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 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1013157141 NIÑA O NIÑO: Adrian Santiago Castellanos Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Soleidy Paz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Soleidy Paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María F. Villamil Pinzón

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
04/12/2024	11:30 am	Casa	Siendo las 11:30 am se comunica con el jardín la señora Soleidy Paz desde el celular: para informar que su hijo no asistirá el día de hoy porque se encuentra descansando sin embargo mañana retornara con normalidad al jardín, la profesional en atención registra y da la novedad que la madre acepta y acuerdan hacer seguimiento el día de mañana cuando el niño retorne al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — 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
05/12/2024	7:50 am	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 7:50 am se acerca al jardín la señora Soleidy Paz para traer a su hijo luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que el niño se encuentra bien por lo tanto se registra y hace el seguimiento que la madre acepta y se realiza el cierre del presente y las anteriores y a continuación se firman de las dos partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Soleidy Vanessa Paz 53934930

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	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

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Antón Antero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleidy Cuervo

NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1022487590 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Rivero Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Fernanda Villamil Ramírez

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	8:45 am	Casa	Siendo las 8:45 am se comunica con el jardín desde el celular: 3015034261 la señora Angie Florez madre de Liam para informar que su hijo no asistira los dias 2 3 y 4 de diciembre porque se trasladaran de domicilio pero el dia jueves asistirá con normalidad, la profesional en atención registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento en cuanto el niño retorne al jardín infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil – 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
05/12/2024	7:15 am	J. I. C Antón Pinilla	Siendo las 7:15 am se acerca al jardín la señora Angie Florez para traer a su hijo dias luego de las inasistencia de 3 dias, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando que el niño se encuentra bien y le da ingreso, la madre informa que mañana no lo traerá por el tema del nuevo domicilio y agradece por el servicio, la docente registra y lee la novedad y se da cierre a la presente y los anteriores

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	~~Angie Florez~~ 1013675511

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	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

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 20212016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cortes

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1141 134 571 NIÑA O NIÑO: Kylian Heraldo Rogeles Acero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirley Acero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirley Acero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Fernanda Villal Ramírez

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	9:00 am	J.I. Antón Pirulero	Siendo las 9:00 am se acerca al jardín la señora Sirley Acero para informar a través de una carta y en forma presencial que su N/O no asistirá durante esta semana porque se va con su padre para el municipio de Boyacá la profesional registra y lee la presente que la madre acepta y recepciona la carta que se archivara en la historia social con lo cual se da cierre a la presente y las que anteceden, a continuación se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villal Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Sirley Acero Garzón 1077320751

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 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	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	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 20212015309 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. Antón Arrieto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zarela Cuervo

NIVEL: Pre jardin A NUIP: 1145 934 954 NIÑA O NIÑO: Hanna Sofia Torres Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhony Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil 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
02/12/2024	10:20 am	Casa	Siendo las 10:20 am se comunica con el jardin el señor Jhony Torres desde el celular: 3102928419 para informar que su hija Hanna Torres no asistira los dias 2, 3 y 4 de diciembre porque compartiran en casa con su familia sin embargo retornara el dia jueves 5 de diciembre, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que el padre acepta y acuerdan realizar seguimiento el dia jueves que la niña retorne al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — X 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	7:50 am	J. I. C Antón Arrieto	Siendo las 7:50 am se acerca al jardin el señor Jhony Torres para traer a su hija Hanna luego de la inasistencia del dia de ayer el lunes y martes, la profesional en atención realiza el seguimiento verificando que la niña ingresa sin novedad y se da ingreso aclima el padre informa que el dia de mañana 6 de diciembre no asistira porque compartiran en casa por lo tanto agradece el servicio se registra y lee el presente dando cierre a las anteriores

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villam — X Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhony Torres 1017432220

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	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