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 Díaz
NIVEL: Jardín NUIP: 1141366843 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Barreto Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Lopez Quintero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mana Lopez Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañón - Julieta Abril

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
2-10-24	7:20	Jardín Caracolí	Siendo las 7:20 del día de hoy 2-10-2024 la profesional en Atención a la Primera Infancia se reúne con la Señora Mana Lopez Quintero con CC 1000806250 quien se le informa que ya se le cerró la documentación pendiente al niño Juan Nicolas Barreto Lopez con RC 1141366843 el cual la mamá refiere: "Profesora sigo llamando para solicitar la cita y me dicen que no hay agenda" Se le informa a la mamá que el plazo era para el En el siguiente espacio continua 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
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No Aplica	No Aplica	No Aplica	30 de Septiembre de 2024 y que se le agradece gestionar el tramite de Solicitud de la Cita Odontologica y cuando asista traer la copia del Certificado al Jardín, se le informa que continuaremos con el seguimiento hasta que traiga la Copia del Certificado y en comun acuerdo se firma la novedad con la mamá. "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
Maritza Cañón Profesional en Atención a la Primera Infancia	Maria lopez Quintero 1000806250

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										

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											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										

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 Caracol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ivon Angelo Diaz
NIVEL: Jardín NUIP: 1029298991 NIÑA O NIÑO: Chimy Daniela Higuera Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Diaz Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Diaz Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Cortes - Julieth Aton

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2-10-24	16:30	Jardín caracol	Siendo las 16:30 del día de hoy 2-10-24 la Profesional en Atención Primera Infancia se reúne con la Señora Karen Diaz Morales con CC 1005713276 mamá de la niña Chimy Daniela Higuera Diaz con RC 1029298991 a quien se le informa que le hace falta el certificado de Crecimiento y Desarrollo, Auditurv y Visual el cual la mamá refiere: Profesora la niña ya tiene la cita para el día 9 Octubre" la profesional en Atención a la Primera Infancia agradece a la mamá por la información "Se continua con la novedad en seguimiento

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	RQ	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	y se le recomienda que cuando tenga la cita solicite el Certificado Odontología y Crecimiento y Desarrollo traer la copia al jardín ya que el plazo era hasta el 30 de Septiembre de 2024", continuamos con el Seguimiento con la novedad por documentos hasta que la mamá presente el Certificado, se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Martha Cortes Profesional en Atención a la Primera Infancia	KAREN DIAZ MORALES 1005713276

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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210161300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Jardín NUIP 1024607997 NIÑA O NIÑO Suray Juliana Ortega Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Carolina Ortega

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jurleth Abril - Maritza Cañón

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (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	7:20	Jardín Caracolí	Siendo las 7:20 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reúne junto con la señora Andrea Carolina Ortega con cc 1065723493 acudiente de Suray Juliana Ortega Martínez identificada con RC 1024607997 a quien se le informa que le hacen falta los siguientes certificados: certificado de crecimiento y desarrollo, certificado auditivo y certificado visual, la acudiente refiere: "Profesora ya le he dicho a la mamá igual ya le vuelvo a decir" la profesional en atención. En el siguiente espacio continua 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
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (X) | 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	a la primera infancia agradece a la acudiente informar a la mamá para tramitar lo más pronto posible los citas y traer los copias al jardín, teniendo fecha de entrega apertura el 31 de octubre. En común acuerdo se da cierre a la novedad sobre los compromisos de los documentos se termina la comunicación en buenos términos. 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
Jurleth Abril Profesional en atención a la primera infancia	*Andrea Carolina Ortega Montes 1065123493.

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 Carrusel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Argüello

NIVEL Jardín NUIP 1077003727 NIÑA O NIÑO Salome Sofía Julio Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Arrieta

ACUDIENTE PRINCIPAL Kelly Arrieta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Julieth Abril - Ruiduo Cabra

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	7:50	Jardín Carrusel	Siendo las 7:50 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reune junto con la madre Kelly Arrieta identificada con CC 1002B35771 de la niña Salome Sofía Julio Arias identificada con RC ubicada 1077003727, a quien se le informa que le hacen falta los siguientes documentos: Certificado de crecimiento y desarrollo, Certificado odontológico, certificado auditivo y visual la acudiente refiere: "Bueno yo le digo a la mamá" la profesional. En el siguiente espacio continua 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
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	en atención a la primera infancia agradece a la acudiente informar a la mamá para tramitar lo más pronto posible las citas y traer las copias al jardín, teniendo fecha de entrega oportuna el 31 de octubre. En común acuerdo se da cierre a la novedad sobre los compromisos de los documentos. Se termina la comunicación en buenos términos. 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
Julieth Abril Profesional en atención a la primera infancia	Kelly Arrieta 1002B3571.

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: 6
Fecha: Marzo 17/07/2015
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Carmelo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angel

NIVEL Jardín NUIP 1023477435 NIÑA O NIÑO Edwar Alexander Tyre Zumora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Natalia Zumora Barragan

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Zumora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nieth Abril - Auxiliar Carmelo

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	8:00	Jardín Carmelo	Siendo las 8:00 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reúne junto con la señora Karen Natalia Zumora Barragan identificada con CC 1016594054 madre del niño Edwar Alexander Tyre Zumora identificado con RC 1023477435, a quien se le informa que le hacen falta los siguientes certificados medicos: Certificado de Audiología, Certificado de crecimiento y desarrollo, certificado visual y auditivo. La mamá refiere: "Buenos días señora. En el siguiente espacio continua 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
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	la verdad no he hecho eso porque se me ha olvidado sacar las citas" la profesional en atención a la primera infancia agradece a la mamá tramitar lo más pronto posible las citas y traer las copias al jardín, teniendo plazo de entrega 31 de Octubre. En ramos generales se da cierre a la novedad sobre los compromisos de los documentos. Se termina la comunicación en buenos términos. 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
Nieth Abril Profesional en atención a la primera infancia	Karen Z. 1016594054.

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 Carraloí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo Diaz
NIVEL Jardín NUIP 1014674202 NIÑA O NIÑO Dylan Jhoel Tequia Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lorena Guerrero Muñoz
ACUDIENTE PRINCIPAL Lorena Guerrero M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maritza Cañón - Julieth Abril

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
2-10-24	16:20	Jardín Carraloí	Siendo las 16:20 del día de hoy 2-10-2024 la Profesional en Atención a la Primera Infancia se reúne con la Señora Lorena Guerrero Muñoz con CC 1069737381 mamá del niño Dylan Jhoel Tequia Guerrero identificado con RC 1014674202, a quien se le informa que le hacen falta el certificado Odontol de Crecimiento y Desarrollo Auditivo, Visual., la mamá refiere: "Profesora ya estoy solicitando las citas, medias pero no hay agenda" Se continua con 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	X	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	Requiere Intentando por llamado telefonico" la profesional en Atención a la primera Infancia agradece traer lo más pronto posible las citas y traer copia de los certificados al Jardín, ya que se tiene plazo hasta el 30-9-24. En común acuerdo con la mamá se da cierre a la novedad de compromisos por 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
Maritza Cañón Profesional en Atención a la Primera Infancia	1069737381

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 20210153000 - 20210721 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angelo Diaz

NIVEL: Jardín NUIP: 1024609941 NIÑA O NIÑO: Damian de Jesús Acosta Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Camacho - Maria Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Fernanda Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cortés - Julieth Abril

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
2-10-24	8:30	Jardín Caracol	Siendo las 8:30 del día de hoy 2-10-24 la Profesional en Atención a la Primera Infancia se reune con la señora Luisa Fernanda Camacho Nuñez con CC 1033823155 mamá del niño Damian de Jesus Acosta Camacho con RC 1024609941 a quien se le informa nuevamente que le falta el certificado de Crecimiento y desarrollo, Odontologia, Auditivo y Visual el cual la señora refiere: "Profesora le llamaré y me informar que no hay agenda, lo que pasa es que" En el siguiente espacio continua 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
No Aplica	No Aplica

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Yo había llevado el niño a Crecimiento y desarrollo pero se me olvido pedir el certificado", pero yo estoy insistiendo para que me den las citas lo más pronto posible" Se le agradece a la mamá que por favor gestione lo mas pronto posible esta Solicitud de citas y cuando tenga el certificado acercarlo al jardín para completar la documentación del niño. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cortés Profesional en Atención en la Primera Inf.	Luisa Fernanda Camacho Nuñez 1033823155.

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 B | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Jardín | NUIP: 1031853586 | NIÑA O NIÑO: Martín Ramírez Quintero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yuritze Quintero - Juan Ramírez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Ramírez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Abril - Maritza Cañón

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	7:45	Jardín Caracolí	Siendo las 7:45 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reúne junto con el señor Juan Ramírez identificado con CC 1019133045 papá del niño Martín Ramírez Quintero identificado con RC 1031853586, a quien se le informa que le hace falta el certificado de audiometría, el papá refiere: "Profe la cita de audiometría es con especialista y no hay agendas por eso no hemos podido sacar esa cita" la profesional en atención. En el siguiente espacio continua 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
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	a la primera infancia agradece al papá diligenciar lo más pronto posible la cita y traer la copia al jardín, teniendo plazo de entrega el 31 de octubre de 2024, en común acuerdo se da cierre a la novedad sobre los compromisos 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
Julieth Abril Profesional en atención de la primera infancia	Juan Ramírez 1019133045

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: SCRD-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021-10-13 2015/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Colsubsidio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo Díaz
NIVEL: Jardín NUIP: 1024609495 NIÑA O NIÑO: Danna Valentina Velasquez Contreras
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Contreras
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Abril - Yuritza Cossio

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
2-10-24	8:00	Jardín Girasol	Siendo las 8:00 del día de hoy 2-10-24 la Profesional en Atención a la Primera Infancia se reune con la Señora Leidy Contreras con CC 1024532439 mamá de la niña Danna Valentina Velasquez Contreras con RC 1024609495 a quien se le informa nuevamente que le hace Falta el Certificado Odontologico el cual la mamá refiere: "Profesora lo que pasa es que no he podido solicitar la cita odontologica porque debo una multa y apenas hago para el diario" 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	por 4ve trabajo por dias la Profesional en Atención a la Primera Infancia le agradece gestionar lo mas pronto posible la solicitud de la cita odontologica ya que habia plazo para el 30-9-24, se le informa a la mamá que se continua con el seguimiento a la novedad de compromiso por documentación faltante 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
Yuritza Cossio profesional en Atención a la Primera Infancia.	LEIDY CONTRERAS R. 1024532439

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: 208.030.309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021) 15 (30) - 2019/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Jucelly Angulo Díaz

NIVEL Jardín NUIP 1029299635 NIÑA O NIÑO Sarai Gabriela Moreno Pirela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mabel Pirela Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL Mabel Pirela Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maritza Cortes – Julieth Abril

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
2-10-24	8:00	Jardín Caracolí	Siendo las 8:00 del día de hoy 2-10-24 la profesional en Atención a la Primera Infancia se reune junto con la Señora Mabel Pirela Cardenas con CE 14306876 madre de la niña Sarai Gabriela Moreno Pirela identificada con RC 1029299635 a quien se le informa nuevamente que le hace falta el certificado de Odontología y la mamá refiere: "Profesora solicite la cita y me la dieron para Octubre" la profesional en Atención a la Primera Infancia agradece a la mamá "En el siguiente espacio continua 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
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	gestionar la cita medica (odontologia) y traer la copia del certificado al Jardín cuando asista con la niña a la cita. En común acuerdo con la mamá se da cierre a la novedad, por compromiso de novedad de deberes. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá, 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
Maritza Cortes Profesional en Atención a la Primera Infancia	Mabel Pirela 14306876.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: SCRIS-FOR-109
Versión: 0
Fecha: Memo 20231150...
[illegible]2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angelo Diaz

NIVEL: Jardín NUIP: 1024608261 NIÑA O NIÑO: Alan David Medina Acevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Acevedo Cardozo - Claudia Cardozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Acevedo Cardozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Camón - Julieth Abril

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
2-10-24	16:00	Jardín Caracolí	Siendo las 16:00 del día de hoy 2-10-2024 la Profesional en Atención a la primera Infancia se reúne nuevamente con la Señora Heidy Acevedo Cardozo con CC 1024592586 mamá del niño Alan David Medina Acevedo con RC 1024608261 a quien se le informa que le hacen falta los siguientes Certificados Medicos: Crecimiento y Desarrollo, Auditivo, Visual y odontologico, el cual la mamá refiere: "Profesora lo que pasa es que el niño le estan pidiendo el traslado de. En el siguiente espacio continua 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
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	Centro medico de capital Salud porque me salio que lo Atendian en Fontibon y me queda muy lejos, pero eso se demora el proceso para que lo dejen aquí cerca al lado del Centro Comercial el Tesoro que me queda Cerca para Solicitar las citas y llevar al medico al niño, y mientras tanto se las voy a solicitar por medico particular hasta que se pueda Solicitar cita por la IPS." la Profesional en Atención a la primera Infancia agradece a la

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	mamá gestionar lo más pronto posible las citas y hacer el Soporte al jardín ya que había plazo hasta el 30-09-2024 en común acuerdo se da cierre a la novedad sobre el compromiso de los 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
Maritza Camón Profesional en Atención a la primera Infancia	Patricia Cardoso. 52493122.

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Carvajal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Argüello

NIVEL: Jardín NUIP: 1022449447 NIÑA O NIÑO: Alan Cruz Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Lucía Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jiseth Abril - Mauricio Cañón

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	8:00	Jardín Carvajal	Siendo las 8:00 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reune junto con la señora Sara Lucía Cruz identificada con CC 1022330242 mamá de Alan Cruz Gonzalez identificado con RC 1022449447, a quien se le informa que le hacen falta los siguientes certificados: Certificado de crecimiento y desarrollo, certificado auditivo y visual y certificado odontologico, la mamá refiere: "Profe la cita de medico general la tiene la otra semana, el de odontologia el ya lo tuvo me toca buscar. En el siguiente espacio continua 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
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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	el papel y crecimiento y desarrollo toca pedirlo porque Salud total no esta dando las citas esta difícil" la profesional en atención a la primera infancia agradece a la mamá traer las copias de los certificados al jardín. En común acuerdo se da cierre a la novedad, por compromiso de documentos, se termina la comunicación en buenos terminos. 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
Jiseth Abril Profesional en atención a la primera infancia	Sara Cruz C.C. 1022330242

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: 6
Fecha: Marzo (27/10/2020 / 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad O UNIDAD OPERATIVA: Jardín Carmelo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angel

NIVEL: Jardín NUIP: 1027547455 NIÑA O NIÑO: Ariana Samantha Calderon Molina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Calderon Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jvieth Abril - Maritza Cortes

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	7:30	Jardín Carmelo	Siendo las 7:30 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reúne junto con la señora Cindy Calderon Molina identificada con CC 1033735582 mamá de la niña Ariana Samantha Calderon Molina identificada con RC 1027547455 a quien se le informa que le hace falta el certificado odontológico, la mamá refiere: "Profe no he tenido tiempo de sacar la cita" la profesional en atención a la primera infancia agradece a la mamá. En el siguiente espacio continúa 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
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	Tramitar lo más pronto posible la cita y traer la copia al jardín, teniendo plazo de entrega el 31 de octubre, en común acuerdo se da cierre a la novedad sobre los compromisos de los 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
Jvieth Abril Profesional en atención a la primera infancia	Cindy 1033735582

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-106
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angelo

NIVEL Párvulos NUIP 1024610377 NIÑA O NIÑO Ariana Charlotte Ojeda Ojeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Divey Carolina Ojeda

ACUDIENTE PRINCIPAL Divey Ojeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Julieth Abril - Maritza Cossio

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	8:00	Jardín Caracoli	Siendo las 8:00 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reune junto con la señora Divey Carolina Ojeda identificada con CC 1118468142 madre de la niña Ariana Charlotte Ojeda Ojeda identificada con RC 1024610377, a quien se le informa que le hace falta el certificado odontologico. La mamá refiere: "He intentado sacar la cita pero no hay agenda" la profesional en atención a la primera infancia agradece a la mamá diligenciar. En el siguiente espacio continua 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
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	lo más pronto posible la cita y traer copia al jardín, teniendo plazo de entrega el 31 de octubre de 2024, en común acuerdo se da cierre a la novedad sobre los compromisos 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
Julieth Abril Profesional en atención a la primera infancia	Divey Carolina 1118468142

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 20210153000 - 2021/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo Díaz
NIVEL: Jardín NUIP: 1093725234 NIÑA O NIÑO: Accel Alexander Guzman Jimenez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maireth Jimenez Hidalgo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maireth Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Carón - Julieth Abril

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
2-10-24	16:20	Jardín Caracolí	Siendo las 16:20 del día de hoy 02/10/24 la Profesional en Atención a la Primera Infancia se reúne con la señora Maireth Jimenez Hidalgo identificada con CE 1473553 7 madre del niño Accel Alexander Guzman Jimenez identificado con RC 1093725234 a quien se le informa nuevamente que le hace falta el esquema de Odontología la mamá refiere: "Profesora buenos días el niño ya tiene programada la cita para el mes de Septiembre pero la trasladaron". En el siguiente espacio continua 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
No Aplica	No Aplica

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	al mes de Octubre mostrando el soporte en línea" la Profesional en Atención a la Primera Infancia agradece a la mamá que cuando el niño tenga la cita Odontológica traer copia al jardín, y que se continuara con el seguimiento con la novedad de compromiso de documento faltantes en la historia Social. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Maritza Carón Profesional en Atención a la Primera Infancia	Maireth Jimenez 1473553 7

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA Jardín Curaudi RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angel

NIVEL Jardín NUIP CD57926 NIÑA O NIÑO Mía Sunilmar Zurak Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Emilia Vasquez Betancurt

ACUDIENTE PRINCIPAL María Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Julieth Abril - Maritza Cossio

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	7:40	Jardín Curaudi	Siendo las 7:40 del día de hoy 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reúne junto con la señora María Emilia Sunilmar Betancurt identificada con CC 5833952 madre de la niña Mía Zurak Vasquez identificada con CD57926, a quien se le informa que le hace falta el siguiente certificado: Certificado odontológico. la mamá refiere: "Profesora ya logre sacar la cita de odontología por medio del medico general que me dio la orden, En el siguiente espacio continua 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
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	entonces me toca ver para cuando me la agendan" la profesional en atención a la primera infancia agradece a la mamá tramitar lo más pronto posible, la cita y traer la copia al jardín, teniendo plazo de entrega oportuno el 31 de octubre, en común acuerdo se da cierre a la novedad sobre los compromisos de los documentos. Se termina la comunicación en buenos términos. 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
Julieth Abril Profesional en atención a la primera infancia	5833952

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 Reyes

NIVEL Jardín NUIP 1024608640 NIÑA O NIÑO Inara Isabella Martinez Fray

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gabriela Fray Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL Gabriela Fray PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Julieth Abril - Auxiliar Cocina

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	7:40	Jardín Caracolí	Siendo las 7:40 del día de hoy, 02/10/24 la profesional en atención a la primera infancia se reune junto con la señora Gabriela Fray Andrade identificada con CE 27850705 mamá de la niña Inara Isabella Martinez Fray identificada con RC 1024608640, a quien se le informó que le hacen falta los siguientes certificados medicos: Certificado de crecimiento y desarrollo, certificado odontologico, auditivo y visual la mamá refiere: "Profe yo miro como. En el siguiente espacio continua 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
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	Saco las certificadas así sea por la privada, porque no las encuentro y tiempo no tengo para hacer eso" la profesional en atención a la primera infancia agradece a la mamá tramitar lo más pronto posible los citas y traer las copias al jardín, fijando fecha de entrega oportuna el 31 de octubre. En común acuerdo de cierre a la novedad sobre los compromisos de los documentos, se termina la comunicación en buenos terminos. 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
Julieth Abril Profesional en atención a la primera infancia	Gabriela Fray Andrade 27850705

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

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

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Argüello Díaz
NIVEL Jardín NUIP 1024607834 NIÑA O NIÑO Alham Gerard Díaz Morales.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tania Morales.
ACUDIENTE PRINCIPAL Tania Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maritza Cañón - Julieth Abril

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
2-10-24	7:30	Jardín Caracoli	Siendo las 7:30 del día de hoy 2-10-2024 la profesional en Atención a la Pmera Infancia se reúne con la mamá la señora Tania Morales Quintero con CC. 1000731897, a quien se le informa que le hacen falta el certificado Odontológico del niño Alham Gerard Díaz Morales identificado con RC 1024607834 y la mamá refiere: Profe para he llamado a la EPS y responden que no hay agenda. "Se continua con 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	X	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	la profesional en Atención a la Pmera Infancia agradece a la mamá tramitar lo más pronto posible la cita y hacer copia al jardín, ya que había plazo para el 30-09-24, y la mamá refiere que: "Profesora voy a llevarme el niño el día de hoy 2-10-24 para una atención en la URI para continuar con el proceso de seguimiento del día 23-08-2024 del niño". Se le informa que se le recomienda "En el siguiente espacio continua 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
Maritza Cañón Profesional en Atención Pmera Infan	No Aplica

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	solicitar soporte y entregarlo al Jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cañón Profesional en Atención Pmera Infancia	Tania Morales 1000731897

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
2-10-24	12:30	Jardín Caracoli	Siendo las 12:30 del día de hoy 2-10-2024 ingresa al jardín el niño Alham Gerard Díaz Morales con RC 1024607834 dado con la mamá la señora Tania Morales Quintero con CC 1000731897 a quien se le pregunta por el proceso del niño el cual la mamá refiere "Profesora nos atendió una psicóloga y le preguntamos Gerard lo sucedido ese día y que le dijo que debía hacer y que si vivía bien con su mamá y se informa "Se continua con 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.

Powered by CamScanner