Código: FOR-PSS-4.3

NOVEDADES



PÁRVULOS B

Profesional de atención a la primera infancia

Juliana Ruiz Rodríguez

Escaneado con 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-3[illegible]9
Versión: 0
Fecha: Memo I2021[illegible]5300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1233701201 NIÑA O NIÑO: SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DALIA MARCELA LOPEZ TERESMA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DALIA LOPEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
02/12 2024	8:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EL SEÑOR YESITH PASCUALES CON CC 1063952011 PAPA DE LA NIÑA HACE ENTREGA A LA PROFESIONAL DE LA CASA DEL CERTIFICADO DE MEDICINA GENERAL, AUDITIVO, VISUAL, ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ASIMISMO SE LE INFORMA QUE DICHOS SOPORTES SE ADJUNTARAN A LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA, CUALQUIER LA DOCUMENTACIÓN AL DIA POR TAL MOTIVO SE HACE CIERRE AL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE, SE DA CIERRE A LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	yesith pascuales 1063952011

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

Escaneado con 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: PARVULOS B NUIP: 1.206.277.557 NIÑA O NIÑO: EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CRISTINA NOHEMI DURAN ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: CRISTINA DURAN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
02/12/2024	7:00	JARDIN INFANTIL	EL DIA DE HOY EN EL MOMENTO DE INGRESO DEL NIÑO LA MAMÁ LA SEÑORA CRISTINA DURAN CON PPT 5173579 ENTREGA A LA PROFESIONAL COPIA DE LOS CERTIFICADOS DE AFILIACION A LA EPS Y CERTIFICADO CONSTACOLICO, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL QUEDANDO AL DIA CON LA DOCUMENTACION, SE DA CIERRE AL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE, SE CIERRA LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANARZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	CRISTINA DURAN PPT 5173579.

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

Escaneado con 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-3[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021[illegible]5300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL PARVULOS B NUIP 1.123.976.303 NIÑA O NIÑO SALOME SOFIA PINTO RINCONES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO KATRIN NAIRIS RINCONES SCHENO

ACUDIENTE PRINCIPAL KATRIN RINCONES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
02/12/2024	7:18	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON LA NOVEDAD DE SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02-07-2024, SE FIRMA NUEVAMENTE NOVEDAD Y COMPROMISO YA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A SU MAMA LA SEÑORA KATRIN RINCONES CON CC: 1.120.741.162 QUIEN REFIERE "PUES NADA QUE ME DAN LA CITA" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 06-12-2024 PARA PODERSE 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRuizRz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Katrin Rincones. 1120741162.

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
06/12/2024	13:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE INFORMA A LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA KATRIN RINCONES CON CC: 1.120.741.162 QUE AL DÍA DE HOY NO CUMPLIO CON LOS DOCUMENTOS FALTANTES CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, POR LO TANTO SE HACE EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR FINALIZACIÓN DEL AÑO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRuizRz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Katrin Rincones 1120741162

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

Escaneado con 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: PARVULOS B NUIP: 1016971487 NIÑA O NIÑO: SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LILIANA MARCELA MORENO CASTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIANA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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	X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12 2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTA FALTANTE DEL 01-11-2024 SE FIRMA NUEVAMENTE COMPROMISO Y NOVEDAD POR DOCUMENTACION FALTANTE YA QUE A LA FECHA NO TIENE ACTUALIZADO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO, LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA LILIANA MORENO CON CC 1023905826 QUIEN REFIERE "PROPE LE ESTOY TRATANDO DE SOCAR LA CITA PERO NO TIENEN AGENDA" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 06-12-24 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	X Liliana Moreno CC. 1073905826

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	X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12 2024	12:59	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA LE INFORMA A LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA LILIANA MORENO CON CC: 1023905826 QUE AL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO LA ACTUALIZACIÓN DEL CERTIFICADO ODONTOLOGICO, SE HACE EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR FINALIZACION DEL AÑO ESCOLAR, ASIMISMO SE LE RECOMIENDA PRESENTAR EL SOPORTE FALTANTE CUANDO INGRESE NUEVAMENTE AL JARDIN. EN ESTE PUNTO (M) FINALIZAR 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	X Liliana Moreno CC 1073905826

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

Escaneado con 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 B NUIP: 1.011.261.455 NIÑA O NIÑO: PALMA SALOME FORERO RAMOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JESSICA LIZETH RAMOS MARIN

ACUDIENTE PRINCIPAL: JESSICA RAMOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
05/12/2024	8:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA JESSICA RAMOS CON CC: 1030613036 A QUIEN SE LE PREGUNTA EL PORQUE DE LA LLEGADA TARDE Y REFIERE "PROFE ES QUE ANTES TENIA QUE IR A HACER UNA VUELTA PERSONAL Y VENIMOS LLEGANDO QUE PENA" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA EL INGRESO EN EL HORARIO ESTABLECIDO POR EL JARDIN, SE DA CIERRE A LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	JESSICA RAMOS 1030613036

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

Escaneado con CamScanner