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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima velasquez.

NIVEL: Jardin B NUIP: 1024607313 NIÑA O NIÑO: Liam sebastian camargo Fandiño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Pada Fandiño.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Pada Fandiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez.

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
30/sept/2024	04:15 Pm.	J.I Semillitas de Amor, aula Jardin B	Ingresa la señora Gina Fandiño, madre del niño sebastian camargo a recogerlo, de paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos Pendientes donde se Firmo un compromiso el dia 30/08/2024 hasta el dia 30/09/2024, donde no se cumplio con los acuerdos, realizando un nuevo compromiso a Partir de hoy 30/09/2024 hasta el dia 31/10/2024 la señora se compromete a gestionar las citas Para Presentar los soportes y dar respuesta, 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
Katherin Gamez - Docente -	Gina Paola Fandiño Pardo 1024585535

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velásquez

NIVEL: Jardin B NUIP: 1053683814 NIÑA O NIÑO: Arthana Zhoe Rivera Chourio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francis Chourio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francis Chourio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez Espitia

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
30/Sept/2024	04:00 Pm	J.I Semillitas de Amor, aula jardin B	Ingresa la señora Francis Chourio, madre de la niña Zhoe Rivera a recogerla, de paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes donde se Firmo un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24, donde no se cumplio con los acuerdos; se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24 hasta el dia 31/10/24 la señora se compromete a gestionar la cita para Presentar los soportes y dar respuesta, en este Punto se 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
Katherin Gamez - Docente -	Francis Chourio 4922002

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima velasquez.

NIVEL: Jardin B NUIP: 1027520617 NIÑA O NIÑO: Darwin Santiago Ramirez Gonzalez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Kathern Gamez.

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
30/sept/2024	04:05 Pm	J.I semillitas de Amor, aula Jardin B	Ingresa la señora Jenny Gonzalez, madre del niño Darwin Ramirez a recogerlo, de paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados medicos pendientes donde se firmo un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24, donde se le vencio el plazo y no cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24 hasta el dia 31/10/2024 la señora se compromete a gestionar los citas para presentar los soportes y dar respuesta, 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
Kathern Gamez - Docente -	Jenni Ramirez 1000619515

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardin B NUIP: 1143998612 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Michileno Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Lucia Osorio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Lucia Osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez.

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
30/sept/24	04:10 Pm	JI Semillitas de Amor, aula de Jardin B	Ingresa la señora Ana Lucia Osorio, madre del niño Juan Sebastian michileno a recogerlo, de paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes donde se Firmo un Compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24, donde no se cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a Partir de hoy 30/09/24 hasta el dia 31/10/24 la señora se compromete a gestoar los citas para Presentar los soportes y dar respuesta, 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
Katherin Gamez - Docente -	Ana Lucia Osorio 1082 687 117 Ana

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velásquez.

NIVEL: Jardin B NUIP: 1021605890 NIÑA O NIÑO: Jhosep Stiven Castillo niño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Pedro Stiven Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stiven Castillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez.

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
30/sept./2024	09:18 Pm.	J.I semillitas de Amor, aula de Jardin B	Ingresa la señora Carol niño, madre del niño Jhosep Castillo a recogerlo, de paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes donde se Firmo un compromiso el dia 30/08/2024 hasta el dia 30/09/2024, donde no se Cumplio con los acuerdos, realizando un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/2024 hasta el dia 31/10/24 la señora se compromete a gestionar la cita para Presentar el soporte y dar respuesta, 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
Katherin Gámez - Docente -	Pedro Castillo 1073711338

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semilleros de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velásquez

NIVEL: Jardin B NUIP: 1023016603 NIÑA O NIÑO: Samuel Ricardo Quintero Pedreros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra milena Pedreros

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra milena Pedreros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez

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
30/sept/2024	04:15 Pm	J.I Semilleros de Amor, sede Jardin B	Ingresa la señora Sandra Pedreros; madre del niño Samuel Quintero a recogerlo de paso la maestra le recuerda la importancia de estár al día con los documentos y certificados médicos pendientes donde se Firmo un compromiso el día 30/08/2024 hasta el día 30/09/2024, donde no se cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a Partir de hoy 30/09/2024 hasta el día 31/10/24 la señora se compromete a gestionar la cita para Presentar el soporte y dar respuesta en este 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
Katherin Gamez - Docente -	SANDRA MILENA PEDREROS DORAN 53094821.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez.

NIVEL Jardin B NUIP 1026309754 NIÑA O NIÑO Ashly Sofia Tovar Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yesenia Santana.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yesenia Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Katherin Gamez Gopita

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
30/sept/2024	04:30 Pm	J.I semillitas de Amor, aula Jardin b	Ingresa la señora Yesenia santana, madre de la niña Sofia Tovar a recogerla, de paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes donde se Firmo un compromiso el día 30/08/24 hasta el dia 30/09/24, donde no se cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a Partir de hoy 30/09/24 hasta el día 31/10/24 la señora se compromete a gestionar la cita para presentarlos, y dar respuesta en este momento se 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
Katherin Gamez - Docente -	Yesenia Santana 1073881099

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez.

NIVEL Jardin b NUIP 1025564361 NIÑA O NIÑO Carlos Fernando Mora beltran

MADRE,PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maryory beltran.

ACUDIENTE PRINCIPAL Maryory beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Katherin Gamez.

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
30/sept/2024	09:10 Pm	J.I semillitas de Amor, aula jardin b.	Ingresa la señora Maryory beltran, madre del niño Carlos Mora a recogerlo, de poco la maestra le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes donde se firmo un compromiso el día 30/08/24 hasta el día 30/09/24, donde no se cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24 hasta el día 31/10/24 la señora se compromete a gestionar las citas para presentar los soportes y dar respuesta. 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
Katherin Gamez - Docente -	Marbell Beltran 1030542909 Maryory

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD C Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez.

NIVEL Jardin b NUIP 1[illegible]6 NIÑA O NIÑO Angel Eduardo Rujano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Eduardo Rujano

ACUDIENTE PRINCIPAL Eduardo Rujano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Katherin Gomez.

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
30/sept/24	04:25 Pm	J.I semillitas de Amor, aula Jardin b	Ingresa el señor Eduardo Rujano, Padre del niño Angel Rujano a recogerlo, de Poco la maestra le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados medicos Pendientes donde se Firmo un Compromiso el día 30/08/24 hasta el día 30/09/24, donde no se Cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24 hasta el día 31/10/24 la señora se compromete a gestionar los citas Para Presentar los Soportes y dar respuesta, 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
Katherin Gómez - Docente - [illegible].	C.C. No. 52777924 EDUARDO RUJANO

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Vekeyra.

NIVEL: Jardín B NUIP: 1023411776 NIÑA O NIÑO: Valeria Cardenas Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Jimenez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez Espitia.

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
30/sept/2024	04:30 Pm	J.I Semillitas de Amor, aula Jardín B	Ingresa la señora Johana Jimenez madre de la niña Valeria Cardenas a recogerla, de poco la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados medicos pendientes donde se Firmo un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24, donde no se cumplio con los acuerdos se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24 hasta el dia 31/10/24 la señora se compromete a gestoar la cita para presentar los soportes y dar respuesta, en este punto se 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
Katherin Gamez - Docente -	Johana Jimenez. 1007402061

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

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

NIVEL Jardin B NUIP 1197489716 NIÑA O NIÑO Analy Falla Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhony Ferney Falla Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhony Ferney Falla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Katherin Gamez.

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
16/09/2024	12:15 Pm	J.I semillitas de Amor, aula Jardin B.	Siendo las 12:15 Pm se acerca al jardin el señor Jhony Falla Padre de la niña Analy Falla Para retirarla del jardin Porque tiene cita odontologica, la niña sale del jardin en optimas condiciones, sin golpes ni rasguños se le garantiza el almuerzo, se le hace entrega del refrigerio de la tarde (leche, galletas, Pera), se le hace recomendación al señor de presentar los soportes de la cita para archivarlos a la historia social, se continua con el seguimiento, 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
Katherin Gamez - Docente -	Jhony Falla 1015394767

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
17/09/2024	09:40 am	J.I semillitas de Amor, aula Jardin B	Siendo las 09:40 am ingresa al jardin el señor Jhony Falla en compañia de su hija Analy, la cual ingresa por si sola; el señor informa que el dia de ayer les Fue bien en la cita sin embargo debe continuar con el tratamiento, se continuara con el seguimiento para evidenciar su estado de animo y Participación de las actividades, 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
Katherin Gamez - Docente -	Jhony Falla 1015394767

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
17/09/2024	04:15 Pm	J.I semillitas de Amor, aula Jardin B	Siendo las 04:15 Pm ingresa al jardin el señor Jhony Falla Para retirar a la niña Se le informa al señor que la niña se observo bien de estado de animo, Participo de las actividades Pedagógicas y consumio con total normalidad los alimentos Por consiguiente se da cierre al seguimiento y en este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gamez - Docente -	Jhony Falla 1015394767

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
30/sept/2024	04:10 Pm	J.I semillitas de Amor, aula Jardin B	Ingresa el señor Jhony Falla Padre de la niña Analy Falla a recogerla, de Paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los documentos y certificados medicos Pendientes donde se Firmo un Compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24 donde no se Cumplio con los acuerdos, Se realiza nuevamente un Compromiso a Partir de hoy 30/09/24 el señor se Compromete a gestionar la cita Para Presentar los Soportes y dar respuesta a lo que se le solicita, 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
Katherin Gamez - Docente -	JHONY FALLA 1015394767.

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: 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez.

NIVEL Jardin B. NUIP 1141367834 NIÑA O NIÑO Marlon Yesid Lobo Gonzalez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yamile Lobo

ACUDIENTE PRINCIPAL Yamile Lobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Katherin Gomez.

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
10/09/2024	12:20 Pm	J.I Semillitas de Amor, aula de Jardin B.	Siendo las 12:20 Pm la señora Yamile Lobo madre del niño Marlon Lobo se acerca al jardin para retirarlo del ya que tiene una cita odontologica, el niño sale del jardin en optimas condiciones, sin golpes ni rasguños, se le garantiza al niño el almuerzo y se le hace entrega del refrigerio de la tarde, y se le recomienda a la señora presentar el soporte de la cita, 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
Katherin Gámez Espitia - Docente.	Yamile Lobo 39 021 559

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
11/09/2024	7:20 am.	J.I Semillitas de Amor, aula de Jardin B.	Siendo las 07:20 am ingresa al jardin la señora Yamile Lobo en compañia de su hijo Marlon Gonzales quien ingresa por si solo, se evidencia que el niño se encuentra en optimas condiciones sin golpes ni rasguños, la señora entrega el certificado de la cita de odontologica en donde menciona que el niño debe iniciar un tratamiento por odontopediatria, se continua con el seguimiento para observar su estado de animo durante el dia, 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
Katherin Gámez - Docente.	39 021 559 Yamile

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
11/09/2024	04:15 Pm	J.I Semillitas de Amor, aula de Jardin B.	Siendo las 04:15 pm ingresa al jardin la señora Yamile lobo madre del niño Marlon. Gonzalez, se le informa a la señora Yamile que el niño consumi los alimentos con normalidad, Participo de las diferentes actividades Pedagogicas, se observa que se encuentra en optimas condiciones Fisicas y emocionales, se da cierre a la novedad y en este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gamez - Docente.	39 021 559 Yamile

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
30/09/2024	04:20 Pm	J.I Semillitas de Amor, aula Jardin B	Ingresa la señora Yamile lobo madre del niño Marlon Gonzalez a recogerlo, de Paso la maestra le recuerda la importancia de estar al dia con los Papeles pendientes, el Pasado 30/08/24 se Firmo un compromiso hasta el dia 30/09/24 el cual no se cumplio con los acuerdos, se realiza nuevamente un Compromiso a Partir de hoy 30/09/24 hasta el dia 31/10/24 la señora se compromete a gestionar las citas para Presentar los soportes y dar respuesta a lo que se le solicita. 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
Katherin Gamez - Docente.	39021559 Yamile

Scanned with CamScanner