NOVEDADES

JIC LA FLORIDA

PROFESIONAL EN ATENCIÒN A LA PRIMERA INFANCIA

JINETH XIMENA SOLANO MARIN

PARVULOS A



Scanned with 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 Página: 1 de 3

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1149926039 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Rodriguez Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Manrique Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/10 2024	15:40	JIC La Florda	El dia de hoy en repetidas ocasiones la profesional de atención se intenta comunicar con la Señora Natalia Manrique con cc: 43912026 al numero 3143506641, mama del niño pero no se logra establecer la comunicación motivo por el cual se desconoce la razón de la inasistencia. 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	16:00	JIC la Florda	El dia de hoy la señora Natalia Manrique con cc 43 912 026 se acerca al jardin manifestando que el niño se encuentra cogestionado y con tos y prefiere cuidarlo en casa, motivo por el cual el niño no asistira al Jardin, la Profesional le recomienda informar si se presenta algun tipo de novedad. 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof-atención en primera infancia	Natalia M.G 43912026

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
18/10 2024	9.00	CASA	El dia de hoy la profesional en atención se comunica telefonicamente con la señora Natalia Manrique con cc 43912026 al numero 3143506641, madre del niño, a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia del niño y refiere "profe el niño sigue enfermo prefiero cuidarlo en casa, entonces creo que no voy a retirar yo paso la carta de retiro el dia que la profesional le solicita informar cualquier tipo de novedad que se presente con el niño. 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10 2024	15:50	JIC la Florida	Durante el dia de hoy en repetidas ocasiones la Profesional en atención en primera infancia se intenta comunicar con la señora Natalia Manrique con cc: 43912026 al numero 3143506641, madre del niño, pero no se logra establecer comunicación ni telefonicamente, ni via whatsapp, motivo por el cual se desconoce la razón de la inasistencia 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	NO APLICA

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1149726039 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Rodriguez Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Manrique Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano M.

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											
22/10 2024	16:00	JIC La Florida	Durante el dia de hoy en repetidas ocasiones la Profesional en atencion en primera infancia, se intenta comunicar con la Señora Natalia Manrique con cc 43912026 al numero 3143508641. madre del niño, pero no se logra establecer comunicación, motivo por el que se desconoce la razon de la inasistencia. 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof. atención en primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/10 2024	9:40	CASA	El dia de hoy la Profesional en atención se comunica con la señora Natalia Manrique con cc 43912026 al número 3143508641, a quien se le pregunta sobre el estado de salud del niño y refiere "Profe pues dentro de lo normal bien, pero lo voy a seguir cuidando en casa y estoy a la espera de una cita que tiene con la pediatra el dia lunes" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se presente. 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/10 2024	13:00	CASA	El dia de hoy la Profesional en atención se comunica con la señora Natalia Manrique con 43912026 al número 3143508641, a quien se le pregunta por el estado de salud del niño y refiere "Profe Ismael sigue congestionado y con cuidados en casa" la profesional le recomienda informar si se presenta alguna novedad, asi mismo se le informa que el dia de hoy se hace entrega del paquete alimentario correspondiente a la tercera pedagogica del mes de octubre, a lo que refiere "profe mi esposo ya va" 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
Jineth Ximena Solano Marin prof atención 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											
24/10 2024	15:09	CASA.	El señor Nilson Rodriguez con cc 13855885 papá del niño se acerca al jardin y se le hace entrega del paquete alimentario Avena, Pasta y manzana. la Profesional le pregunta como se encuentra el niño y el refiere "profe bien la mamá lo esta cuidando en casa y el dia lunes tiene cita" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se presente. 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
Jineth Ximena Solano Marin prof. atención en primera infancia	Nilson Rodriguez Suarez cc: 13855885

Scanned with 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 Página: 1 de 2

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

NIVEL: TRANSICIÓN A NUIP: 1144372689 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Rodriguez Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Manrique Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano Main

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
24/10 2024	16:00	CASA	El día de hoy la responsable del servicio le informa a la profesional en atención que la mamá del niño la señora Natalia Manrique, con cc 43912026, envía vía whatsapp la carta solicitando la suspensión del niño debido a que continúa con diagnósticos de salud. 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
Jineth Ximena Solano Main Prof. atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10 2024	13:17	CASA.	El día de hoy la señora Natalia con CC 43912026 madre del niño envía vía whatsapp soporte de la cita médica donde refiere que el niño presenta signos y síntomas de un cuadro viral la madre manifiesta que el niño tiene cita con el pediatra el 21 de noviembre del 2024 y es el quien remite la incapacidad." la profesional le informa que "la inasistencia queda sin justificación ya que no se cuenta con incapacidad medica. 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
Jineth Ximena Solano Main Prof. atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10 2024	9:37	CASA	El día de hoy la profesional en atención se comunica telefónicamente con la señora Natalia Manrique con CC 43912026 al número 3143508641, madre del niño, a quien se le pregunta se le pregunta por el estado de salud del niño y refiere "Profe dios hoy como con (moras) moras, lo que pasa es que, dexcongestional a los Angeles complicado" la profesional en atención le recomienda informar si se presenta alguna novedad. 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
Jineth Ximena Solano Main Prof. atención 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
30/10 2024	16:00.	CASA	El día de hoy la responsable del Servicio informa a la profesional de atención que el día de hoy mediante correo electrónico el técnico Sube notifica que desde hoy el niño queda en estado suspendido; la profesional en atención se comunica telefónicamente con la señora Natalia Manrique con cc 43912026 al número 3143508641 mamá del niño a quien se le informa que el niño desde la fecha queda en estado suspendido y se le entrevista llamando para saber el estado de salud del niño, a lo que la mamá refiere "Bueno profe, muchas gracias estoy pendiente" 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
Jineth Ximena Solano Main Prof. atención en primera infancia	NO APLICA

	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: 2 de 2

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1144726639 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Rodriguez Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Manrique Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano

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
31/10/2024	12:30	CASA	El dia de hoy la Profesional en atención se comunica telefonicamente con la señora Natalia Manrique con CC 1039112026 al número 3135026641, madre del niño, a quien se le pregunta el motivo del estado de salud del niño, lo cual refiere "Profe hoy no sigue con tos y con mocos" la profesional en atención le informa que cualquier novedad respecto al estado de salud del menor informar inmediatamente ya que se encuentra en seguimiento. 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
Jineth Ximena Solano Nuin Profesional Atención 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Grados A NUIP: 1023989191 NIÑA O NIÑO: Alexa Sofia Flores Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Albany Marquez Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Albany Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	JIC La Florida	El dia de hoy en el momento de ingreso de la niña se le comunica a su mamá la señora Albany Marquez con PPT 4703893 que realizando la verificación de los documentos de la niña el carnet de crecimiento y desarrollo estan pendiente motivo por el que firma voluntad y compromiso por documentación faltante, la mamá refiere "profe la proxima cita el 25/10/2024" se le informa que tiene plazo hasta el 30 de septiembre para ponerse al dia. Esta novedad queda abierta por seguimiento. 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en Primera Infancia	Albany E Marquez 4703893

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/10 2024	16:15	JIC la florida	El dia de hoy en el momento de la solicitd de la nuna la Señora Albany Marquez con PPT 4703893 mamá de la niña entrega a la profesional en atención en primera infancia el certificado de crecimiento y desarrollo, la profesional en atención le informa que la niña queda con la documentación al dia, motivo por el que se realiza el cierre de la novedad por seguimiento a 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof atención en Primera Infancia	Albany E Marquez 4703893

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20212153000 - 23/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1016120617 NIÑA O NIÑO: Celeste Penagos Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Cabrera Busto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/10 2024	7:12	Jdc La Florida	El día de hoy en el momento de ingreso de la niña se le comunica a su mamá la señora Paola Cabrera con CC:1016101723 que realizando la verificación de los documentos del niño el certificado de crecimiento y desarrollo debe ser actualizado motivo por el que firma novedad y compromiso por documentación adjunta la mamá refiere "Profe voy a llamar para solicitar la cita" se le informa que tiene plazo hasta el 31 de octubre para ponerse al día. Esta novedad queda abierta por seguimiento. En este ámbito 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
Jineth Ximena Solano Marin Prof-atención en primera infancia.	Paola Cabrera 1016101723

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 2021/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP 1019316895 NIÑA O NIÑO: Katel Vergara Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Lopez Icimberino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jineth Ximena Solano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:20	JIC la fabrica	El dia de hoy en el momento de ingreso del niño se le comunica a su mama la señora maria victoria lopez con cc: 1063964339 que realizando la verificación de los documentos del niño el certificado de crecimiento y desarrollo debe ser actualizado, motivo por el que firma novedad y compromiso por documentacion faltante, la mama refiere "profe voy a solicitar la cita" se le informa que tiene plazo hasta el 31 de octubre para acercarse al dia, Esta novedad queda abierta por seguimiento. 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
Jineth Ximena Solano Maria Prof. atención en primera infancia	maria Victoria lopez maria lopez 1063964339

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner