participar en las experiencias pedagogicas. Hasta este punto se da 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
Diora Milena Profesional en atención a la Primera infancia Borrey	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
06/sepl 2024	7:50 am	Jardin Avesol	Siendo las 7:50 cm ingresa el niño en compañia de la mamá la Sra. leinis londoño cc. 1049938630 a quien se le solicita la novedad de ingreso de igual manera el niño ingresa de buen animo y buen estado de salud se le indica a la mamá que se hara observación durante el dia y en la tarde se le contara como estuvo. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diora Milena Profesional en atención a la Primera Infancia Borrey.	Leinis Londoño 1049938630

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
06/sep 2024	16:20 cm	Jardin Avesol	Siendo las 16:20 pm ingresa la Sra leinis londoño identificada con cc. 1049938630 mamá del niño a quien se le indica que el dia de hoy el niño estuvo de buen animo consumio todos los alimentos y participo en las experiencias pedagogicas propuestas para el dia. Por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 04 y 05 y de igual manera a la novedad de ingreso y salida del dia de hoy. Hasta este punto se da 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
Diora Milena Profesional en atención a	Leinis londoño 1049938630

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1122541853 NIÑA O NIÑO: Angel David Benavides moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmin moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Barray

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
04/sep 2024	7:30 am	Domicilio	Siendo las 7:30 am se establece comunicación con la Sra Yasmin moreno identificada al numero de tel: 3197227137. y con CC. 1026269696, quien indica que ella se encuentra al cuidado del niño que a un esta dormido que ya les esta alistando el desayuno para brindárselos cuando se levanten. Se invita a la mamá a participar de la experiencia pedagogica, y de igual manera la Sra indica que el niño esta bien de salud. Hasta este punto se da cierre Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Barray Profesional en atención a la 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
05/sep 2024	9:30 am	Domicilio	Siendo las 8:30 am se establece Comunicación con la Sra Yasmin moreno mamá del participante identificada con CC. 1026269696 al numero del tel: 3197227131 quien indica que el niño esta bien de salud que ha comido muy bien que ya se encuentra despierto y ya tomo el desayuno y esta jugando con su hermana, mientras la mamá organiza el apartamento se invita nuevamente a la mamá a participar en la experiencia enviada. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barray Profesional en atención a la 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
06/sep 2024	8:00 am	Jardín Avesol.	Siendo las 8:00 am ingresa el niño en compañía del papá el Sra. Juan David Benavides identificado con CC. 1121 922629, a quien se le Socializa las Novedades del día 04 y 05 que se registraron por llamada telefónica de igual manera se observó que el niño ingresa de buen animo y en buen estado de Salud, se le indica que se hará observación y se le indicara en la tarde como estuvo el niño. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barray Profesional en atención a la Primera infancia	CC. 1.121.922.629

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
06/sep 2024	16:25 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:25 pm ingresa el Sr Juan David Benavides, papá del niño a quien se le Socializa la novedad de ingreso, de igual manera se le indica que el niño estuvo de buen animo, consumio todos los alimentos y participo en las experiencias pedagogicas desarrolladas, por tal motivo se da cierre a la novedad del día 04 y 05 y a las novedades de ingreso y salida del día de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención	CC. 1121.922.629

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sca Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1010252357 NIÑA O NIÑO: Esteban David Rocha Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicra Milena Borrey

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
04/sep 2024	7:00 am	Domicilio	Siendo las 7:00 cm se llama al numero de tel 3124848510 donde contesta la Sra liliana perez mama del niño identificada con CC.1023914049, quien indica que el niño a ya esta durmiendo que no lo despierte temprano por que no tenia jardin que ella esta alistando lo del desayuno para tenerlo listo apenas se levante el niño, que este bien de salud y ha comido muy bien, se invita a la mamá a ejecutar la experiencia enviada. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Profesional en atencion a la Primera Infancia Borrey	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
05/sep 2024	8:15 am	Domicilio	Siendo las 8:15am Se establece Comuniccion con la Sra Sandra liliana perez identificada con CC.1023914049 al numero de cel: 3124848510 quien indica que el niño ya se desperto que se encuentra desayunado y este bien de salud, que ella es la persona que este al cuidado del niño. Se invita a la mama a ejecutar la experiencia pedagogica enviada. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Profesional en atencion a la primera infancia Borrey	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
06/sep 2024	7:00 am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:00 cm ingresa el niño en compañia de la Sra Sandra perez identificada con CC. 1023914049, a quien se le Socializa las Novedades por llamada del dia 04 y 05, a su Vez se evidencia que el niño ingresa de buen animo y buen estado de salud. Se le indica que se Va realizar observacion durante en el dia y en la tarde se le manifestara, como esuvo. Hasta este punto se da cierre a esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Milena Profesional en atencion a la Primera infancia Borrey	Sandra Illiana Perez 1023914049

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
06/sep 2024	16:15 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:15pm ingresa la Sra Sandra liliana perez identificada con CC. 1023914049, a quien se le socializa la novedad de ingreso, de igual manera se le indica que el niño consumio todos los alimentos ofrecidos en las experiencias pedagogicas y estuvo de buen animo, por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 04 y 05 y a su vez a la novedad de ingreso y salida del dia de hoy. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Profesional en atencion a la Primera infancia	Sandra Illiana Perez 1023914049

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Rondas 1 NUIP: 1057703333 NIÑA O NIÑO: Adiells Jhatiel Flores Manzanillo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosbelis flores montanillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Barrey

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
04/sept 2024	8:10 am	Trabajo	Siendo las 8:10 am se establece comunicación con la Sra Rosbelis flores identificada con CE 26671580 al numero de tel: 573412674210, quien indica que la niñi esta al cuidado de la abuela, ya que ella se encuentra trabajando indica que la niñi ya desayuno y la abuela le brindara el almuerzo, que la niñi se encuentra bien de salud, se invita a la mamá a desarrollar la experiencia. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barrey Profesional en atención a la 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
05/sept 2024	8:30 am	Trabajo.	Siendo las 8:30 am se establece la comunicación con la mamá de la niñi la Sra Rosbelis flores identificada con CE. 26671580 al numero de tel 573412674210 quien indica que ella ya se va a trabajar y que la niñi queda con la abuela pero que ya desayuno y ella no se demora y le da el almuerzo y recalita- ra la experiencia enviada para asi mismo enviar las evidencias respectivas. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barrey Profesional en atención a la 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
06/sept 2024	8:00 am	Jardin Avesol	Siendo las 8:00 am ingresa la niñi en compañia de la mamá la Sra Rosbelis flores identificada con CE 26671580 a quien se le socializa las Novedades de llamada del dia 04 y 05, donde se observa que la niñi ingresa de buen animo y buen estado de salud se le indica que se hara observación en el dia y en la tarde, se le comentara como estuvo la niñi. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Barrey Profesional en atención a la Primera infancia	26.671.580

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
06/sept 2024	16:20 pm	Jardin Avesol	Siendo las 16:20 pm ingresa la mamá de la niñi la Sra Rosbelis flores identificada con CE. 26671580 donde se le manifiesta la novedad de ingreso y de igual manera se le indica que la niñi estuvo bien que tomo los alimentos con agrado, participo en las experiencias pedagogicas y estuvo de buen animo, por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 04 y 05, y a las Novedades del dia de hoy de ingreso y salida. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Barrey Profesional en atención en la Primera infancia	26.671.580

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Rumbo 1 NUIP: 1235451521 NIÑA O NIÑO: Alan Jhosie Figueroa Azuaje

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Azuaje

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borrey

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
04/Sep 2024	7:40 am	Domicilio.	Siendo las 7:40am se establece comunicación con la Sra Jennifer Azuaje identificada con PPT 1285889 al numero de tel: 3008679628. quien refiere que ella ya va a salir a trabajar y que el niño aun esta dormido, y que la abuela es quien se queda con el y le brinda la alimentación durante el dia y que se encuentra en perfectas condiciones de salud. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borrey. Profesional en atención a la 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
05/Sep/ 2024.	8:40 am	Domicilio.	Siendo las 8:40 am se establece comunicación con la Sra Jennifer Azuaje identificada con PPT. 1285889 al numero de Tel: 3008679628, quien refiere que hoy entra a trabajar más tarde que ella por el momento esta al cuidado del niño que ya le brindo el desayuno y la abuela le da el almuerzo y esta bien de salud. de igual manera se invita a la mamá a participar de la experiencia pedagogica. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borrey. Profesional en atención a la 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
06/Sep 2024.	7:15 am.	Jardin Avesol.	Siendo las 7:15 am ingresa el niño en compañia de la mama la Sra Jennifer Azuaje identificada con ppt 1285889 a quien se le socializa la novedad del dia 04 y 05, de igual manera se evidencia que el niño ingresa de buen animo y buen estado de salud, se le indica que se realizara observaciones durante el dia y en la tarde se le indicara como estuvo el niño. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borrey. Profesional en atención a la Primera infancia	Jennifer Azuaje 1285889

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
06/Sep 2024	16:25 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:25pm ingresa la mamá del niño la Sra Jennifer Azuaje identificada con ppt 1285889 a quien se le manifiesta la novedad de ingreso del dia de hoy de hoy, donde se le indica que el niño participo en las experiencias pedagogicas, es tuvo de buen animo y consumio todos los alimentos Se da cierre a la novedad del dia 04 y 05, y a las novedades de ingreso y salida del dia de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención a	Jennifer Azuaje 1285889

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sca Ciudad UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1023939271 NIÑA O NIÑO: Lyan Joel Cubides Bermudez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silvia Bermudez
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicra Milena Borray

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
04/Sep 2024	9:00 am	Domicilio	Siendo las 9:00 am se establece Comunicacion con la Sra Silvia Bermudez identificada con CC. 1006701544 al numero de tel: 3012891480. Quien indica que el dia de hoy ella se encuentra con el niño que por los temas de movilidad no asiste a trabajo que el niño esta bien de Salud, que ya le brindo el desayuno y esta bañada jugando, se invita a la mama a participar en las experiencias enviadas. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Borray Profesional en atencion a la 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
05/Sep 2024	9:20 am	Trabajo.	Siendo las 9:20 am Se establece comunicacion con la Sra Silvia Bermudez identificada con CC 1007015544 al tel 3012891480. quien refiere que el dia de hoy se encuentra trabajando, y que el niño esta al cuidado de la abuela materna, quien le brinda la alimentacion y esta al pendiente de el mientras los padres trabajan que el niño esta bien de Salud. y que ya hablo con ella para que en compañia del niño realicen la experiencia. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Borray Profesional en atencion a la 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
06/Sep 2024	7:30 am	Jardin Avesol	Siendo las 7:30 am ingresa el niño en compañia del papá el Sr. Cristian Cubides identificado con CC. 1023910993, a quien se le socializa las novedades del dia 04 y 05 del presente mes, de igual manera se evidencia que el niño llega de buen animo y de buen estado de salud, se le indica que se hará observación durante la jornada para comentarle como estuvo y se consumio los alimentos. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Borray Profesional en atencion a la Primera Infancia	Cristian David Cubides Vargas CC 1023910993

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
06/Sep 2024	4:10 pm	Jardin Avesol	Siendo las 16:10 pm ingresa la tia del niño la Sra. Nicol Cubides identificada con CC 1011089341 a quien se le socializa la novedad de ingreso y se le indica que el niño estuvo bien de animo, consumio todos los alimentos y participo en las experiencias pedagogicas del dia de hoy, por tal motivo se da cierre a las novedades del 04 y 05 y de igual manera se da cierre a la Novedad de ingreso y Salida. Hasta este punto se da 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
Dicra Milena Profesional en atencion a	Nicol Sofia C. 1011089341

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Prejardin NUIP: 1235423557 NIÑA O NIÑO: Salome Barguero Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray.

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
04/Sept 2024.	8:10 am	Domicilio.	Siendo las 8:10 am se establece Comunicación con la Sra Elizabeth Rodriguez identificada con cc. 1015440 296 al numero de tel: 3042116502 quien indica que la niña esta bien que el papá la llevo donde la tia, quien es la persona que la cuida mientras ellas trabajan, que hoy comio muy bien y esta bien de salud, se invita a la familia a participar en las experiencias pedagogicas Hasta este punto Se da 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
Diana Milena Borray. Profesional en atencion a la 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
05/Sep 2024.	8:20 am	Domicilio	Siendo las 8:20 Am se establece nuevamente Comunicacion con la mama la Sra Elizabeth rodriguez identificada con CC. 1015440296 al tel: 3042116502 quien indica que el dia de hoy ella esta con la niña por temas del Covid la enviaron a trabajar desde casa, que la niña ya se levanto tomo el desayuno y esta reposando para bañarla, se invita a la mama a participar de la experiencia pedagogica, Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borray. Profesional en atencion a la 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
06/Sep 2024.	7:10 am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:10 am ingresa la niña en compañia de la mamá la Sra. Elizabeth rodriguez identificada con cc 1015440296 a quien se le socializa las novedades y registros del dia 04 y 05 del presente mes, a su vez se evidencia que la niña llega de buen animo y buen estado de salud, se le indica a la mamá que se dara una respectiva observacion para comentarle en la tarde como estuvo la niña. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Borray Profesional en atencion a la Primera Infancia	Elizabeth Rodriguez cc1015440296

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
06/Sept 2024.	16:05 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:05 pm ingresa la mamá de la niña la Sra Elizabeth Rodriguez identificada con cc. 1015. 440296 a quien se le socializa la novedad de ingreso, y se le comenta que la niña estuvo bien de animo, que consumio todos los alimentos y participo en las experiencias pedagogicas, por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 04 y 05 y tambien a la novedad de ingreso y salida de hoy. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atencion	Elizabeth Rodriguez CC 1015440296

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: San Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 1. NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Alice Sofía Ojeda Rodríguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray

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
12/09/2024	13:10 pm	Domicilio	Siendo las 13:10 se establece comunicación con la Srg. Diana Rodríguez identificada con CC. 317 7786444 al número de tel: 3177786444, quien indica que el día de hoy no traya a la niña por que ella tuvo que salir muy temprano y se la llevo con ella y no alcanzaba a traerla ni a recogerla pero que la niña esta bien de salud. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Borray Profesional en atención a la 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
13/09/2024	7:10 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:10 am ingresa la abuela de la niña la Srg Blanca rodriguez identificada con CC. 51.900909 donde se le socializa la novedad de ingreso y inasistencia del día anterior, de igual manera se evidencia que la niña ingresa de buen animo y bien de salud, se hace seguimiento durante el día para indicarle a la abuela como estuvo. Hasta este punto se da 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
Diana Milena Profesional en atención Borray. la primera infancia	Blanca Rodríguez 51900909

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
13/09/2024	16:20 pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:20 pm ingresa la Srg blanca Rodríguez identificada con CC. 51.900909 abuela de la niña, a quien se le indica que se le va a socializar la novedad de ingreso, de igual manera se le manifiesta que la niña estuvo de buen animo, que participó en las experiencias pedagogicas y consumió todos los alimentos por tal motivo se da cierre a la novedad de inasistencia, y a la novedad de ingreso y salida. Hasta este punto se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Borray. Profesional en atención a la primera infancia	Blanca Rodríguez 51900909

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner