	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211016300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Teibas C NUIP: 1039205560 NIÑA O NIÑO: Dominic Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hugo Triana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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 NOVEDAD											
06-12-24	12:45	Jardin - llamada.	El día de hoy se hace el ultimo seguimiento por documentos faltantes a la señora Leidy madre de Dominic a través del 301 785 8005 por terminación del ciclo escolar, la cual refiere que "sigo a la espera de la visita del SISBEN sin eso no me atienden" se le recomienda apenas tenga esa visita ponerse al día con los documentos medicos de Dominic, en este punto finaliza y se hace cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernandez - Profesional APS.	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.

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.

Scanned with 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 120710163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Caiaz C NUIP: 1121560747 NIÑA O NIÑO: Ericksen Rojano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mailen Cervantes- Erick Rojano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mailen Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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											
03-12-24	7:30	llamada	El día de hoy se llama a los padres del Ericksen para saber como esta, haciendo seguimiento de su suspensión a través de los números 301336047 2 y 3022337977 (mamá-papá) pero en ninguno de los números contestan, se deja mensaje esperando que respondan. 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	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											
06-12-24	16:00	llamada Marcoo	El día de hoy se habla con el señ Erick padre de Ericksen para saber cómo está, el cual refiere que esta muy bien gracias, esta novedad se cierra y termina seguimiento por finalización del año, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	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.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes 07/01/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: ANTONIO NARIÑO TUNAL ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celtas C — NUIP: CD560245 — NIÑA O NIÑO: Liam Oliver Mantilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexa Mantilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
02-12-24	7:50	Jardín	El día de hoy se hace seguimiento del accidente de Liam en el parque, en donde golpeo su nariz el niño ingresa con un pequeño rasguño no refiere dolor aparente se tendra en observación igual menciona el señor Juan, que el fin de semana estuvo bien, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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
03-12-24	8:05	Jardín	El día de hoy llega Oliver en compañía de su acudiente el señor Juan el cual refiere que ha estado bien el niño ingresa de buen animo, no presenta dolor aparente ante la herida en su nariz, se observa con el seguimiento, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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
4-12-24	7:55	Jardín	El día de hoy ingresa Liam en compañía de su acudiente el señor Juan, se observa su lesión de la nariz y el ya no le esta sangrando solamente costra, el niño no refiere dolor aparente, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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
05-12-24	7:45	Jardín	El día de hoy ingreso Liam en compañía de su acudiente el señor Juan, el niño tiene la costra en su lesión no presenta dolor aparente sangrando de una manera adecuada, por este motivo finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.109 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Ceibos C NUIP: CD560245 NIÑA O NIÑO: Liam Mantilla

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexa Mantilla

DOCENTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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 NOVEDAD											
06-12-24	12:45	Jardín	El día de hoy se realiza seguimiento por lesión en la nariz de Liam, se le informa a su acudiente que estuvo bien durante el día, juega, corre, camina de manera habitual sin cojera aparente, la costra se le cayó, observando ya la cicatriz, por tal motivo se hace cierre de la novedad, finaliza la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	Juan Gonzalez 1020404477 BUPA

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.

Scanned with 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 20241015300 20/05/2011
Página 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUIÑERO

NIVEL Cedaz C NUIP 1031856382 NIÑA O NIÑO Luciana Arango

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johan Arango - Yesica Roto.

ACUDIENTE PRINCIPAL Johan Arango PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mariana Fernanda.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR												
02-12-24	10:30	llamada												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se llama al señor Johan padre de Luciana a través del 3144900909, pero no contesta, se deja mensaje preguntando por la niña, se espera a que responda, 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR												
03-12-24	7:30	llamado casa												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se comunica el señor Johan padre de Luciana a través del 3144900909 para informar que no llevare a Luciana, estamos muy ocupados y se nos dificulta ir, al medio día, pero la niña esta bien, se le recomienda la asista pertinente, 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR												
04-12-24	11:05	llamada												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy no asiste Luciana, se llama al señor Johan padre de la niña a través del 3144900909, pero no contesta, se deja mensaje preguntando por la niña y el motivo de su ausencia para tal motivo no es firmada la novedad por su acudiente en este punto finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR												
05-12-24	11:05	llamado casa												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se llama al señor Johan padre de Luciana, a través del 3144900909, para saber como esta luciana, pero no contesta, se deja mensaje preguntando el motivo de su ausencia, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	No Aplica.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-101
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL LUNA ALTA CIELO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

CELAS C NUIP 1031856382 NIÑA O NIÑO: Luciana Arango

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Arango

CUIDADOR PRINCIPAL: Johan Arango — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
HORA	LUGAR											SI ____ NO X	SI ____ NO X
		DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06-12-24 16:00	llamada caso	El día de hoy se comunica el señor Johan padre de Luciana a través del 3144900909 para informar que Luciana muy bien, no la pudo enviar para que se me es difícil recoger lo al medio día, en este punto se cierra la novedad por finalización del año, así mismo la novedad.											

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I

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	Se realizó activación de ruta
HORA	LUGAR											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____
		DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica										

NOMBRE, CÉDULA 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	Se realizó activación de ruta
HORA	LUGAR											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____
		DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica										

NOMBRE, CÉDULA 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	Se realizó activación de ruta
HORA	LUGAR											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____
		DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica										

NOMBRE, CÉDULA 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.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TINAJA ALTA CIELO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Cuba C NUIP: 1233899587 NIÑA O NIÑO: Danna Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyerlin González - Carlos Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deyerlin González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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 NOVEDAD											
04-12-24	11:05	llamado casa papá	El día de hoy se habló con el señor Carlos padre de Danna, el cual refiere que "Danna está muy bien, íbamos a salir pero empezó a hacer mucho frío" se espera el día de mañana puesto que falto para cumplir con el ciclo entre los padres en este punto finaliza la novedad. (3197954413)											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	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											
05-12-24	8:20	Jardín	El día de hoy ingresa Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin la cual refiere que "Danna bien ayer compartiendo con su prima" la niña ingresa en buen estado aparente 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	- Deyerlin González 5959161

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											
05-12-24	12:45	Jardín	El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin, se le informa que estuvo bien de ánimo juego, comparte con sus compañeros de manera habitual, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	- Deyerlin González 5959161

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											
06-12-24	16:55	llamado casa	El día de hoy se habla con la señora Deyerlin madre de Danna, la cual refiere que "no envíe a Danna porque ayer salimos y regresamos tarde y se quedó dormida" en este momento se cierra novedad por terminación del año, esta información se da a través del 3012937725, no es firmado la novedad por su acudiente finaliza la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I	No Aplica

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mama (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QUIEBU — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

Ceiba 2 C — MUV: 1142115433 — NIÑA O NIÑO: Liam Lopez

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Chavarro

PRINCIPAL: Tatiana Chavarro — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
02-12-24	7:00	llamada	El día de hoy se comunica la señora Tatiana a través del 3246861227 para informar que no enviará al niño esta semana, la ruta está cara costosa, así que prefiere inscribirlo a en caso vacacional, pero el está muy bien" envía carta correspondiente a su ausencia se realizara seguimiento pertinente, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
06-12-24	12:50	llamado casa	El día de hoy se habla con la señora Tatiana madre de Liam, la cual refiere que "Liam muy bien contento en sus clases" esta información se da a través del 3246861227 por tal motivo la novedad no es firmada por su acudiente se finaliza seguimiento por terminación del año se hace cierre y finaliza la novedad.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
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	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
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.

Scanned with 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 1-2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Celtas NUIP: 1031853063 NIÑA O NIÑO: Ian Criollo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayireth Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayireth Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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											
03-12-24	7:25	llamado casa	El día de hoy se hace seguimiento a Ian a través del 3163938634, en la cual contesta su mamá la señora Nayireth, refiere que "el ya está bien, ya terminó el esquema de los inhalaciones" se vuelve a hacer seguimiento otro día, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	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											
06-12-24	7:00	llamado casa	El día de hoy se habla con la señora Nayireth madre de Ian a través del 3163938634 para saber como sigue el niño la cual refiere que "yo lo veo bien, ya no tiene congestión ni ningún síntoma, estaba pensando en si lo podría llevar, pero como tiene la restricción pues ni modo" en este punto finaliza y se hace cierre del seguimiento por terminación del año, finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I	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.

Scanned with CamScanner