NOVEDADES
PÁRVULOS C

Mes de Diciembre

Profesional en atención integral a la primera infancia

ROSA SONIA DUQUE



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 9
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 C NUIP 1146150501 NIÑA O NIÑO Mathias Johan Chirinos Caiballo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Naibelys Nayrobith Caiballo Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL Naibelys Caiballo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Rosa Sonia Duque.

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	8:25	Jardin Infantil la Florida	Continuando con el seguimiento de compromiso por documentos faltantes desde el 24-05-2024 la señora Naibelys Caiballo con cc:30345415 quien es la madre del niño, realiza firma del compromiso y novedad de los certificados de crecimiento y desarrollo y el certificado odontologico se le recuerda hacer entrega de los certificados 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
Rosa sonia Duque / profesional en atención a la primera Infancia	Naibelys Caiballo A. PP 30345415

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 dia de hoy la profesional le informa a la señora Naibelys Caiballo con cc 30345415 madre del menor que al dia de hoy no cumplió con los documentos faltantes certificado de crecimiento y desarrollo y el certificado odontologico, por lo tanto, se hace cierre de de las novedades por finalización de 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
Rosa sonia Duque / profesional en atención a la primera Infancia.	Naibelys Caiballo A PP 30345415

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 Aplico	No Aplica	No Aplico	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 Aplico	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: Párvulos C NUIP: 1141140682 NIÑA O NIÑO: Emily Isabella Perilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Esmeralda Perilla Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra patricia Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Rosa Sonia Duque.

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	8:00	Jardin Infantil La Florida	Continuando con la novedad de seguimiento por documentación faltante del 24/05/2024, se firma nuevamente novedad y compromiso ya que a la fecha la niña no cuenta con certificado Visual, lo anterior se le comunica a la mamá la señora Paula Esmeralda Perilla con cc: 1007631309 quien refiere "profe buenos días nada que medan la cita" la profesional le informa que tiene plazo al 06-12-2024 para ponerse al día 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
Rosa Sonia Duque / profesional en atención a la primera infancia	Paola Perilla CC 1007631309 Btá

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 a la primera infancia le informa a la mamá de la menor la señora Paula Esmeralda perilla con cc: 1007631309 que al día de hoy no cumplio con los documentos faltantes el Certificado Visual, por lo tanto se hace el cierre de la novedad por finalización del año escolar. 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
Rosa Sonia Duque / profesional en atención a la primera infancia.	Paola Perilla CC 1009631309 Btá

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 Aplico	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-300
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 C NUIP: 1014316285 NIÑA O NIÑO: Isaac Andres Trejo Cantillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shilary Maria Cantillo Duque
ACUDIENTE PRINCIPAL: Shilary Cantillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Rosa Sonia Duque.

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 la Florida	Continuando con la novedad de seguimiento por documentos faltantes del 24/05/2024, se firma nuevamente novedad y compromiso ya que a la fecha el menor no cuenta con el certificado odontologico, lo anterior se le comunica a la mamá la señora Shilary Cantillo con cc: 36.678.683 quien refiere "Profe nada que le asignan la cita, la profesional le informa que tiene plazo al 06-12-2024 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
Rosa Sonia Duque profesional en atención a la primera Infancia	Shilary Cantillo Duque CC# 36678683

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	12:55	Jardin Infantil la Florida	El dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia le informa a la mamá del menor la señora shilary cantillo con cc: 36.678.683 que al dia de hoy no cumplio con el documento faltante el certificado odontologico, 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
Rosa sonia Duque / profesional en atención a la primera Infancia	Shilary Cantillo Duque. CC# 36678683

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.