REGISTRO
DE
NOVEDADES

CAMINADORES C



JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PRIMARIO C. NUIP: 0 570129 NIÑA O NIÑO: ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ JUBERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANAIBETH RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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 2024	7:45	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISO POR DOCUMENTOS FALTANTES POR ACTUALIZAR DESDE EL SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR ACTUALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y DEL CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A LA EPS, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRE DE LA NIÑA ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288557. SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS O DE LA ASIGNACIÓN DE LA CITA ANTES DE LA FECHA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Anaib 27288857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	12:48	CASA	LA PROFESIONAL SE COMUNICA AL NÚMERO 3014959037 CORRESPONDIENTE A LA MADRE, LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857 LA PROFESIONAL INDAGA POR QUÉ LA NIÑA NO ASISTIÓ AL JARDÍN A LO QUE LA MADRE REFIERE "MAESTRA ES QUE ANOCHE ALESKITA TUVO MUCHA TOS Y NO AMANECIÓ MUY BIEN ENTONCES LA VOY A LLEVAR AL MÉDICO Y CUANDO TENGA ALGUNA RAZÓN LE AVISO, DEPENDIENDO COMO SIGA Y LO QUE ME DIGAN, LA LLEVARÍA MAÑANA" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PUEDA PRESENTAR, LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	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
18/10 2024	7:32	JARDIN INFANTIL	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857, LA PROFESIONAL INDAGA COMO SE ENCUENTRA LA NIÑA Y LO QUE LE DIJERON EN EL MÉDICO, A LO QUE LA MADRE REFIERE "MAESTRA PUES EL MÉDICO DIJO QUE TODO ERA CUESTIÓN DEL CLIMA POR ESO NO LE DIO INCAPACIDAD NI NADA, ME TOCA CUIDARLA DEL FRIO, AYER AMANECÍ MEJOR LA NOCHE Y ESTA MAÑANA SE DESPERTÓ SOLITA POR ESO LA TRAJE, NO HA TENIDO TOS NI NADA" LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL 17/10/2024 Y FIRMA ESTANDO DE ACUERDO, SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Anaib 27.288.857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/10 2024	14:00	JARDIN INFANTIL	SE ACERCA AL JARDÍN LA SEÑORA ANAIBETH RODRIGUEZ MADRE DE LA NIÑA IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27288857 QUIEN REFIERE "HOLA PROFE, LO QUE PASA ES QUE ME TUVO PEDIR PERMISO EN EL TRABAJO POR QUE TENGO QUE HACER UNAS ALIGENCIAS Y NO CREO ALCANZAR A VOLVER TEMPRANO, ENTONCES ES PARA RECOGER A ALESKITA DE UNA VEZ" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LA NIÑA ESTUVO BIEN PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS INGIRIÓ LOS ALIMENTOS, SE LE ENTREGA MANZANA, LECHE Y GALLETAS. SE LE SOLICITA A LA MADRE INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth Garavito	Anaib 27.288.857

	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: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: CAMINADO C NUIP: TI 570229 NIÑA O NIÑO: ALEXA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANAIBETH CAROLINA RODRIGUEZ SUPERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANAIBETH RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JUDETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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
23/10 2024	7:05	JARDIN INFANTIL	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE ANAIBETH RODRIGUEZ IDENTIFICADA CON DOCUMENTO VENEZOLANO 27688857, LA PROFESIONAL INDAGA COMO SE ENCUENTRA LA NIÑA Y SI HAY ALGUNA NOVEDAD, A LO QUE LA MADRE REFIERE "NO SEÑORA TODO ESTÁ MUY BIEN" LA NIÑA INGRESA SIN NINGUNA NOVEDAD Y SE LE INFORMA A LA MADRE QUE SE LE INFORMARA SI SUCEDE ALGUNA NOVEDAD. POR LO QUE SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES. 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
JUDETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	27.288.857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINO C NUIP: 1.031.657.693 NIÑA O NIÑO: EDWIN SANTIAGO SCHANILLA ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINA MARIA ORTIZ YATE

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINA ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULETH NATALIA GARAVITO VARGAS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/10 2024	7:04	JARDIN INFANTIL	EL DIA DE HOY SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR ACTUALIZACION DEL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRE, LINA ORTIZ CON CC 1.030.597.609, SE LE RECUERDA A LA MADRE HACER ENTREGA DEL CERTIFICADO ACTUALIZADO ANTES DE LA FECHA ESTIPULADA O DE LA ASIGNACIÓN DE LA CITA ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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
JULETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Julieth G.	Lina Maria Ortiz 1030597609

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINO C NUIP: 1004.318.283 NIÑA O NIÑO: ISAAC MATIAS GONZALEZ MOLERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYARITH MOLERO MOLERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYARITH MOLERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA CARAVITO VARGAS.

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
01/10/2024	7:58	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR COMPROMISO POR DOCUMENTOS FALTANTES DESDE EL 02 DE JULIO DEL 2024, SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR CERTIFICADO ODONTOLÓGICO Y ACTUALIZACIÓN DEL CARNET DE VACUNAS Y DEL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRE ANYARITH MOLERO CON PPT. 5046894, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS O DE LA ASIGNACIÓN DE LA CITA ANTES DE LA FECHA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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 NATALIA CARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth.	5046894

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINA C NUIP: 1.018.520.636 NIÑA O NIÑO: MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUNELSY CHICUNQUIRA HERNANDEZ NIÑO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUNELSY HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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 2024	16:04	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISO POR INCUMPLIMIENTO DESDE EL 21 DE AGOSTO DEL 2024 SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR CERTIFICADO DE AFILIACIÓN EPS, CERTIFICADO MÉDICO GENERAL, VISUAL, ACTIVO, ODONTOLÓGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LOS CUALES LOS FIRMA LA MADRE YUNELSY HERNANDEZ CON PPT 6381523, SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS O DE LAS ASIGNACIONES DE LAS CITAS ANTES DE LA FECHA ESTIPULADA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS	YUNELSY HN. PPT 6381523

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: SAMIRADO C NUIP: 1014.318.693 NIÑA O NIÑO: SARA MILAGROS FELO ROMERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YURY ANDREA ROMERO ACUÑA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YURY ROMERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/10 2024	12:45	JARDIN INFANTIL	SE ACERCA AL JARDIN LA SEÑORA YURY ROMERO CON CC. 1'014.224.580 QUIEN ES LA MADRE DE LA NIÑA, Y LA MADRE REFIERE "BUENA PROFE, COMO LE HABIA AVISADO ESTA MAÑANA, ME TOCA RECOGER A MILAGRITOS YA POR QUE EL PAPÁ HOY ESTA TRABAJANDO Y DONA MARGARITA NO PUEDE, Y YO NO SÉ CUANTO ME DEMORE EN LA VUELTA, ME DA MIEDO NO LLEGAR A LAS 4:30" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LA NIÑA ALCANZÉ A ALMORZAR Y ESTUVO BIEN DURANTE EL DIA, SE LE HACE ENTREGA DEL PAQUETE DE LA TARDE (GALLETAS, LECHE, MANZANA) SE LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JULIETH NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth	Yury Andrea Romero Acuña 1014224580

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
18/10 2024	7:48	JARDIN INFANTIL	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE YURY ROMERO CON CC 1'014.224.580 LA PROFESIONAL INDAGA SI HAY ALGUNA NOVEDAD Y COMO SE ENCUENTRA LA NIÑA, A LO QUE LA MADRE REFIERE "BIEN PROFE, AL MOMENTICO QUE LA RECOGÍ SE QUEDÓ DORMIDA Y CUANDO SE DESPERTÓ LE DIO LAS ONCESITAS Y YA" LA PROFESIONAL OBSERVA A LA NIÑA Y ÉSTA INGRESA APARENTEMENTE BIEN, LE INFORMA QUE EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD SE LE LLAMARA INMEDIATAMENTE, SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES. 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 NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Julieth	Yury Andrea Romero Acuña 1014224580

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL CAMINAR C NUIP 1.094.317.966 NIÑA O NIÑO THIAGO RIVERA CROZCO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO MELANI CROZCO ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL MELANI CROZCO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL NIETH NATALIA GARAVITO VARGAS

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
01/10/2024	7:23	JARDIN INFANTIL	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR COMPROMISO POR ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO SE REALIZA FIRMA DE COMPROMISO Y NOVEDAD POR ACTUALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LOS CUALES LOS FIRMA EL PADRE JHON AGUILERA CON CC 1'007.341.580 SE LE RECUERDA HACER ENTREGA DEL DOCUMENTO O DE LA ASIGNACIÓN DE LA CITA ANTES DE LA FECHA ESTABLECIDA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO MENSUAL. 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 NATALIA GARAVITO VARGAS PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	JHON AGUILERA 1007341580

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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