

LOCALIDAD: <u>SABA</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>UNIDAD INEANDIL TURBA ALTA OTERO</u>		CÓDIGO: FOR PSS 300											
NIVEL: <u>Saucer C</u>		NUIP: <u>7347327</u>		Versión: 0											
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Thais Rincón</u>		NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Daniela Samantha Parra Rincón</u>		Fecha: <u>Meio 13/2016</u>											
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Thais Rincón</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL TRABAJO: <u>Zoly Soriano- Cristina Uriago</u>		Página: 1 de 2											
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Si realizó activación de política	Si realizó activación de política	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
6/12/2014	7:05	Jardín	Cierre de novedad por documentar: Se le informa a Branyelis acudiente de la niña que se encuentran pendientes los siguientes documentos: audiometría, optometría, odontología, certificado médico. Se sugiere tramite correspondiente con la EPS. Se hace cierre de esta 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												
Hana Cristina Uriago Profesional A.P.T.			x Branyelis 32612937 Acudiente												
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Si realizó activación de política	Si realizó activación de política	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
		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	Si realizó activación de política	Si realizó activación de política	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
		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	Si realizó activación de política	Si realizó activación de política	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
		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												

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021/05/30
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA
UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: SAUCES C
NUIP: 1018160393
NIÑA O NIÑO: ADRIANA CELESTE PUENTES ORTIZ
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ
ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/21	7:56	Casa	No asistió la Sra. Isabel a través de whatsapp desde el # 3057724803, informa que la niña desde ayer tiene diarrea y por ello se queda en casa, quedamos atentas a por la excusa por escrito, no se firma novedad por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Zuly Soriano Díaz
Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA 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 pólice SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/21	7:58	Jardín	Novedad de ingreso: Se recibe a la niña en compañía de su mamá la Sra. Isabel, quien refiere que la niña estuvo mejor, quedamos atentas a cualquier novedad durante el día. En este punto se firma y se lee la novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Zuly Soriano Díaz
Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Isabel Ortiz 37949095 mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/21	12:36	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su mamá la Sra. Isabel, la maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día, no presentó ninguna molestia y participó activamente en todas las actividades propuestas, por ello se cierra la novedad. Se firma y se lee la novedad, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Zuly Soriano Díaz
Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Isabel Ortiz 37949095 mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5/12/21	10:00	Jardín	Llegada tarde para ingreso, se recibe a la niña en compañía de su mamá la señora Maria Isabel Ortiz, quien refiere estaba en reunión de entrega de informes de su hijo mayor, quedamos atentas esta información queda soporte por escrito, entregada a por la madre, quedamos atentas durante el día, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Maria Cristina Urrago
Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Isabel Ortiz 37949095 mamá

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE INSTITUTO NACIONAL DE ASesoría y Orientación Educativa	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309
			Versión: 0
			Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021
			Página: 2 de 2
LOCALIDAD: <u>SUBA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN INFANTIL TUNA ALTA QTERO</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>OLGA LUCIA QUINTERO</u>	
NIVEL: <u>SAUCES C</u>	NUIP: <u>019160393</u>	NIÑA O NIÑO: <u>ADIANA CELESTE PUNTES ORTIZ</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>MARIA ISABEL ORTIZ</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>MARIA ISABEL ORTIZ</u>			
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>MARIA CRISTINA URRIAGO NATALIA ANDREA SIERRA</u>			

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											
6/12/24	13:00	Jardin	Cierre de novedad por documentar. Se verifica con la senora Maria Isabel Ortiz madre de la niña que se encuentra al día con la documentación, se hace cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Maria Cristina Uriago</u> <u>profesional A.P.I</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Maria Isabel Ortiz 37 949 095 mamá</u>
---	---

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	NO	NO	NO Aplica											
Aplica	Aplica	Aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>NO Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO Aplica</u>
---	--

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	NO	NO	NO Aplica											
Aplica	Aplica	Aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>NO Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO Aplica</u>
---	--

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	NO	NO	NO Aplica											
Aplica	Aplica	Aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>NO Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO Aplica</u>
---	--



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTELIGENCIA SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021016300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QUINTO
NIVEL: Suces C NUIP: 1031858620 NIÑA O NIÑO: Yuli Viviana Yepes Burgos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Burgos Jimenez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonathan Yepes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuly Soriano-Christina U.

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											
2/12/2024	7:50	Jardín	Documentos: Seguimiento de novedad 28/11/2024, Se recibe a la niña en compañía de la señora Ingrid Burgos, quien refiere su hija tuvo mucha fiebre por la vacuna de la influenza, la madre refiere que ya está bien, se recibe certificado odontológico del 18/11/2024, y el soporte de la cita de pediatría donde le aplicaron la vacuna y eructa eructa quedando atento, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Hana Cristina Umago
Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

x Ingrid U. Burgos 55.306.334 mamá

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											
2/12/2024	13:05	Jardín	Cierre de novedad 28/11/2024, Se entrega la niña a la señora Ingrid Burgos, su mamá, la maestra le informa que durante el día tomó los alimentos con agrado, no refirió dolor ni molestia ninguna, tampoco fiebre, por ello se hace cierre, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Hana Cristina Umago
Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

x Ingrid U. Burgos 55.306.334 mamá

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

No Aplica

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 ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
		No Aplica	NO Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

No Aplica



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

47

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QTIRO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Saucec NUIP: 1013377772 NIÑA O NIÑO: Leon Perez Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano Cristina U.

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											
6/12/24	7:58	Jardin	<p>Documentos</p> <p>El día de hoy la madre firma compro- miso H 2 ya que aún tiene pendiente los siguientes documentos: odontología, creci- miento y desarrollo, certificado médico, visual, auditivo EPS, personal autorizada se hace ciene de la presente novedad ya que finali- za el año escolar 2024, En este punto finaliza la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hana Cristina Uriago Profesional A.P.I
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Perez 103719885

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

228

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021015300
2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
NUIP: 1013202784
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
MADRE/PADRECUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SHARON MENDOZA
NINA O NIÑO: NILLIAN DEL TRAM MENDOZA
ACUDIENTE PRINCIPAL: SHARON MENDOZA
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIBAGO, NATALIA, ANDREA SIERRA

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												
6/12/24	7:13	Jardin	Cierre de novedad por documentar. Se le informa a la señora Sharon Mendoza madre del niño que se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado de aptitud ya que está vencido. Se sugiere tramite correspondiente con la EPS. Se hace cierre de esta novedad ya que finaliza el año escolar 2024, en este punto finaliza la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hasta Cristina Umago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Sharon Mendoza 10390891263 mamá

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: NO APLICA

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	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: NO APLICA

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	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: NO APLICA

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