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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1012471965 NIÑA O NIÑO: Angie Guadalupe Falcon Lopez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andreina Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-09 2024	9:18 am	Jardin	La niña Angie Guadalupe, Sale del Jardin con su madre la Señora Andreina Lopez. Por motivos de querer compartir el dia de sus cumpleaños con su familia. La niña se encuentra saludable constatando buenas condiciones de salud y fisica y a partir de estas novedades que se da bajo su responsabilidad. Se le

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		hace entrega de su refrigerio con su acudiente. Se continua realizando seguimiento pertinente. Cabe mencionar que el refrigerio entregado es una galleta, una leche y una pera. En este punto termina 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
Aldy paez- Docente.	Angela Andreina Lopez Q 5254714.

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-09 2024	8:00 am	Jardin	La niña Angie Guadalupe ingresa a la institución el dia de hoy con su madre la Señora Angela Andreina lopez. En aparente buen estado de salud y fisico. Se observara durante el transcurso del dia. Se le informa a la Señora en mención. Se continua Seguimiento pertinente. En este punto termina 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
Aldy paez- Docente.	Angela Andreina Lopez Q 5254714.

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
16-09 2024	4:00 p.m	Jardin	Durante la jornada del dia de hoy la niña Angie Guadalupe no presento ninguna novedad de salud, ni fisico participo del servicio en su normalidad. De igual forma sale de la institución en buenas condiciones en general. Se le informa a la Señora Andreina lopez. Quien queda conforme y procede a firmar. Se hace cierre de este seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	Angela Andreina Lopez Q 5254714

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 I2021015309 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1029799814 NIÑA O NIÑO: Thomas Ignacio Ordosgoihi Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayry Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayry Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez.

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
18-09 2024	12:30 P'M	Jardin	El niño Thomas Ignacio Ordosgoihi sale del jardin con su madre la señora Mayri Rivera a una diligencia personal. A partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad. El niño en mención sale de la institución en buenas condiciones de salud y física. se le hace entrega de su refrigerio correspondiente (galletas, leche y pera) se continuara realizando seguimiento pertinente en este punto se

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.			Termina 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
Aldy Paez - Docente.	. Mayry Rivera PPT 6020566.

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
19-09 2024	8:00 am	Jardin	El niño thomas Ignacio, ingresa el dia de hoy al jardin infantil, con su madre la señora Mayry Rivera. En aparente buen estado de salud y fisica. Se observara el niño durante el dia. Se le concede a la señora en mención. Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto termina 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
Aldy Paez - Docente.	. Mayry Rivera. PPT 6020566

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
19-09 2024	4:00 P'M	Jardin	Durante la jornada del dia de hoy el niño thomas Ignacio no presento ninguna novedad en cuanto a salud, ni fisicos. Participo del servicio en su normalidad. Se le informa a su madre la Señora Mayry Rivera. Asimismo el niño en mención sale de la institución en buenas condiciones en general. Se termina este Segui

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1029788859 NIÑO O NIÑO: Thomas Ignacio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayry Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayry Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy Paez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica			miento. De igual forma se socializa esta novedad con la Señora Mayry quien queda conforme y procede a firmar. En este punto termina 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
Aldy Paez - Docente.	Mayry Rivera PPT 6020166.

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
23-04-2024	4:00 P.M	Jardin	El día de hoy se dialogo con la Señora Mayry Rivera. Se le informa que hoy cumple el plazo para ponerse al día en los Horompetos medicos pendientes de su hijo Thomas Ignacio. En cuanto a odontología. Se le sugiere realizar los gestores pertinentes para ponerse al día. Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente - Aldy Paez	Mayry Rivera PPT 6020166

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

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Jardín NUIP 1023418243 NIÑA O NIÑO Alan Sebastian Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yasneidy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yasneidy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-09-2024	8:15 am	Jardin	El niño Alan Sebastian NO asiste al jardin infantil, el dia de hoy, Se llama telefonicamente al numero 3102369192 correspondiente a la Sra yasneidy Hernandez. Madre del niño en mención. Quien manifiesta que el padre del niño en mención se lo llevo con el para el trabajo. Por cuestiones del paro. y que en las horas de la

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		tarde no alcanza a pasar por el la Señora en mención pide excusas y se compromete a llevarlo al jardin el dia de mañana sin falta. Se continua realizando seguimiento pertinente, en este punto termina 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
Aldy Perez - PO conte.	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
06-09-2024	8:00 am	Jardin	El niño Alan Sebastian ingresa al jardin Infantil, con su madre la Señora yasneidy Hernandez. En apariencia bien estado de salud y físico. y a pesar de estos momentos permanece del servicio en su normalidad. Se observaza el niño en el transcurso del dia. Se continua realizando seguimiento pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy perez - PO conte.	Yasneidy Hernandez 1024533685

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-09-2024	12:30 P.M	Jardin	El niño Alan Sebastian durante el transcurso del dia. No presento ninguna novedad de salud, ni fisica. Durante del servicio en su normalidad. Se le informa a la Señora yasneidy Hernandez. El niño en mención Sale de la institución en buenas condiciones de salud y psicas. Se socializa esta novedad con la Señora

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 12021015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1023418243 NIÑA O NIÑO: Alan Sebastian Hurtado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: yasneidy H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO aplica			Va en mención, quien queda conforme y procede a firmar. Se da por finalizado el seguimiento. En este punto termina 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
Aldy paez - Docente.	Yasneidy Hernandez 1024553685

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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-09-2024	1:00 P'M	Jardin	El dia de hoy la Señora yasneidy Hernandez. presenta ante la institucion educativa. La carta de retiro de su hyo Alan Sebastian Hurtado. Por cambio de residencia. Se i-infer-ma a la parte administrativa del jardin Infantil, para su debida gestion. El niño en mencion Sale de la institucion con su madre la Señora

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.			yasneidy Hernandez en buenas condiciones de salud y fisicas, y a partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente	Yasneidy Hernandez 1024553685

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

Scanned with CamScanner