

NOVEDADES

PREJARDIN B

Made with PosterMyWall.com

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233699611 NIÑA O NIÑO: Anthony Gomez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Hubel Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Hubel (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nini Johanna Duarte B

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
05/04/24	8:00	JIC villa Mary	La señora Daniela Hubel Perez Cabrera identificada con CC. 1005683818 madre del menor Anthony Gomez Perez se acerca al jardín junto con el niño y le hace entrega a la profesional del certificado odontológico el cual será anexado a la historia social del niño quedando aún pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo para cotejar al día con la documentación requerida. La madre de familia realiza la firma en la novedad. y se hace cierre de la misma. En este punto 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
Nini Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	Daniela Perez 1005683818

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Lactantes B NUIP: 1102233159 NIÑA O NIÑO: Yojan Baldovino Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liceth del Carmen Hernandez Caldera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liceth del Carmen (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nini Johanna Duarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/09/24	7:30	J.I.C Villa Mary	La señora Liceth del Carmen Hernandez Caldera identificada con cc. 1103123475 madre del menor Yojan Baldovino Hernandez hace entrega a la profesional de una carta de autorización a terceros para recoger al niño a partir del día de hoy por la señora Yaqueline Judith Cogollo identificada con cc. 32823115 la cual será anexada a la historia social del niño. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto 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
Nini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia	Liceth Hernández 1.103.123.475

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Hary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1066756022 NIÑA O NIÑO: Mateo Andres Portillo Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Paola Sanchez Henrique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte

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
16/09/24	15:00	Casa	La señora Angelica Paola Sanchez identificada con cc. 5997058 madre del menor Mateo Andres Portillo se comunica con la profesional desde el numero celular 3177268908 para comentarle que el niño no asistio el día de hoy ya que era su día de descanso y quiso pasar tiempo con el niño pide disculpas por no haberlo traido antes por su trabajo casi no pasa tiempo con sus hijos, igualmente indica que el niño se encuentra en buen estado de salud y sin ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	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
17/09/24	8:10	J.I.C. Villa Hary	El niño Mateo Andres Portillo ingresa el día de hoy en compañía de su papá el señor Cristian Andres Portillo Padilla identificado con cc. 1016052855 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. El padre de familia hace lectura de la novedad del día 16/09/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad del día de hoy. En este punto 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
Dini Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia	Cristian Portillo 1016052855

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
17/09/24	16:30	J.I.C Villa Hary	La señora Angelica Paola Sanchez identificada con cc. 5997058 madre del menor Mateo Andres Portillo Sanchez se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le indica que estuvo muy bien en el día, participo de las experiencias con mucho agrado y consumio su alimento en su totalidad igualmente que este en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B Profesional en atencion a la primera infancia.	5997058

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	Código FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 9
		Fecha: Memo 20243015393 - 20/05/2024
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Raquel Loyola

NIVEL: Exploración NUIP: 1017534143 NIÑA O NIÑO: Derek Adrian Lara Polido

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elyhana María Polido Manuel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elyhana María (Madre) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Johanna Duarte

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
11/09/24	14:00	Casa	La señora Elyhana María Polido Manuel identificada con cc 1031166502 madre del menor Derek Adrian Lara Polido se comunica con la profesional desde el número celular 3104832596 para comentarle que el día de hoy el niño no asistio ya que tenia programada sus terapias integrales desde las 10:00am hasta las 12:00 pm debido a que se las reprogramaron porque la semana pasada no asistio. Igualmente la mamá informa que el niño esta en buen estado de salud y sin ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/24	8:00	JIC villa Mary	El niño Derek Adrian Lara Polido ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la señora Elyhana María Polido Manuel identificado con cc. 1031166502 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad, que el dia de ayer tuvo sus terapias integrales y le fue muy bien, agradeciendo a la profesional por la comprensión para con la asistencia del niño. la madre de familia hace lectura de la novedad del día 11/09/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y firma la novedad del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Elyhana Polido 1031166502

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/24	16:00	JIC villa Mary	La señora Elyhana María Polido Manuel identificada con cc 1031166502 madre del menor Derek Adrian Lara Polido se acerca al jardín para retirar el niño y la profesional en atención le comenta que el dia de hoy el niño estuvo muy bien, participo de la experiencia con mucho agrado, consumio sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. la madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto 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
Lina Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Elyhana Polido 1031166502

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
16/09/24	14:00	Casa	La señora Elyhana María Polido Manuel identificada con cc 1031166502 madre del menor Derek Adrian Lara Polido se comunica con la profesional para comentarle que el niño no asistio el dia de hoy ya que se encontraba indispuesta con migraña y no tenia quien trajera al niño, para que el se encuentre en buen estado de salud y sin ninguna novedad, que mañana dios mediante vendra nuevamente al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOP-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Marzo 12021 01 3305 2020/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Transición D NUIP: 1016731473 NIÑA O NIÑO: Derek Adrian Lara Polido
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elyana Maria Polido Manuel
ACUDIENTE PRINCIPAL: Elyana Maria (Mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dni Johanna Duarte.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09/24	8:00	JIC villa Mary	El niño Derek Adrian Lara Polido ingresa en compañía de su mamá la señora Elyana Maria Polido identificada con 1031166502 quien le informa a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad, que el día de hoy, venia a recoger el papá, ya que ella tiene que hacer una vuelta. La profesional le indica que estara atento a ello. La madre de familia realiza lectura de la novedad del día 16/09/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad de hoy. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dni Johanna Duarte B. Profesional encargada en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyana Maria Polido Manuel 1031166502

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/24	16:00	J.I.C villa Mary	La señora Elyana Maria Polido Manuel identificada con C.C. 1031166502 madre del menor Derek Adrian Lara Polido se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le comenta que el niño consumio sus alimentos en su totalidad, participo de las experiencias propuestas con mucho agrado el día de hoy y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad la madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dni Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyana Pulido 1031166502

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

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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20251015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Logollo

NIVEL Prejardín B NUIP 1233697892 NIÑA O NIÑO Juan Santiago Betancur Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Katherin Betancur Hernandez

ACUDIENTE PRINC PAL Katerin (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dra Johanna Duarte B

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
02/09/24	8:00	J.I.C Villa Mary	El niño Juan Santiago Betancur ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la señora Katherin Betancur Hernandez identificada con c.c. 1019141531 quien le refiere a la profesional encargada en atención que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La mamá le agradece por la comprensión frente a la calamidad que tuvo y la ausencia del niño la profesional le indica que quedara atenta a cualquier novedad que pase durante el día. La madre de familia hace lectura de las novedades del día 29 y 30/08/2024 estando de acuerdo con lo allí escrito. En este punto 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
Dra Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	1019141531

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
02/09/24	16:20	J.I.C Villa Mary	La señora Katherin Betancur Hernandez identificada con c.c. 1019141531 madre del menor Juan Santiago Betancur se acerca al jardín para retirar al niño, la profesional le indica que el niño estuvo muy bien y salé sin ninguna novedad, participo activamente de las experiencias propuestas, consumio sus alimentos en su totalidad y estuvo muy tranquilo. la madre de familia realizó la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto 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
Dra Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	1019141531.

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
6/09/24	13:00	Casa	La señora Katherin Betancur Hernandez identificada con c.c. 1019141531 madre del menor Juan Santiago Betancur se comunica con la profesional desde el número celular 3107259277 para comentarle que el niño no asistio el día de hoy ya que tuvo que hacer unas vueltas precisas con el niño y no tenia quien se lo recogiera, igualmente le indica que el niño se encuentra en buen estado de salud y sin ninguna novedad. Agradece a la profesional por su comprensión y le comenta que el día de mañana el niño asistirá normalmente al jardín. La profesional le indica que quede atenta a cualquier novedad. En este punto 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
Dra Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	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 NOVEDAD
17/09/24	8:15	J.I.C Villa Mary	El niño ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la señora Katherin Betancur Hernandez identificada con c.c. 1019141531 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. la madre de familia hace lectura de la novedad del día 16/09/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad del día de hoy. En este punto 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
Dra Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia	1019141531

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20241015002 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Capello

NIVEL: Preprdín B NUIP: 1233678842 NIÑA O NIÑO: Juan Santiago Betancur Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kalberin Betancur Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kalberin (mismo) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte

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
17/09/24	4:00	J.I.C villa Mary	La señora Kalberin Betancur Hernandez identificada con c.c. 101 9141531 madre del menor Juan Santiago Betancur, se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le comenta que estuvo muy bien, consumió los alimentos en su totalidad y participo de las experiencias del día, con mucho agrado, igualmente sale con buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B Profesional en atención a la primera infancia.	101141531

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Logallo

NIVEL Prejardín B NUIP 1141140297 NIÑA O NIÑO Sia Antonella Florez Melo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Judith Melo Pesca

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Judith (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza SI NO X	Se realizó activación de ruta SI NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
02/09/24	8:10	JIC Villa Mary	la niña Antonella Florez Melo ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la señora Diana Judith Melo Pesca identificada con CC 23946293 quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. Agradece por la comprensión en cuanto a la inasistencia de la niña el día viernes, la profesional le indica que quedará atenta a cualquier novedad que pase durante el día la madre de familia hace lectura de la novedad del día 30/08/2024 estando de acuerdo con lo allí descrito. En este punto 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
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Diana Judith Melo Pesca CC 23946293

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza SI NO X	Se realizo activación de ruta SI NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
03/09/24	16:00	JIC Villa Mary	la señora Diana Judith Melo Pesca identificada con cc 23946293 madre de la menor Sia Antonella Florez Melo, se acerca al jardín para retirar a la niña y la profesional le refiere que la niña estuvo muy bien el día de hoy, participo de las experiencias propuestas con mucha alegría, consumio sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna dificultad ni novedad alguna. la madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto 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
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Diana Judith Melo Pesca CC 23946293

TIPO DE NOVEDAD												Se realizo activación de póliza SI NO	Se realizo activacion de ruta SI NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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												Se realizo activación de póliza SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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 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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1069663102 NIÑA O NIÑO: Luna Isabella Ruiz Rivera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jimena R. (Madre) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte

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
16/09/24	15:00	Casa	La Señora Jimena Rivera Ortiz identificada con cc 1016943755 madre de la menor Luna Isabella Ruiz Rivera se comunica con la profesional dando el número celular 3133079910 para indicarle que la niña no asistio el día de hoy ya que se encontraban de paso, llegarán un poco tarde entonces prefiere dejar a la niña para que descanse el día de hoy la profesional le indaga como esta la niña y ella le refiere que en buen estado de salud y sin ninguna novedad. la profesional le indica que queda atenta a cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B. Profesional en atención a la primera infancia.	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
17/09/24	7:30	J.I.C villa Mary	La niña Luna Isabella Ruiz Rivera ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la Señora Jimena Rivera Ortiz quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. Agradece a la profesional por la comprensión en cuanto a la ausencia de la niña. la madre de familia hace lectura de la novedad del día 16/09/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Jimena Rivera Ortiz 1016943755

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
17/09/24	16:15	J.I.C villa Mary	La Señora Jimena Rivera Ortiz identificada con cc 1016943755 madre de la menor Luna Isabella Ruiz Rivera se acerca al jardín para retirar a la niña y la profesional le indica que la niña estuvo muy bien durante el día, consumio los alimentos en su totalidad, participo de las actividades propuestas durante el día y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. la madre de familia realiza la firma en la navedad y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B. Profesional en atención a la primera infancia.	Jimena Rivera Ortiz 1016943755

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-P55-309 Versión 6 Fecha: Memo 20231615300 - 20/05/2023 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad O UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo
NIVEL Prejardín B NUIP CD 1054343 NIÑA O NIÑO Jaheir Alejandro Negron Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María de Los Angeles Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL María de los Angeles (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mg. Johanna Duarte

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 NOVEDAD
16/09/24	15:00	Casa	La señora María de los Angeles Perez Yunago identificada con CC. 1054343449 madre del menor Jaheir Alejandro Negron se comunica con la profesional desde el número celular 3027417085 para informarle que el niño no asistiría el día de hoy debido a que ella se encontraba hospitalizada desde el día anterior y no tenía quien le trajera al niño pero como ya le dieron de alta mañana sin falta el niño asistirá nuevamente al jardín. La profesional le indica que quede atenta a cualquier novedad en este punto 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
Mg. Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	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
17/09/24	8:30	J.I.C. Villa Mary	El niño Jaheir Alejandro Negron Perez ingresa en compañía de su mamá la señora María de los Angeles Perez identificada con CD 1054343449 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad, únicamente pide disculpas por la ausencia del niño pero se alzó que se le salió de las manos, la madre de familia hace lectura de la novedad del día 16/09/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mg. Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	María de los Angeles Perez 6507164

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
17/09/24	16:10	J.I.C. Villa Mary	La señora María de los angeles Perez identificado con CD 1054343449 madre del menor Jaheir Alejandro Negron Perez Se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le comenta que el niño consumio los alimentos en su totalidad, participo de las experiencias propuestas durante el día con mucho agrado y sale en buen estado de salud, y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto 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
Mg. Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	María de los Angeles Perez 6507164

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