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 C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026614731 NIÑA O NIÑO Tiana Macheca peret

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yinibeth peret peret

ACUDIENTE PRINCIPAL Yinibeth peret peret PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cel - Bibiana Ramirez

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
05 11 2024	7:50	Semillitas de Amor caminadores	El dia de hoy la Señora Yinibeth madre de Tania cuando trajo su hija nos comento "profesora para comentarle que estoy pasando una situación de convivencia con el padre mi hija donde ya llegamos a los limites, ante ello autorizo por favor no se le sea entregada" Ante lo anterior se le informa a la Madre que para ello debe de acudir ante las entidades competentes para que tenga un (Continua novedad siguiente cuadro)

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	X	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	acompañamiento y de esta manera tome las medidas que ella requiere ya que hay una situación de convivencia familiar, se le da a conocer que las comisarias de Familia tienen servicio de atención 24 horas y es importante que tengan un acompañamiento profesional y de esta manera ya solicite los papeles necesarios que necesita para dar respuesta a su solicitud que la niña no le (continua novedad siguiente cuadro)

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	X	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	sea entregada a él, porque de lo contrario el puede reclamar su hija como derecho que tiene frente a su hija. Se queda a la espera la madre realice el respectivo tramite. Se observa a Tania en presencia de la madre donde a vista esta aparentemente en optimas condiciones de salud. Se continuara con el 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
Diana Cel maestra	YinibethPeretPeret 1024589365 Yinibeth Peret

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	En el transcurso del dia se observo a Tiana en optimas condiciones de salud a nivel general la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y ntuales del día. sale sin ninguna novedad. La madre aún esta pendiente de realizar el acompañamiento mediante el trabajar familiar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana cel maestra	Yinibeth Peret Peret 1024589365 Yinibeth Peret

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 C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Comunidad NUIP: 1024614732 NIÑA O NIÑO: Tiara Mahecha perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yimbeth perez perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yimbeth perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Bibiana Ramirez

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
6 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Comunidad	El día de hoy la Señora Yimbeth nos comenta que se acerca a la coordinación para conversar con la coordinadora que no traerá a la niña los días jueves y viernes, motivo debe ir a cuidado mirar un bebe que estan comprando. Por otro lado comenta que fue a la comisaria a comentar su situación Familiar donde ella dio a conocer el caso, le pidieron algunas pruebas pero no las tiene frente a las discusiones, entonces tenga que esperar un tiempo a 1 mes, si se solucionaban las cosas entre ellos se queda a la espera la Familia puedan conversar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli Maestra	Yimbeth Perez Perez 1024584365 Yimbeth Perez

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
7 11 2024	10:30	Semillitas de Amor Comunidad	El día de hoy se procede a realizar el proceso de Seguimiento a Tiara ya que la niña se encuentra Fuera de la ciudad, se espera su regreso para el día martes 12 de noviembre 2024. Se realizará llamada de seguimiento para dar cuenta como esta la niña y su Familia. 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
Diana Cli Maestra	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
8 11 2024	9:50	Semillitas de Amor Hogar	El día de hoy se realiza llamada de Seguimiento al número de celular 321 2366622, motivo inasistencia y Seguimiento pero no se logra establecer comunicación. Se continuará con el 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
Diana Cli Maestra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
12 11 2024	7:42	Semillitas de Amor Oficina	El día de hoy la señora Yimbeth trae a su hija Tiara al jardín, se procede a realizar la activación del servicio a la niña. por otro lado la madre comenta que con el padre de la niña llegaron a un acuerdo en común frente a la responsabilidad de él como padre quedando entre los dos una buena relación, primando el bienestar de la niña, donde el le ayudara a los gastos económicos. Se le pregunta por el estado de salud de la niña donde expresa bien, aunque con algo de malestar todo. Se observa a Tiara donde en vista se observa bien

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli Maestra	Yimbeth Perez 1024584365 Yimbeth Perez

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 C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Catalina Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026614732 NIÑA O NIÑO Tiana Rachecha perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yinibeth perez perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yinibeth perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ali - B. Diana R.

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
12 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se observo a Tiana a nivel general bien de salud participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día, consumio todos los alimentos en su totalidad. Sale sin ninguna novedad. Ante lo anterior se realizo el cierre de novedad de la fecha 7/11/2024 y 8/11/2024. 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
Diana Ali maestra	Yinibeth perez 1024564365 Yinibeth perez

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: Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yulissa Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1024614530 NIÑA O NIÑO: Liah Samara Piñeres Beltrán
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Beltrán
ACUDIENTE PRINCIPAL: Kareen Beltrán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Celi - Bibiana Ramirez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
13 11 2024	9:28	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Karen mamá de Samara retira a la niña del jardín 9:28 am el motivo tiene cita medica, se solicita a la madre pedir el soporte. En el transcurso de la mañana la niña participo activamente de los rituales consumio el desayuno en su totalidad. Se hace entrega arces de la tarde (cereal, fruta, lacteo). Sale sin ninguna novedad. En este punto Finalita 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
Diana Celi maestra	Karen Beltran 1031421680 Karen B.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
14 11 2024	7:28	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Karen mamá de Samara trajo a la niña al jardín, se le pregunta como le fue en la cita y la madre refiere "Bien profesora pero no me le dieron soporte, yo guarda la incapacidad para lo de la gripa me dieron algunas recomendaciones, se encarga siempre solicitarlo" Se observa a Samara en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta en optimas condiciones 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
Diana Celi maestra	Karen Beltran 1031421680 Karen B

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
14 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se observa a Samara participando activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día. consumio los alimentos en su totalidad. ante lo anterior se realiza el cierre de novedad de la fecha 13/11/2024. En este punto finalita 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
Diana celi maestra	Karen Beltran 1031421680 Karen B

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
19 11 2024	12:49 Pm	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Karen Piñeres madre de Samara se acerca al Jardín a retirar a su hija en este momento ya que tiene cita médica se solicita traer soporte dado por la entidad de Salud, Samara sale en perfectas condiciones Fisicas y de Salud, participo de manera activa de los rituales, consumio la totalidad de alimentos brindados, se hace entrega de refrigerio de la tarde (cereal, Fruta, lacteo).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez - Docente	Karen Julieth Beltran 1031421680

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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024664536 NIÑA O NIÑO: Isch Samara Pineda Beltrán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Beltrán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Beltrán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli. Fabiana Daniela

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
20 11 2024	9:18	Semillitas de Amor Hogar	El día de hoy la auxiliar administrativa realiza llamada de seguimiento al número 3006237611 al marcar no logra establecer comunicación. Se continuará con el seguimiento. En este punto Finalita 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
Diana Cli Maestra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21 11 2024	7:10	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Karen madre de Samara trajo a la niña al jardín, se le pregunta sobre la inasistencia donde refiere "profesora tuve que realizar una vuelta personal y no me dabas los tiempos, se le pregunta por el estado de salud donde expresa" esta bien con algo de gripa", se le solicita a la madre los soportes médicos" dice que debe de sacarle copias", Se observa a la niña en presencia de la madre donde a este esta bien.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli. Maestra	Karen Julieth Beltran 1031421660 - Karen Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21 11 2024	16:20	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se observa a Samara en un estado de salud optimo la niña participa activamente de las experiencias pedagógicas en horas del día. Sale sin ninguna novedad. Queda pendiente cuotas con médicos entrega la madre. En este punto Finalita la novedad. Se da cierre de novedad de fecha 20/11/2024. En este punto Finalita 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
Diana Cli Maestra	Karen Julieth Beltran 1031421660 - Karen Beltran

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
25 11 2024	9:50	Semillitas de Amor Hogar	El día de hoy se realiza llamada de seguimiento al número de celular 3006237611, Motivo inasistencia, al marcar no se logra establecer comunicación número Sin saldo. Se continuará con el seguimiento. En este punto Finalita 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
Diana Cli Maestra	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: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024614530 NIÑA O NIÑO: Ciah Samara Piñeres Beltrán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karel Beltrán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Bibiana R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 11 2024	7:30	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Karen madre de Samara trajo a la niña al jardín se le pregunta el motivo de la inasistencia expresa "profesora ayer se le dificulto tra- erla por el motivo que no me dieron los tiempos" se le pregunta sobre el estado de salud expresa "esta bien a nivel general" Se observa a Samara en presencia de la madre desde a vista aparentemente esta bien de salud. En este punto Finalita 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
Diana Cli Maestra	Karen Beltran 1031421680 Karen Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	Durante el transcurso del día se observa a Samara en un estado de Salud optimo, la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día. Consumio los alimentos en su totalidad - Sale sin ninguna novedad. Se realiza el cierre de novedad del la Fecha 26/11/2024. En este punto Finalita 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
Diana cli maestra	Karen Beltran 1031427680 Karel Beltran

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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024613401 NIÑA O NIÑO Evelyn Lisette Motta Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mariela Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL Mariela Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Celi - Bibiana Ramirez

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
7 11 2024	10:30	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Mariela retira a la niña a las 10:30 el motivo la niña tiene una cita de terapia de lenguaje. En el transcurso de la mañana la niña consumió los alimentos en su totalidad. Se le pide el soporte a la madre pero indica que al final de las terapias le dan la constancia, la niña sale en optimas condiciones de salud. Se hace entrega paquete antes de la tarde (lacteo, fruta, cereal) 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
Diana Celi maestra	Mariela Huertas 1030524802 Mariela Huertas.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
8 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy en el transcurso del día se observo a Evelyn bien de salud a nivel general la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día, consumio los alimentos del día en su totalidad. Ante lo anterior sale sin ninguna novedad. Se realiza el cierre de novedad de la fecha 7/11/2024. 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
Diana celi maestra	Mariela Ximena Huertas 1030524802 Mariela Huertas

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
12 11 2024	9:20	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la Señora Mariela Madre de Evelin retira a la niña del jardín 9:20, el motivo tiene control terapia de lenguaje. En el transcurso de la mañana la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales, consume las medias nueves. Se hace entrega paquete antes de la tarde (lacteo, fruta, cereal) Se solicita traer soporte. Sale sin novedad. En este punto Finalita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana celi maestra	Mariela Huertas 1030524802 Mariela Huertas

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
13 11 2024	7:29 am	Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 7:29 am ingresa al salón Evelin Motta en compañía de su mamá Mariela Huertas, no presenta soporte ya que lo entregarán cuando termine las terapias, la niña ingresa en aparente buen estado de salud y Físico la mamá no refiere novedad alguna, expresa que le enseñaron nuevos ejercicios para fortalecer su lenguaje y los cuales pondrá en Practica en casa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez Bibiana R. - Docente	Mariela Huertas 1030524802 Mariela Huertas

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Caminadores NUIP 1024613407 NIÑA O NIÑO Evelin Motta Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mariela Huertas.

ACUDIENTE PRINCIPAL Mariela Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Bibiana Reyes - Diana Cely

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
13 11 2024	12:33	Semillitas de Amor	El día de hoy la señora Mariela Huertas madre de Evelin motta ingresa al Jardin a recogerla ya que la niña tiene un taller de Psicomotricidad, En el transcurso de la mañana la niña participo de manera activa en la propuesta, consumio todos los alimentos hasta el manerito, no se refiere novedad alguno, se hace entrega de Paquete (Cereal, Lacteo y Fruta), se solicita traer soporte. Sale Sana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Reyes - Bibiana R. - Docente	Mariela Huertas 1030524852 Mariela Huertas

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
14 11 2024	7:20	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Mariela mamá de Evelin trajo a la niña al jardín, la madre hace la entrega del soporte de la cita de terapia de Fonoaudiologia. Expresa luego que vuelve a Media mañana ya que hoy tambien tiene terapia. Se observa a la niña en presencia de la madre donde a vista aparentemente se ve en optimas condiciones 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
Diana Cely maestra	Mariela Huertas 1030524852 Mariela Huertas

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
14 11 2024	9:33	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Mariela mamá de Evelin retira a la niña del jardín 9:33, el motivo tiene cita de terapia lenguaje. En el transcurso de la mañana la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales - consume los alimentos de media mañana. Se hace la entrega paquete cierre de la tarde (Lacteo, Fruta y cereal) Se solicita soporte. Sale sin 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
Diana Cely maestra	Mariela Huertas 1030524852 Mariela Huertas

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
15 11 2024	7:30	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Mariela mamá de Evelin trajo a la niña al jardín entrega el soporte de atención de la niña. Se le pregunta como esta a nivel general expresa "Bien profesora de Salud, nos fue bien en la cita de terapia fortalecimiento su lenguaje". Se observa a Evelin en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta bien de Salud. Se realiza el cierre de novedad Fecha 14/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cely maestra	Mariela Huertas 1030524852 Mariela Huertas

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Caminadores NUIP: 1024213407 NIÑA O NIÑO: Evelin Lisette Motta Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Manuela Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL Manuela Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ch - Viviana Romero

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 ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 11 2024	9:30	Semillitas de Amor Comedores	El día de hoy la señora Manuela mamá de Evelyn retira a la niña del jardín el motivo tiene un taller del Festival de psicomotricidad. En el transcurso de la mañana participa activamente de las experiencias pedagógicas y rutinas del día. consume el desayuno y se le hace entrega paquetes extra de la torta (Leche, Fruta, cereal) sale sin ninguna 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
Diana Ch Maestra	Manuela Huertas 1030524802 Manuela Huertas

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 ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 11 2024	7:50	Semillitas de Amor Comedores	El día de hoy la señora Manuela trae a su hija Evelin al jardín se le pregunta si alguna novedad expresa "no señora todo bien" Se observa a la niña en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta bien de salud. Se realiza el cierre de novedad de fecha 26/11/2024. En este punto Finalita 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
Diana Ch Maestra	Manuela Huertas 1030524802 Manuela Huertas

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 C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1245079978 NIÑA O NIÑO: Yeisimar Sofia Becerra Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cell - Bibiana Ramirez

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
05 11 2024	7:29	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Maria de la Hoz acudiente de Sofia trajo a la niña al jardín, se le pregunta durante le fue el fin de semana en casa, la acudiente expresó " Bien profesora a nivel general, en cuanto al estado y evolución del dedo de su mano izquierda este va sanando bien, yo le cambie la venda donde se le observa bien la niña,

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	pero se le ve que los puntos que trae en la lesión estan como pegados e insistido para sacar la cita con el ortopedista pediatrico en el Hosp pero no hay agenda, seguire insistiendo. Nuevamente le pongo berdage para proteger la lesión. El jueves 7 tiene cita con pediatria esperemos como nos va." Se observa a Sofia en presencia de la acudiente donde evidentemente trae el berdage y a nivel general se ve en un estado de salud optimo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cell maestra	MARIA DE LA HOZ C.C 1021512638 MARIA

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
05 11 2024	16:12	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del día se observo a Sofia a nivel general en un estado de salud optimo. En cuanto al seguimiento del dedo la niña intento quitarse el berdage pero se le asegure. ya que ella esta constantemente explorando y realiza movimientos normales desde que trae que el berdage. Se esta a la espera la niña tenga una pronta cita y sea valorada. Sale sin ninguna otra 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 Cell Maestra	MARIA DE LA HOZ C.C 1021512638 MARIA

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
7 11 2024	16:22	Semillitas de Amor Caminadores	Se le comenta a la señora Maria de la Hoz que en el transcurso del día se observo a nivel general bien de salud a Sofia, en cuanto el berdage de su dedo izquierdo esta esta en un buen estado. la niña no señala queja de dolor y participa activamente de las experiencias pedagogicas y rutinales del día. Sale sin ninguna 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
Diana Cell Maestra	MARIA DE LA HOZ DIA 1021512638 MARIA DE LA HOZ

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: Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1246[illegible]8 NIÑA O NIÑO: Yesimar Sofia Barrera Paz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de la Hoz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cell - Bibiana Ramirez

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
8 11 2024	16:22	Semillitas de Amor Caminadores	Se le conecta a la señora Maria de la Hoz que en el transcurso del dia la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales. La niña no señala queja o molestia en su dedo del corazón mano izquierda. Va evolucionando bien y el bendaje le protege la vía. Sale sin ninguna 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
Diana Cell Maestra	1021512638 MARIA DE LA HOZ DIAZ MARIA DE LA HOZ

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
12 11 2024	7:26	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Maria de la Hoz comenta: profesora se le realizo cambio de bendaje a Sofia donde ya sanando bien la vía. La vía se le cuyo y se observa sin infección. Preferi dejarle el bendaje y continuar con el para protegerla de no golpearse. Los puntos van bien estos no hay que retirarlos ya que serán Solos. Asi estoy gestionando la cita con el Ortopedia. Ya sea valorada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cell Maestra	1021512638 MARIA DE LA HOZ DIAZ MARIA DE LA HOZ

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
13 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy se observo a nivel general bien de Salud a Sofia participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día. En cuanto al bendaje de su dedo izquierdo este se mantiene bien, seco. La niña no señala queja de dolor. La acudiente Maria aún esta gestionando la cita con ortopedista pediatrica para ser valorada. Sale sin ninguna otra 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 Cell Maestra	1021512638 MARIA DE LA HOZ DIAZ MARIA DE LA H

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
14 11 2024	7:30	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Maria acudiente de Sofia comenta "profesora el dia de hoy le retire la venda a la niña de su dedo izquierdo donde este se observa sano y la vía se cae, notandose bien sin irritación y al color natural de su piel, esperar que su vía le cierre. Se observa la vía de la misma donde evidentemente esta sana a la espera le cierren la vía.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cell Maestra	1021512638 MARIA DE LA HOZ DIAZ MARIA DE LA HOZ

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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1245079978 NIÑA O NIÑO: Yerisimar Sofia Becerra paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli - Bibiana Ramirez

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
18 11 2024	9:21	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se le observa la visita a Sofia donde esta Sena ya aparecedole la capa de viral, la niña se desenvuelve con normalidad en sus actividades diarias sin ninguna molestia, en cuanto la cita de pediatria ortopedista la familia mirará si logra la cita avisará. Ante lo anterior se realiza el cierre de novedad de fecha 9/10/2024. Se hace entrega al Señor Javier citación con la psicologa de la SDIS para acompañar proceso familiar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli Maestra	Javier Jaraba Becerra 1107796[illegible]

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: CBolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1026816557 NIÑA O NIÑO: Angello Damian Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marangel Naomi Araya
ACUDIENTE PRINCIPAL: Naomi Araya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Reyes - Diana Cell

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
05 Nov 2024	7:32 am	J.I Semillitas de Amor	Se realiza Seguimiento al compromiso solicitud de documentos, se registra que Angello aún esta pendiente por asistir a control de valoración de tamizaje odontologico, se Firma compromiso el 05/11/2024 hasta el 06/12/2024 la Señora Marangel se compromete a gestionar la cita para dar respuesta en pro de Fortalecer acuerdos de corresponsabilidad en garantía de sus derechos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Bibiana Reyes - Docente - Bibiana R.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marangel Araya 30.536.245

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
8 11 2024	16:32	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Marangel madre de Angello comento: Profesora yo voy a retirar a mi hijo del jardin el motivo es que me esta sali. esto caro el transporte por ahorrarme dinero le buscare un lugar mas cercano a mi casa y asi se me facilitara. se le solicita a la madre carta de retiro a partir de fecha de la semana siguiente 12/11/2024. El niño sale sin ninguna novedad. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cell Maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marangel Araya 30.536.245

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
12 11 2024	9:10	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de Angello hoy no asiste al jardin, se esta a la espera de realizar el proceso de suspension para egreso. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cell Maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
13 11 2024	10:10	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy se realiza el proceso de suspesión por egreso de Angello, ante lo anterior se realiza el cierre de novedad y se queda a la espera el siguiente arreglo el egreso. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cell Maestra

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1015468340 NIÑA O NIÑO: Yangel Adrian Gonzalez Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Olga Janeth Soler Cristancho

ACUDIENTE PRINCIPAL Olga Soler. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cell - Bibiana Ramirez

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
5 11 2024	7:40	Semillitas de Amor Caminadores	Se realiza seguimiento al compromiso suscrito de documentos, se registra que Adrian aún tiene pendiente por entregar: Certificado Médico, asistencia programa Crecimiento y desarrollo, Tamizaje auditivo, tamizaje oral, fotos. Firma compromiso el día. 6/12/2024. La señora olga se compromete a gestionar las citas para dar respuesta a los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Diana Cell maestra	Francy Yanelli 36757777 Francy

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
27 11 2024	9:10	Semillitas de Amor Hogar	El día de hoy se realiza llamada de seguimiento, motivo inasistencia al número de celular: 4120608-784, donde no se logra establecer comunicación se continuará con el 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
Diana Cell maestra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
28 11 2024	7:48	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy el señor Jose G. trajo a el niño al jardín se le pregunta por el estado de salud del niño donde expresa: profesora ayer el niño falto porque le dio un bronsito al llevarlo a valoración médica me dijeron no era no da grave que le aplicara una crema para ronquera posiblemente por las pulgas, el esta ya hoy mejor le aplique calodi" se observa el niño donde a vista aparentemente esta bien de salud. Se solicita soporte de atención

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cell maestra	Jose G. . Jose Gonzalez 6269706

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
28 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del día Adrian participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día. El niño no refiere queja de dolor ni ronquera. Sale sin ninguna novedad. se realiza el cierre de novedad de fecha 27/11/2024. 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
Diana Cell maestra	. Jose Gonzalez 6269706 Jose G.

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: Bolivar UNIDAD OPERATIVA: II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1235146256. NIÑA O NIÑO: Elian Dael Riascos Gamboa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilary Riascos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilary Riascos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Reyes - Diana Cali

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
05 Nov 2024	16:39	J. I Semillitas de Amor	Se realiza seguimiento al compromiso solicitud de documentos, se registra que Elian Dael R. cuenta tiene pendiente por entregar los certificados medicos solicitados, como Tamizaje auditivo visual, odontologico, CyD, , se Firma compromiso el 05/11/2024 hasta el 06/12/2024, la señora Hilary se Compromete a Pedir la cita para dar respuesta a los acuerdos, corresponsabilidad e iniciar el año con doc. al día, Traera Soportes de gestión a citas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
BibianaReyes - Docente - Bibiana	Hilary Vanessa Riascos 1193485052 Hilary Riascos

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 C.Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1024613714 NIÑA O NIÑO Daniel Cardona Velasco.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Velasco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Velasco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Ramirez- Diana Celli

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
05 Nov 2024	7:00 am	J.I Semillitas de Amor.	Se realiza Seguimiento al compromiso Solicitud de documentos, Se registra que a Daniel Cardona aún tiene pendiente por entregar Certificado de salud oral, crecimiento y desarrollo, Se Firma Compromiso el dia 05/11/2024 hasta el 06/12/2024, la señora Yuri madre de Daniel se compromete a gestionar las citas para dar respuesta a los acuerdos de corresponsabilidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez- Docente-Bibiana R.	Yuri Natalia Velasco 1000786475

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, CEDULA 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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Caminadores NUIP: 1024613673 NIÑA O NIÑO: Alan Smith Otalora Santos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sharith Santos

ACUDIENTE PRINCIPAL Sharith Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Ramirez - Diana Cali

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 11 2024	8:00	Semillitas de Amor Caminadores	Se realiza seguimiento al compromiso solicitud de documentos. Se registra que Alán aún tiene pendiente por entregar: certificado salud oral. Se firma compromiso el día 05/11/2024 hasta el 6/12/2024. la señora Sharid se compromete a gestionar la cita para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad en garantía de sus derechos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Bibiana Ramirez - Docente Bibiana

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharith Santos 1070946230 Sharith

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 11 2024	9:19	Semillitas de Amor Hogar	El día de hoy la auxiliar administrativa camila se comunico al número de celular 304 494 36 02, donde la señora sharid mamá de Alán le expresó que se encontraba de viaje ingresando a la ciudad de Bogotá a ello el niño no asistira al jardín. se continuará con el seguimiento. En este punto Finalita la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana cali maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
19 11 2024	7:40	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Sharith mamá de Alán trae a el niño al jardín se le pregunta si alguna novedad refiere y ella señora, todo bien" se observa a Alán en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta en optimas condiciones de salud. En este punto finalita la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana cali maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharith Santos 1070946230 Sharith

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
19 11 2024	16:12	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del día se obseno a nivel general bien de salud a Alán participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituales del día. Sale sin ninguna novedad. En este Punto Finalita la novedad. Se realiza el cierre de novedad de fecha 18/11/2024. En este punto finalita la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana cali maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharith Santos 1070946230 Sharith

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP 1024613673 NIÑA O NIÑO Alan Smith Otalora Santos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sharith santos
ACUDIENTE PRINCIPAL Sharith Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Paiez - Diana Cali

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
25 11 2024	12:31	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la Señora Sharith Santos ingresa al salón a retirar a su hijo Alan Otalora, lo retira a esta hora ya que se le presento una Calamidad Familiar y no alcanzaria a llegar en la tarde a recogerlo, el padre del niño esta trabajando, el niño participo y estuvo activo en lo realizado en el Jardin, consumio desayuno, y almuerzo, se entrega Paquete (Cereal, Fruta y Lacteo), ella se hace responsable del niño, Sale Sano.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Paiez - Docente - Bibiana.	Sharith Santos 1070946230.

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
		A										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 11 2024	7:20	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la Señora Sharid mamá de Alan trajo a el niño al jardín, se le pregunta por su estado de salud dice refiere "Bien profesora a nivel general" Se observa a Alan en presencia de la madre donde se visto aparentemente en optimas condiciones 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
Diana Ali Nuestra	Sharith Santos 1070946230

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
26 11 2024	16:10	Semillitas de Amor Caminadores	En el transcurso del día se observa a Alan en un estado de salud optimo, el niño participo activamente de las experiencias pedagogicas y rituales del día. Sale sin ninguna novedad. Se realiza el cierre de novedad de fecha 25/11/2024. 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
Diana Ali Nuestra	Sharith Santos 1070946230

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: Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1024019089 NIÑA O NIÑO: Ashly Valeria Basallo Pardo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Pardo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Ramirez - Diana Celi

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
05 Nov 2024	7:29 am	Semillitas de Amor	Se realiza Seguimiento al compromiso solicitud de documentos, se registra que aún tiene pendiente por entregar tamizaje de Salud Oral, se Firma novedad el día 05/11/2024 hasta el 06/12/2024 la Señora Tatiana se compromete a solicitar y agendar la cita para dar respuesta y Fortalecer los alverados de Corresponsabilidad en garantía de sus derechos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez - Docente - Bibiana	Tatiana Pardo 1107533013 Tatiana Pardo

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
14 11 2024	12:15	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Tatiana mamá de Valeria retira la niña a las 12:15 M el motivo Hace cita de odontología. Se le solicita la Mamá pedir soporte. En el transcurso de la mañana la niña participo de las experiencias pedagógicas y rituales del día. consumio los alimentos de media mañana y almuerzo. Sale sin ninguna novedad se hace entrega oficial de la tarde (Jugo, lacteo, Fruta)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Celi Maestra	Tatiana Pardo 1107533013

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
15 11 2024	7:38	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la señora Tatiana mamá de Valeria trajo a la niña al jardín entrega el Soporte de Valoración de odontología y se le Pregunta Si alguna novedad con la niña expresa "no señora" Se observa a la niña en presencia de la madre donde se vista aparentemente esta en optimas condiciones de salud. Se realiza el Cierre de novedad de fecha 14/11/2024. 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
Diana Celi Maestra	Tatiana Pardo 1107533013 Tatiana P.

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
25 11 2024	14:30	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la Señora Tatiana madre de Ashly retira a la niña a las 14:30, el motivo la niña Va compartir con el papá ya que no vive con el En el transcurso de la mañana la niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rituale del día consumio medias nueves y almuerzo. Sale sin ninguna novedad. se hace la entrega oficial de la tarde (Fruta, lacteo, cereal) 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
Diana Celi Maestra	Tatiana Pardo 1107533013 Tatiana P.

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: CBolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Caminadores NUIP: 1024042859 NIÑA O NIÑO: Ashly Valeria Bosallo Pardo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Pardo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bibiana Ramirez - Diana Celi

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
26 11 2024	7:24 am	Semillitas de Amor	Siendo las 7:24 am Ingresa la Señora tatiana pardo, Firma novedad de ingreso ya que el día de ayer la niña salio temprano, no reporta novedad alguna, la niña se ve aparentemente sana y FISICAMENTE bien, se queda en el Jardin, la recojeran a las 12:00 ya que tiene cita medica, continuaremos con seguimiento a 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
Bibiana Ramirez - Docente Bibiana	Tatiana Pardo 1101753013

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
26 11 2024	11:57 am	Semillitas de Amor	Ingresa la Señora tatiana pardo al salón a retirar a su hija ya que tiene cita medica, la niña sale en perfectas condiciones fisicas y de salud, la llevara y mañana traera soporte dado por la entidad consumio los alimentos ofrecidos se entrega paquete (cereal, Fruta y lacteo), Sale sin ninguna novedad, continuaremos en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez - Docente - Bibiana	Tatiana Pardo 1101753013

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
27 11 2024	7:20 am	Semillitas de Amor	Siendo las 720 am ingresan al Salón la Señora Tatiana Pardo junto a Valeria Bosallo, hace entrega de soporte médico de asistencia el día de ayer al médico por control de crecimiento y desarrollo, no refiere novedad alguna, la niña se queda, se observa Sana y Fisicamente bien. en este momento hacemos cierre a novedad del día 26/11/24, y a esto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Bibiana Ramirez - Docente Bibiana	Tatiana Pardo 1101753013

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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP 1024613943 NIÑA O NIÑO Samay Valentina Ramos Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ali - Bibiana Ramirez

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 ____
									X		SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 11 2024	7:50	Semillitas de Amor Caminadores	Se realiza seguimiento al compromiso solicitud de documentos, se registra que Samay aún tiene pendiente por entregar valoración de odontología, tamizaje visual y auditivo y certificado médico. Se firma compromiso 05/11/2024 hasta el día 6/12/2024. La señora Erika madre de la niña se compromete a gestionar las citas para dar respuesta a los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Diana Ali - Maestra -	Erika Romero 1000809017 ERIKAR.

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 C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026613508 NIÑA O NIÑO: Mariangelys Estefania pajaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayte pajaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayte pajaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana cell - Bibiana Ramirez

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 +

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 11 2024	7:20	Semillitas de Amor caminadores	Se realiza seguimiento al compromiso solicitud de documentos, se registra que Estefanía aún esta pendiente por certificación tamizaje visual. Se Firma compromiso 5/11/2024 hasta el 6/12/2024 la señora mayte se compromete a gestionar la cita para dar respuesta en pro de fortalecer acuerdos de corresponsabilidad en garantía de sus derechos. 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
Diana cell - maestra -	Mayte Pajaro 52895018

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Valasquez

NIVEL Caminadores NUIP: 1025569166 NIÑA O NIÑO Annie Sofía Sierra Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alejandra Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL Alejandra Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Ali- Bibiana Pantra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 11 2024	7:09	Semillitas de Amor Caminadores	Se realiza seguimiento al compromiso solicitud de documentos se registra que Sofía aún tiene pendiente por entregar certificado de crecimiento y desarrollo Se firma compromiso 5/11/2024 hasta el día 5/12/2024. La señora Alejandra mamá de Sofía se compromete a gestionar las citas para dar respuesta a los acuerdos de corresponsabilidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ali maestra	Alejandra Guerrero 1000-13/913 Alejandra

TIPO DE NOVEDAD: 1 (X) 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
19 11 2024	9:40	Semillitas de Amor Hogar	Se realiza llamada al número de celular 3215271059, motivo inasistencia de Sofía. Al establecer comunicación con la señora Alejandra mamá de la niña expresó: "profesora la niña esta indispuesta como con mucho moco y los ojito con mucha legaña, la llevaré a valoración médica, gracias por estar pendiente." Ante lo anterior se continuará con el 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
Diana Ali maestra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 (X) 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
20 11 2024	7:48	Semillitas de Amor caminadores	El día de hoy el señor Marcol papá de Sofía trajo a la niña al jardín, se le pregunta sobre su estado de salud donde refiere la profesora al día de hoy esta mucho mejor, la llevaré a una valoración médica pero pediatra debido a la demora atención en la eps allí no la atendieron y era conjuntivis lo que tenía, se le pide al padre traer el soporte y se recomienda llevarla a valoración por la eps. se observa a Sofía a vista aparentemente bien 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
Diana Ali maestra	Marcol Sierra 1000991415 Marcol S.

TIPO DE NOVEDAD: 1 (X) 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
20 11 2024	16:12	Semillitas de Amor caminadores	El día de hoy se observa a Sofía a nivel general en un estado de salud optimo. La niña participo activamente de las experiencias pedagógicas y rutinas del día. No se le observó molestias en sus ojos estando sanos. Se le solicita el soporte pero expresan no lo solicitamos se encarga por favor pedir soportes. Sale sin novedad la niña. Se realiza el cierre de novedad de la fecha: 19/11/2024. 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
Diana Ali maestra	Marcol Sierra cc. 1000991415 Marcol S.

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: Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Comunidades NUIP: 1021556966 NIÑA O NIÑO: Anne Sofia Sierra Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandro Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ell: Bibiana R.

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
25 11 2024	9:10	Semillitas de Amor (comunidades)	Se realiza llamada al número de celular 3228271859, motivo inasistencia. Al marcar no se logra establecer comunicación sin señal se continuará con el 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
Diana Ell Maestra	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
29 11 2024	9:20	Semillitas de Amor (comunidades)	Se realiza llamada de seguimiento al número de celular 3228271859, donde al marcar no se logro comunicación no contestaron. se continuará con el 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
Diana Ell Maestra	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