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 4 UNIDAD OPERATIVA: Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Pre-Jardin 2 NUIP 1016751020 NIÑA O NIÑO Amy Gordillo Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Viviana Andrea lopez Tamayo

ACUDIENTE PRINCIPAL Viviana lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Diaz

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
11/10 2024	8:30 Am	Casa	El dia de no asiste la niña Amy Gordillo Ya que tiene una cita medica a la cual asistira con la Señora Viviana lopez madre de la menor identificada con CC 1023881011 quien manifiesta que le brindara todos los alimentos en el dia de hoy. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Viviana lopez 1023881011

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
15/10 2024	7:20 Am	Jardin Infantil avesol	El dia de hoy ingresa al Salon la niña Amy en Compañia de la Señora Viviana Lopez madre de la menor quien informa que durante el fin de semana no se presento ningu novedad con la niña y Consumio todos sus alimentos, la niña ingresa en buenas Condiciones fisicas y emocionales. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Viviana lopez 1023881011

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
15/10 2024	4:15 Pm	Jardin avesol	la niña Amy Gordillo Lopez Sale en Compañia de la Señora Viviana lopez madre de la menor a quien Se le informa que no Se presenta ninguna novedad con la niña, en este punto se Cierra 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
Diana Diaz profesional en atencion en primera infancia	Viviana lopez 1023881011

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

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 4 UNIDAD OPERATIVA FC SAN LUCAS AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ALEJANDRA RUBIO

NIVEL PRE-JARDIN 2 NUIP 1235342262 NIÑA O NIÑO lionel Andreys Gomez Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Keimis Maestre

ACUDIENTE PRINCIPAL Keimis Maestre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL DIANA CAROLINA DIAZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
2/10/2024	8:30 Am	Casa	Siendo las 8:30 Am se realiza llamado telefonico al numero 3228834538 donde atiende la señora Keimis Jimenez Maestre identificada con CC 1003382240 quien informa que lionel no asistio al jardin porque paso mala noche y no durmio muy bien, tambien manifiesta que le brindaron todos sus alimentos en el dia de hoy. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	No aplico

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
3/10	7:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 Am ingresa al jardin el niño lionel en Compañia de la Señora Keimis Maestre madre del menor quien manifiesta que no se presento ninguna novedad con el niño, el ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales. en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Keimis Maestre 1003382240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/10/2024	4:20 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del jardin el niño lionel en Compañia de la señora Keimis Maestre madre del menor a quien se le informa que no Se Presento ninguna novedad durante el dia. en este punto Se cierra la naledad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Keimis Maestre 1003382240

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-909
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 20/05/2021
Página: 1 de 7

UNIDAD OPERATIVA: 4 — UNIDAD OPERATIVA: ES SAN LUCAS AVESO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIÑO: ESE JORDAN S — NUIP: 1238341033 — NOMBRE DEL NIÑO: Jordan Jesus Bolivar Angulo

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Diana Angulo Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Angulo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA CAROLINA DIAZ

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
2/10 2024	8:00 Am	Casa	El dia de Se realiza llamada telefonica al numero 3142905143 donde atiende la Señora Carmen Angulo identificada con CC 1049823260 quien informa que el niño no asistio Porque tenia que realizar una diligencia y no contaba con alguien más para retirar lo en la tarde, sin embargo ella manifiesta que le brindara la alimentacion durante el dia, en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	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
3/10 2024	7:50 Am	Jardin aveso	El dia de hoy ingresa Jordan en compañia de la Señora Carmen Angulo madre del menor quien informa que no se presento ninguna novedad con Jordan y que consumio todos sus alimentos con agrado. el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales. en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Carmen Angulo 1049823260

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
3/10 2024	4:20 Pm	Jardin aveso	El dia de hoy Jordan participa delas diferentes actividades y juega con sus compañeros, consume todos sus alimentos sin ningun problema, siendo las 4:20pm Sale del jardin el niño Jordan en compañia de la Señora Carmen Angulo madre del menor a quien se le informa que no se presento ninguna novedad. en este punto se Cierra 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
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Carmen Angulo

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

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 4 UNIDAD OPERATIVA FC SAN LUCAS AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ALEJANDRA RUBIO

NIVEL PRE-JARDIN 2 NUIP CD04549154 NIÑA O NIÑO Jesus David Barios Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Anyeliz del valle Sanchez Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Anyeliz Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL DIANA CAROLINA DIAZ

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
2/10 2024	8:00 Am	Casa	El dia de hoy se realizo llamada telefonica al numero 3224490470 donde atiende la señora Anyeliz Sanchez madre del menor quien informa que Jesus no asistio el dia de hoy porque no contaba quien lo recogiera en la tarde, ella garantiza la alimentacion de Jesus durante el dia. Se informa sobre el registro. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	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
3/10 2024	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am llega Jesus en compañia de la señora Anyeliz madre del menor quien informa que no se presento ninguna novedad con Jesus y que consumio todos sus alimentos con agrado. el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales. en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Anyeliz Sanchez 31459280

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
3/10 2024	4:20 Pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del Jardin el niño Jesus en compañia de la señora Anyeliz madre del menor a quien se le informa que no se presento ninguna novedad durante el dia. en este punto se cierra 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
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Anyeliz Sanches 31459280

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

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 4 UNIDAD OPERATIVA FC SAN LUCAS AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ALEJANDRA RUBIO

NIVEL PRE-JARDIN 2 NUIP 1033829183 NIÑA O NIÑO Angelath Talia Gomez Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Tatiana Jimenez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL DIANA CAROLINA DIAZ

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
2/10/2024	9:00 Am	Casa	En el dia de hoy Se realiza llamado telefonico al numero 3237856370 donde atiende la Señora tatiana Gomez identificada con CC 1000121985 quien informa que la niña no asistio porque no contaba quien la buscara en la tarde ya que ella esta haciendo un diligencia, tambien manifiesta que la niña esta en compañia de la abuela quien le brindara los alimentos en el dia, Se informa del registro de la novedad, en este punto Se finalizo 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
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	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
3/10/2024	8:00 Am	Jardin Infantil avesol	El dia de hoy ingresa al jardin la niña Thala en Compañia de la Señora Tatiana madre de la menor que ha Se presento ninguno novedad con laniña y que Consumio todos sus alimentos. en este punto Se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en	Tatiana Gomez 1000121985

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
3/10/2024	4:00 Pm	Jardin avesol	Siendo la 4:00pm Talia sale en Compañia de la Señora tatiana Gomez madre de la menor a quien se le informa que no Se presento ninguno novedad Con la niña y que participo en las diferentes actividades y Consumio todos Sus alimentos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Tatiana Gomez 1000121985

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

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