PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Viernes 12/01/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Jhon Anderson Lizarazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Ramos Arenas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy Paez

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
10-10-2024	12:40 P.M	Jardin	El niño Jhon Anderson, sale del jardin con su madre la Señora Lina Ramos. A una diligencia personal. A partir de este momento queda bajo su responsabilidad. El niño en mutuas Sale de la institución en buenas condiciones de salud y fisicas. Se le entrega de su refrigerio completo Cuna Manzana, una leche y una galleta

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.			Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente	Lina Maria Ramos Arenas 1'000.331.039

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
11-10-2024	8:00 am	Jardin	El dia de hoy el niño Jhon Anderson ingresa al jardin Infantil con su madre la Señora Lina Ramos. En apariencia buen estado de salud y fisico. Se observara durante el transcurso del dia. Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente.	Lina Maria Ramos Arenas 1'000.331.039

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
11-10-2024	4:00 P.M	Jardin	El dia de hoy en el transcurso del dia el niño Jhon Anderson, no presento ninguna novedad de salud, ni fisicas. Participo del Servicio en su normalidad. Se le entrega a su madre la Señora Lina Ramos. Quien queda conforme y procede a firmar. De igual forma el niño en mutuas sale de la institución en buenas condiciones en general. Se hace clone.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente.	Lina Maria Ramos Arenas 1'000.331.039

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP 1023416784 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Leonel Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Katherine Diaz Robayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Diaz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy PAEZ

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
09-10 2024	12:20 P.M	Jardin	La niña Emma Luciana, sale del Jardin con su padre el Señor Miguel Angel Leonel. A bra diligencia personal A partir de este momento queda bajo su responsabilidad. La niña en mención Sale de la institución en buenas condiciones de salud y física. Se le hace entrega de su vinculo correspondiente. Cero. para, bra pera y bra-

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.			Inicio. Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ. - Docente.	Miguel Angel [illegible] 1013678547

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
-10 2024	8:00 am	Jardin	La niña Emma Luciana, ingresa al Jardin el dia de hoy, con su padre el Señor Miguel Angel Leonel. En apariencia buen estado de salud y fisico. Se observa durante el dia de hoy. Y se le informa al Señor en mención lo pertinente. Se continua Seguimiento Pertinente. En este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	Miguel Angel Leonel 1013678547

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
10-10 2024	4:00 P.M	Jardin	La niña Emma Luciana durante el transcurso del dia de hoy no presento ninguna novedad de salud, o fisica, por parte del servicio en su normalidad. Se le informa a su padre el Señor Miguel Angel Leonel. De igual forma la niña Sale de la institución en buen estado general. Se termina Seguimiento. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	Miguel Angel Leonel 1013678547

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 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1023418222 NIÑA O NIÑO: Jan Samuel Vega Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Mendoza Rubiano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy Paez

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
07-10-2024	9:16 am	Jardin	El niño Jan Samuel Sale del jardin Infantil con su padre el Señor Haider Vega. El Señor en mención manifesta que el dia de hoy va a compartir con su hijo, porque se encuentra de descanso. Y desea pasar con su hijo. El niño en mención Sale de las instalaciones en buen estado de salud y físico. Y a partir de estos momentos

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			Queda bajo su responsabilidad. Se le hace entrega de su refrigerio correspondiente. (Cora leche, un pan, una granadilla). Se continua con el debido Seguimiento pertinente. En este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	HAIDER VEGA BONILLA 1003710600

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
08-10-2024	8:00 am	Jardin	El niño Jan Samuel, ingresa al jardin acompañado de la Señora Alejandra Mendoza. Y a partir de estos momentos participa del Servicio en su normalidad. Ingresa en apariencia buen estado de salud y física. Se observa en el transcurso del dia. Se continua Seguimiento pertinente. En este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	Alejandra Mendoza R 1024600477.

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
09-10-2024	4:00 P.M	Jardin	Durante el dia de hoy, el niño participo del Servicio del jardin en su normalidad. No presento ninguna novedad de salud ni física. Se le informa a su madre la Señora Alejandra Mendoza. De igual forma el niño en mención Sale de la institucion en buenas condiciones en general. Se Seguimiento. En este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	Alejandra Mendoza R 1024600477

Powered by 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: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1023420244 NIÑA O NIÑO: Edrick Jesus Molina Cardoso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Cardoso Mesa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cardoso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Calundo

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
03-10 2024.	12:15	Nivel Prejardin B caminos de la vida	Sale el niño Edrick Jesus Molina Cardoso. Junto con su acudiente el Señor José Molina el cual manifiesto que es su día de descanso y quiere compartir tiempo con el niño en el mismo le refiere que el niño sale en optimas condiciones físicas y de salud; también la docente Clanbel Calundo le hace entrega del refrigerio de la tarde el cual consta de una leche, 1 paquete de galletas y una manzana; Además le manifiesta que le va

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	Sigue novedad DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica.			a realizar lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clanbel Docente.	José Molina C.C. 1024573402

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
04-10 2024	8:00 am.	Nivel Prejardin B caminos de la vida.	Ingresa el niño Edrick Jesus Molina Cardoso junto con su acudiente la Señora Leidy Cardoso Mesa, a la cual la docente Clanbel Calundo le manifiesta que el niño en menores se quedará a partir por las actividades y dentro de estas se tendrá en observación por si presenta novedad alguna; también le realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clanbel Docente.	Leidy Cardoso 1024587542

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
04-10 2024	12:40 Pm.	Nivel Prejardin B caminos de la vida.	Sale el niño Edrick Jesus Molina Cardoso junto con su acudiente la Señora Leidy Cardoso Mesa, a la cual la docente Clanbel Calundo le manifiesta que durante el día el niño en mención no presentó ninguna novedad, Por lo tanto sale en optimas condiciones físicas y de salud; Además le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo escrito. En este punto se cierra novedad de 03-10-2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clanbel Docente.	Leidy Cardoso 1024587542

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardín NUIP: 1024610650 NIÑA O NIÑO: Ailyn Victoria Ortiz Hilarión

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Hilarión

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Hilarión PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Galindo Aragón.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
17-10 2024	13:20	Nivel prejardín B caminos de la vida	Sale la niña Ailyn Victoria Ortiz Hilarión junto con su acudiente la señora Laura Hilarión, la cual manifiesta que debe de realizar una diligencia personal en el norte de Bogotá y no alcanza a llegar a la hora de salida de la niña en reemplazo del fin de jornada docente Clanbel Galindo le hace entrega del refrigerio siendo un galleta una pera y una leche; le reitera que sale en optimas condiciones físicas y de salud; le realiza lectura de la novedad realizada y firma. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
docente.	Laura Hilarion 1000121583

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	7:57 am.	Nivel prejardín B caminos de la vida.	Ingresa la niña Ailyn Victoria Ortiz Hilarión junto con su acudiente la señora Laura Hilarión, procediendo la docente Clanbel Galindo, que la niña en mención ingresa aparentemente en optimas condiciones físicas y de salud; sin embargo estará bajo observación durante el día; Acto seguido le realiza lectura de la novedad realizada y procede a firmar estando de acuerdo con lo dicho. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
docente.	Laura Hilarion 1000121583

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	16:10	Nivel prejardín B caminos de la vida.	Sale la niña Ailyn Victoria ortiz Hilarión junto con su acudiente la señora Laura Hilarión, a la cual la docente Clanbel Galindo le expresa que la niña en mención durante el día estuvo bien, no presento malestar alguno, por lo tanto la niña Ailyn sale en optimas condiciones físicas y de salud; acto seguido le realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En este punto se cierra novedad del día 17-10-2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
docente.	Laura Hilarion 1000121583

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
09 Octubre 2024	12:20	Jardín Infantil	Siendo las 12:20 del medio día el niño Yeremy Javier Cardenas Trujillo sale del jardín Infantil Caminos de la Vida en óptimas condiciones físicas y de salud junto con la señora Angela Paola Trujillo Galeano (madre y acudiente del niño en mención) quien informa que el motivo de salida del niño Yeremy a esta hora es porque tiene cita odontológica de la cual entregará al jardín la copia del soporte de dicha atención. Antes de salir el niño Yeremy recibe su almuerzo y paquete refrigerio (bebida láctea, galleta y frutal. finaliza novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jana Vargas - Docente parvulos			Angela Paola Trujillo G 1020505195											

Powered by CamScanner

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
17 de Octubre. 2024.	13:05	Jardín Infantil	Siendo las 13:05 la niña Marilyn Celeste Silva Rodríguez sale del jardín Infantil Caminar de la vida en óptimas condiciones físicas y de salud junto con la señora Catherin Rodríguez (madre y acudiente de la niña en mención) el motivo es por una diligencia personal (cita médica de la señora Catherin) y por ello posiblemente no alcanza a llegar por la niña Celeste en el horario establecido de salida. La niña Celeste recibe paquete refrigerio (bebida láctea, galleta y fruta) En este punto finaliza 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 Vásquez Docente - Párvulos-B	Catherin Rodríguez 1024579417

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 120210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Caminadores NUIP: 1074833226 NIÑA O NIÑO: Erick Samuel Linares Ramos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaime Linares.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Maria Ramos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli cardoso Mesa

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
15 de octubre 2024	13:08 pm.	caminadores J-1 caminos de la vida	ingresa el señor jaime al salón de caminadores a recoger el niño samuel por Motivo que el dia de hoy el señor se encuentra desocupado y desea compartir con su hijo ya que por su trabajo no se lo permite, se le informa que el niño samuel consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, participo de las actividades con disposición. El niño sale en compañia de su padre en optimos condiciones Fisicos y de salud se le entrega paqueteria y bolso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa Docente	Jaime Linares 80368808

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
16 de octubre 2024.	7:40 AM.	Caminadores J-1 Caminos de la vida	Ingresa la señora Lina Maria en compañia del niño samuel al salón de caminadores, la docente Mayeli evidencia que el nene ingreso tranquilo, respondiendo al saludo y sonriendo, aparentemente en buen estado Fisico y de salud, se le informa a la señora Lina Maria, que durante la jornada el niño estara en observación. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli Cardoso Mesa Docente.	Lina Maria Ramos 1000330339

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
16 de octubre 2024.	16:10 pm.	Caminadores J-1 Caminos de la vida	La Señora lina Maria ingresa al salón de caminadores a recoger el niño samuel, La docente Mayerli le informa que el niño consumio con agrado los alimentos durante la jornada y en su totalidad, participo de las actividades desde sus posibilidades con disposición y gusto, por lo anterior se hace cierre a esta novedad del dia 16 de octubre. El niño sale en compañia de su madre en optimos condiciones S.F.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso. M Docente.	Lina Maria Ramos 1003330339

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

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Caminadores NUIP: 1028896962 NIÑA O NIÑO: Joan Sebastian Romero Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Castillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Castillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli cardoso Mesa

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 de octubre 2024	11:40 AM.	Caminadores J-1 caminos de la vida	Sale el niño Joan en compañía de la señora claudia madre del menor, por Motivo de cita medica de crecimiento y desarrollo, se le informa a la madre que el niño consumio los alimentos de la mañana con agrado y el almuerzo, se le hace entrega de las onces, Galleta, Manzana y lacteo, se le pide amablemente traer los soportes medicos, el niño sale con su madre en optimas condiciones fisica y de salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli Cardoso Docente.	Claudia Castillo 1129527531

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 de octubre 2024.	7:45 AM.	caminador J.1 caminos de la vida.	la señora claudia, ingresa con el niño Joan. al salón de caminadores, donde la docente observa el menor amimicamente bien respondiendo al saludo e involucrandose en la actividad de bienvenido con sus compañeros. aparentemente en buen estado Fisico y de salud, la docente le refiere que durante la jornada se estara observando a joan.. se continua con novedad, en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso mesa Docente.	Claudia Castillo 1129527531

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 de octubre 2024.	16:20 PM.	caminadores J-1 caminos de la vida.	Ingresa la señora claudia al salón de caminadores a recoger el niño joan, la docente Mayerli le informa que durante la jornada el niño participo de cada actividad y ritual con agrado y disposición consumio los alimentos en su totalidad con agrado, no presento quebrantos de salud, por lo anterior se hace cierre de la novedad del dia 8/10/2024, el niño sale en optimas condiciones de salud y Fisico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso mesa Docente.	Claudia Castillo 1129527531

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	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.

Powered by CamScanner