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 I2021015360 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1054890449 NIÑA O NIÑO: Desly Michel Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manuela tabares Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Manuela Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

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
27/09/2024	4:10 p.m.	J.I semillitas de Amor (aula)	El dia de hoy sale la niña Michel Hernandez en compañia de su mamá la señora Manuela Ramirez en óptimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales, se le informa a la señora Manuela que la niña participo activamente de la experiencia pedagogica y tomo todos sus alimentos con agrado y sola. Se hace cierre a la novedad en este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente. [redacted]	Manuela Ramirez 1053765976

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	7:59 am	J.I semillitas de Amor (aula)	Ingresa la señora Manuela Ramirez para dejar a su hija Michel Hernandez, la docente le recuerda a la señora 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 y no cumplio con los acuerdos. Se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24. la señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Johora Rojas - Docente. [redacted]	Manuela Ramirez 1053765976

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153002 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima Velasquez
NIVEL Jardin A NUIP 1042689302 NIÑA O NIÑO Manuel Salvador Arias Silva
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Damaris Silva
ACUDIENTE PRINCIPAL Damaris Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yohora Rojas

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
30/09/2024		Jardin Infantil Semillitas de Amor (Aula)	Ingresa la, Señora Damaris Silva, madre del niño Manuel Salvador a recogerlo, la maestra le recuerda a la señora la importancia de estar al día con los documentos y certificados medicos pendientes, donde se firmó un compromiso el dia 30/08/2024 hasta el dia 30/09/2024 y no cumplio con los acuerdos, se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/2024. la señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de Fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. En este punto finalizar 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
Yohora Rojas - Docente.	Damaris Silva 1022463046

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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-909
Versión: 0
Fecha: Memo 20212010900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima velasquez

NIVEL jardin A NUIP 1026058004 NIÑA O NIÑO Violeth duciana Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Rocio Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL Rocio Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yolima Rojas

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
30/09/2024	7:10 am	JI semillitas de Amor (Aula)	Ingresa la señora Rocio Galeano, madre de la niña Doctaina Galeano para dejar a su hija. La docente le recuerda a la señora la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes, donde se firmó un compromiso el día 30/08/24 hasta el día 30/09/24 y no cumplió con los acuerdos. Se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24. La señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Yolima Rojas - Docente - [illegible]	Ana Rocio Galeano 1024558943

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 0
Fecha: Memo 20251315360 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima velasquez

NIVEL Jardin A NUIP 1023416382 NIÑA O NIÑO tiffany charido Rivera perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yinet Rocio Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL Rocio Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yohora Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/09/2024	7:30 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor (aula)	El dia de hoy ingresa la señora Rocio Rivera, madre de la niña tiffany Rivera, a quien se le recuerda que aún debe certificado odontologico de su hija, asi como la importancia de estar al dia. donde se firmó un compromiso el dia 30/08/2024 hasta el dia 30/09/2024 y no cumplió con los acuerdos. Se realizá un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/2024. la señora se compromete a gestionar la cita y dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. En este punto Finalizá 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
Yohora Rojas - Docente	Rocio Rivera 1033670739

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA.

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.F semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP 1029298957 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Maceto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sorangela Maceto

ACUDIENTE PRINCIPAL Sorangela Maceto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yohora Rojas

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
30/09/2024	08:37 am	Jardin Infantil semillitas de amor (AULA)	Ingresa la señora Angela Maceto, madre del niño Diego Maceto para dejarlo, la maestra le recuerda a la señora la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes, donde se firmó un compromiso el día 30/08/24 hasta el día 30/09/24 y no cumplio con los acuerdos, se realizó un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24. La señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de Fortalecer los acceidos de corresponsabilidad. 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
Yohora Rojas - Docente - ~~Ruth~~	Angela Maceto 1006093898

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Paloma Velasquez
NIVEL jardin A NUIP 1023305281 NIÑA O NIÑO Angel Santiago Rueda Bustos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Bustos Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Bustos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nohora Rojas

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	11:30 am	Jardin Infantil Semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Diana Bustos para soliqitar permiso de retirar a su hijo, santiago Rueda ya que tiene terapia en el Norte. El niño toma sus alimentos y sale en optimas condiciones de salud. Fisicas y Emocionales. tambien recibe el refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) la novedad continua en seguimiento. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Diana Bustos 1024536348

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	7:30 am	Jardin Infantil Semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Diana Bustos con su hijo Santiago Rueda, se le pregunta como esta el niño y manifiesta que bien, se observa el niño en aparentemente optimas condiciones salud, Fisicas y emocionales. Se hace cierre del seguimiento a la novedad del 16/09/24. 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
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Diana Bustos 1024536348

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	8:35 am	Jardin Infantil Semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Diana Bustos para dejar a su hijo Santiago Rueda, a quien la docente le recuerda que aún no ha traido los certificados médicos pendientes, donde se Firmó un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24 y no cumplio con los acuerdos. Se realiza un nuevo compromiso apartir de hoy 30/09/24 la Señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de Fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Diana Bustos 1024536348

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

Powered by CamScanner