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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Circunvalar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Prejardín NUIP: 1024612210 NIÑA O NIÑO: Joaquin Damian Cuadros Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yirley Yurany Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vega - Dora Mary

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
01/10/24	16:06	Jardín Circunvalar	Siendo las 16:06 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de prejardín se hace con la señora Yirley Rodriguez con cedula 1000785552, madre del niño Joaquin Damian Cuadros con NUIP 1024612210, a quien se le informa que revisando la historia social del niño, se pudo evidenciar que los certificados de crecimiento y desarrollo, certificado medico, visual y auditivo se encuentran vencidos y le hace falta el certificado odontologico, la madre refiere "profe el certificado odontologico no se lo han dado, ya que esta en tratamiento y voy a sacar las citas, para llevarlo" se le informa a la mama que hay plazo hasta el 31 de octubre del 2024, se termina la comunicación en buenos terminos comun acuerdo de dar cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención PI Lorena Vega	YIRLEY RODRIGUEZ 1000785552

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Circoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Parvulo NUIP: 1030249537 NIÑA O NIÑO: Yoselix Andrea Perez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yubeidis Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera - Dora Mora

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
02/10/24	16:10	Jardín Circoli	Siendo las 16:10 del día hoy la profesional de atención a la Primera Infancia del nivel de párvulos, se reúne con la señora Yubeidis Rodriguez, madre de la niña Yoselix Andrea Perez, con NUIP 1030249537 a quien se le informa que revisando la historia social de la niña, se pudo evidenciar que le hacen falta los certificados médicos "Crecimiento y desarrollo, Visual, Auditivo y Fonoaudiología" el cual tiene plazo hasta el 31 de octubre del 2024 la madre refiere "Pero esta semana voy a sacar las citas, se termina la comunicación en buenos términos, como acuerdo de la cierre 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
p. Atención PI Jardín Circoli	Yubeidis R. 62621900

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: párvulos NUIP: 1028010554 NIÑA O NIÑO: Ahmanet lopez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Carolina Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daily Mora - Lorena Ucra

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
02/10/24	07:15	Jardín Caracolí	Siendo las 07:15 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de párvulos, se reune con la señora Katherin Martinez con cc 20160136 madre de la niña Ahmanet lopez con nuip 1028010554, a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se pudo evidenciar que los certificados medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico no se encuentran dentro de la carpeta, el cual hay plazo para traerlos hasta el 31 de octubre del 2024, la madre refiere: se continua la novedad en el siguiente espacio

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	"Bueno profe, me voy a pasar a sacar las citas correspondientes" se termina la comunicación en buenos terminos, en cuma acuerdo se da cierre a la novedad de documentos. 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
Profesional en A. Primera Inf Daily Mora	Katherin C. Martinez J 20160136

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1022450775 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sabrina Gonzalez Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sabrina Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena vera - Dany Mora

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
01/10/24	16:52	Jardin Caracoli	Siendo las 16:52 del dia de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de Parvulos se reune con la acudiente sabrina Gonzalez con cedula 42018870, Acudiente del niño Angel Mathias Martinez con NUIP 1022450775 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que le hace falta el certificado odontologico, el cual hay plazo para entregarlo el 31 de octubre del 2024, la acudiente refiere " pues como le habia comentado aun sigue el niño en tratamiento y no me dan el certificado hasta que determine", se termina la comunicación en buenos terminos, como acuerdo se da cierre a la novedad por documento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención Lorena Vera	Sabrina Gonzalez · 42018870

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nicol Angelo
NIVEL: Párvulos NUIP: 1025568482 NIÑA O NIÑO: Martín Quintero Castiblanco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Castiblanco Acevedo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera Sierra Mora

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
01/10/24	16:38	Jardín Caracolí	Siendo las 16:38 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de párvulos se reune con la señora Johanna Castiblanco con cedula 1018503428, madre del niño Martín Quintero Castiblanco con NUIP 1025568482, a quien se le informa que revisando la historia social del niño, se pudo evidenciar que al niño le hace falta el certificado odontologico y hay plazo hasta el 31 de octubre del 2024, "la madre refiere " pronto estoy tratando de sacar la cita medica a penas pueda sacarla le informo", se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá, damos acuerdo de dar cierre a la novedad Presentada por documentos medicos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención PI Lorena Vera	Johanna Castiblanco 1018503428

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Carucolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023421371 NIÑA O NIÑO: Eliam Smith Espinosa Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Dayana Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michell Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Viera - Darly Mary

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
01/10/24	16:22	Jardín Carucolí	Siendo las 16:22 del día de hoy, la Profesional de atención a la Primera Infancia del nivel de párvulos se hace con la señora Sandra Bandon con cedula 65813513 Acudiente del niño Eliam Espinosa con NUIP 1023421371, a quien se le informa que revisando la historia única del niño se evidencia que los certificados de crecimiento y desarrollo certificado vigual, Auditivo y medico ya se encuentran vencidos el cual hay plazo hasta el 31 de octubre para traerlos, la acudiente refiere "ya estoy recargando algunas vacunas que le hacen falta y citas medicas", se termina la comunicación, se da cierre a la novedad por documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención PI	Sandra Bandon 65813513

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Carolin Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1065296327 NIÑA O NIÑO: Joel Bueno Dorado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Dorado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Dorado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera - Dary Mora

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
02/10/24	7:30	Jardín Caracoli	Siendo las 7:30 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia, del nivel de párvulos, se hace con la señora Angie Dorado con cedula 1007584704, madre del niño Joel Bueno Dorado con NUIP 1065296327, a quien se le informa que revisando la historia social del niño, se pudo evidenciar que el niño no cuenta con el certificado Medico, Visual, Auditivo, odontologico, y crecimiento y desarrollo, la madre refiere, " profe ahí semana las voy a sacar" de termina la comunicación en buenos terminos, comun acuerdo se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención PI Lorena Vera	Angie Dorado 1007584704

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1010850181 NIÑA O NIÑO: Juan Diego Arico Holguin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Geraldine Holguin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Holguin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orera vera - Dayra Nieto

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
02/10/24	7:20	Jardín caracolí	Siendo las 7:20 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de párvulos de nombre con la docente Wendy Geraldine con cédula 1032487051, madre del niño Juan Diego Arico con NUIP 1010850181, a quien se le informa que revisando la historia del niño, se pudo evidenciar que los certificados, odontológico, certificado medico, visual, Auditivo y crecimiento y desarrollo se encuentran vencidos, por lo cual hay plazo hasta el 31 de octubre para traerlos "profe yo me pongo en la tarea de sacar citas" se termina la comunicación, como acuerdo se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención a la Orera vera	1032487051.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016252000 NIÑA O NIÑO: Mia Alexandra Grautt Rosales

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francis Rosales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera - Dayra Mora

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
02/10/20	7:45	Jardín Caracolí	Siendo las 7:45 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia del nivel de párvulos se reunió con la señora Francis Rosales con cedula 26683114 madre de la niña Mia Grautt Rosales con NUIP 1016252000 a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se puede evidenciar que no tiene los certificados medicos solicitados en el jardín, los cuales son certificado visual, Auditivo, Crecimiento y desarrollo y odontológico, la madre refiere "Profe estoy sacando las citas" se le informa que hay plazo hasta el 31 de octubre del 2020 se termina la comunicación, se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Atención PL Lorena Vera.	Francis 26.683114

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Circolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141375438 NIÑA O NIÑO: Liam Andres Ochoa Corona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ginelsi Andreina Corona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ginelsi Corona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erena Vera - Dayan Mora

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
02/10/24	16:00	Jardín Circolí	Siendo las 4:00 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de párvulos, se reune con la señora Ginelsi Andreina Corona identificada 21478049, madre del niño Liam Ochoa Corona con NUIP 1141375438 a quien se le informa, que revisando la historia social del niño se puede evidenciar, que no tiene ningun certificado medico, como lo son el visual, Auditivo, odontologico y crecimiento y desarrollo el cual han pasado hasta el 31 de octubre del 2024. la mayor refiere, "si profe me voy a colocar hacer las diligencias" de termino la comunicación en buenos terminos, quien acuerdo se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
p. Atención PI Erena Vera	Ginelsi C 21478049

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liceo Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1024612982 NIÑA O NIÑO: Alan Isaac Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Valentina Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Valentina Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Vera - Daniela Ariza

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
02/10/24	7:15	Jardín Caracolí	Siendo las 7:15 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia del nivel de párvulos se reúne con la señora Olga Lucía Tibata con cédula 51969888 Abuela materna del niño Alan Isaac palacios con NUIP 1024612982, a quien se le informa que revisando la historia social del niño, se pudo evidenciar que en la carpeta no se encuentra ningún certificado medico del niño los cuales son certificado medico, visual, Auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo el cual tiene plazo hasta el 31 de octubre del 2024, la abuela refiere "profe el niño mi hija ya lo llevo a odontología le voy a pasar el certificado y que ojalá no le toque ir a terminar la completación, como ya creció se le cierre a la muelita".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención PI Leidy Vera	Olga Lucía Tibata 51969888

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín acurucolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023422462 NIÑA O NIÑO: Ana Milena Gaviria Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edilma Milena Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilma Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera - Dayana Mejía

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
01/02/24	16:15	Jardín acurucolí	Siendo las 16:15 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Edilma Gutierrez, con cedula 1024557704, madre de la niña Ana Milena Gaviria con NUIP 1023422462, a quien se le informa que revisando la historia social de la niña, se pudo evidenciar que crecimiento y desarrollo se encuentran vencidos y le hace falta certificado visual y auditivo, el cual han plazo hasta el 31 de octubre del 2024, la madre refiere " Bueno profe, ya estoy tratando de buscar las citas medicas", se le recuerda la importancia de llevar la niña al medico, se termina la comunicación en buenos terminos, como acuerdo de dar cierre a la novedad presentada por documento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Vera Profesional de atención PI	Milena Gutierrez Victoria

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner