PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo (20210153O3 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paula Cuervo

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1.233.700.719 | NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
02/12 2024	8:40	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Mercedes Torres madre de la menor se acerca al jardín para informar "que desean salir de viaje para pasar velitas con la familia, por lo anterior vuelven el dia de hoy a medio dia y trae carta como soporte". La docente le agradece por informar y le indica que se estara comunicando con ella para saber sobre como se encuentra la niña como acompañamiento durante esta semana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez · Profesional en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	MERCEDES TORRES 1085048993

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
03/12 2024	12:40	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3004526089 para entablar comunicación con la señora Mercedes; en donde informa que la niña se encuentra bien, se encuentran en Fusagasuga en Familia. La docente le agradece por atender la llamada y referir de como se encuentra la niña. 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 Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
04/12 2024	13:00	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy Siendo la hora registrada la docente Diana Se comunica con la señora Mercedes Torres madre de Isabella, para indagar como se encuentra la niña. En donde la madre atiende la llamada y refiere "hola profe, Isa se encuentra muy bien, aca compartiendo en Familia, no tenemos ninguna novedad por reportar". la docente le agradece por atender la llamada y brindar la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
05/12 2024	12:50	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy Siendo la hora mencionada la docente Diana Se comunica nuevamente con la Señora Mercedes, para indagar como han estado en Fusagasuga como se encuentra la niña en donde la madre refiere "hola profe muy bien si señora, gracia Dios aprovechando aca en familia para compartir, Isa se encuentra bien gracia a Dios". La docente le agradece por atender la llamada. 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 Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153091 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Párvulos B NUIP 1.30770073 NIÑA O NIÑO Isabella Martinez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mercedes Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Mercedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06/12/2024	13:10	JIC Anton pinilero.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3004526089 para indagarle a la señora Mercedes como se encuentran la madre refiere "profe muy bien, gracias por la llamada, aqui todos estamos bien" La docente le agradece por atender la llamada y que se alegra que se encuentren bien; además de informarle que el dia de hoy ya finaliza el servicio en la unidad operativa, por lo anterior se da finalización al acompañamiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en atención a la primera I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	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

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jairda Cerro
NIVEL: Párvulos B NUIP: 1.011.260.339 NIÑA O NIÑO: Erick Joel Oliveros Pardo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Magaly Pardo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
02/12/2024	7:20	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Diana Pardo se comunica a la unidad operativa para informar que su hijo no asistira al Jardin, debido a que el dia de ayer se quedo donde la abuelita que vive en Fontibon ya que tuvieron un festejo y era muy tarde para traerlo a casa" La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente estara atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
03/12/2024	8:00	JIC. Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Diana Pardo trae nuevamente a su hijo Erick, en donde refiere "que no tiene ninguna novedad relevante, que el dia de ayer se encontro bien en compañia de la abuela". La docente le socializa la novedad anterior a la madre de familia; al ingresar el niño se muestra en optimas condiciones de salud y animicas. Se Firma novedad y se da cierre. 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 Gomez - Profesional en atencion a la primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	1101177330

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06/12/2024	7:40	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Diana Pardo se comunica a la unidad operativa para informar "que el niño no asistira ya que se quedo con la abuelita desde ayer en la noche en Fontibon; además agradece por el servicio prestado en el Jardín para el niño". la docente le agradece por informar y le refiere que el dia de hoy ya se finaliza la prestacion del servicio en la unidad operativa. 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 Gomez - Profesional en atencion a la primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.PSS.309
		Versión: 9
		Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Pinulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cleivo

NIVEL Párvulos B NUIP 1.015 457.398 NIÑA O NIÑO Joshua Alexander Sabogal Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sonia Nuñez Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL Sonia Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
04/12/2024	9:00	Casa												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Sonia Nuñez se comunica a la unidad operativa para informar "profe hoy no llevo a Joshua por que voy hacer unas diligencias con él y las hermanitas, y voy a ir al centro y quiero aprovechar todo el día con ellos". la docente le agradece a la madre de familia por informar y le indica que cualquier novedad estara atenta. 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 Gomez - profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
05/12/2024	8:05	JIC Anton pinilla												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy siendo la hora registrada la señora Sonia Nuñez trae nuevamente a Joshua en donde no refiere ninguna novedad relevante, que el día de ayer les fue muy bien en las compras y que la pasaron muy contentos. La docente le socializa la novedad anterior, el niño ingresa en optimas condiciones de salud y anímicas. 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 Gomez - profesional en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sonia Nuñez R. 53053598

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Escaneado con CamScanner