PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Martes (2021-10-05) - (2021-10-05)
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Carrasquilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mauricio Gutiérrez

NIVEL Párvulos NUIP 1032556473 NIÑA O NIÑO Jaueths Anais Jaime

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Estefany Pérez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yubetsis Caramoto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paula Tocora

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
22/01/25	7:44	Jardín Carrasquilla	Siendo las 744 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia, le informa a la señora Yubetsis Caramoto con PPT 6262190. Acudiente de la niña Jaueths Jaime con NUIP 1032556473, a quien se le informa que le hace falta el certificado de afiliación, la acudiente refiere "si profe estaremos la mamá le saca la cita" se termina de dialogar con la acudiente refiriendole que hay plazo hasta el 28 de febrero 2025 se termina la comunicación, sin novedad alguna

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Tocora profesional de atención primera infancia	Yubetsis Rodriguez 6262190

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1024615602 NIÑA O NIÑO: Sharon Nahomi Alvis Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharick Vivian Torres Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharick Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocora

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
22/01/25	7:40	Jardín Caracolí	Siendo las 7:46 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia le informa a la señora Sharon Nahomi Alvis con cédula 1024473941, madre de Sharon Nahomi Alvis con NUIP 1024615602 que el jardín requiere de los siguientes certificados Médicos: Visual Auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico, el cual hay plazo hasta el 28 de febrero 2025 para anexarlos a la historia social de la niña, la madre refiere "Buenos profe voy a buscar los citas se termina la comunicación en buenos términos" como acuerdo se da cierre 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
Paula Tocora Profesional Atención Pi	Sharick Vivian Torres 1024473941

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Jardín Comunal II RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yuricio Gutierrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023422989 NIÑA O NIÑO: Dominic Hurtado Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jonatan Jair Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonatan Jair C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tolora

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
21/01/25	16:00	Jardín Paraloli	Siendo las 16:00 del día de hoy, la Profesional de atención a la primera infancia le informa al Señor Jonathan Castro con cédula 1013625709 padre del niño Dominic Hurtado Castro con NUIP 1023422989, que el jardín requiere de los siguientes documentos certificado visual Audiología, Crecimiento y desarrollo y odontológico el cual hay plazo hasta el 28 de febrero 2025 el padre refiere "Listo profe" se termina la comunicación en buenos términos, Como acuerdo se da cierre 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
Paula Tolora Profesional Atención primera Infancia	JONATAN CASTRO 1013625709

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1034323849 NIÑA O NIÑO: Alan Jafet Patiño Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulianny Carolina Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliany Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocora

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
22/01/25	7:00	Jardín caracolí	Siendo las 7:00 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia le informa a la señora Juliany Alvarez con cedula 5096847 madre del niño Alan Jafet Patiño con NUIP 1034323849 que el jardín infantil requiere de los certificados Medicos los cuales son "Visual Auditivo, Crecimiento y desarrollo, Medico y odontologico el cual han pedido hasta el 28 de febrero 2025 para anexarlos a la historia social del niño la madre refiere "Bien profe" se termina la comunicación, como acuerdo se da cierre 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
Paula Tocora Profesional Atención PI	Juliany Alvarez S. 5096847

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
30/1/25	9:30 am	Jardín caracolí	Siendo las 9:30am del día de hoy ingresa al jardín el niño Alan Patiño con NUIP 1034323849 junto con su madre la señora Carolina Alvarez con c.c 5096847, el cual informa "profe me quede dormido" se le recuerda a la mamá el horario de ingreso de 7:00am a 8:00am, el niño ingresa en buen estado de salud sin ninguna novedad, se continuara el seguimiento en horas de la tarde. 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
Paula Tocora Profesional en atención a la Primera Infancia	Juliany Alvarez S. 5096847

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
30/1/25	16:00 PM	Jardín caracolí	Siendo las 16:00pm del día de hoy se acerca al jardín la señora Carolina Alvarez con cc 5096847, a recoger su hijo Alan Patiño con NUIP 1034323849, el cual se le informa que el niño estuvo bien durante la jornada participo del desarrollo de las actividades y consumio sus alimentos por completo, el niño sale buen estado de salud sin ninguna novedad adicional, comun acuerdo se da cierre 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
Paula Tocora Profesional en atención a la Primera Infancia	Juliany Alvarez S. 5096847

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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 Jardín Caracol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mauricio Gutiérrez

NIVEL Párvulos NUIP CD584774 NIÑA O NIÑO Christopher Damian Lucena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayerling Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Dayerling Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocora - Marcela Rodríguez

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
30/01/25	9:15	Jardín Caracol	Siendo las 9:15 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia le informa a la señora Dayerling CC con Cédula 7750521, madre del niño Christopher Damian Lucena, con CD 584774, que el Jardín requiere de los siguientes documentos: Carné médico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico, el cual hay plazo hasta el 28 de febrero 2025. La madre refiere, bueno pues se termina la comunicación y se da cierre 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
Paula Tocora profesional Atención PI	7750521

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Jardín caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez
NIVEL: Párvulos NUIP: C0584497 NIÑA O NIÑO: Victoria Sofia Moya Romero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Miguelina Romero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocora

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/1/25	7:00	Jardín caracolí	Siendo las 7:00 del dia de hoy, la profesional en atención a la primera infancia le informa a la señora Luisa Romero con CC. 1462220 madre de la niña Victoria Moya con NUIP C0584497 que el jardín infantil requiere de los certificados medicos los cuales son visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, medico y odontologico el cual hay plazo hasta el 28 de febrero 2025 para anexados al historial social de la niña "buena pronte", se termina la comunicación en buen termino cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Tocora Profesional en atencion a la P.I	Luisa Romero

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
30/1/25	10:00 am	Jardín caracolí	Siendo las 10:00am del dia de hoy ingresa al jardin el niño victoria Moya con NUIP C0584497 con su madre Luisa Romero con CC 14622209, el cual informa "no escuchamos la alarma" se le recuerda el horario de ingreso es de 7:00am a 8:30am el niña ingresa en buen estado de salud, sin ninguna novedad, se continua con el seguimiento en horas de la tarde. 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
Paula Tocora Profesional en atencion a la P.I	Luisa Romero

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
30/1/25	4:00 Pm	Jardín caracolí	Siendo las 4:00pm del dia de hoy se acerca al jardin la mamá Luisa Romero con CC. 14622208 a recoger a su hija Victoria Moya con NUIP C0584497 el cual se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada participo del desarrollo de las actividades y consumio sus alimentos por completo, el niña sale en buen estado de salud sin ninguna novedad adicional, en comun acuerdo se da cierre a la novedad. Por llegada tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Tocora Profesional en atencion a la P.I	Luisa 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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN 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

Powered by 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: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Heorico Gutierrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032515699 NIÑA O NIÑO: Hannah Sofía Pérez Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nuris Martínez González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nuris Martínez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocara

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
21/01/25	7:48	Jardín Caracolí	Siendo las 7:48 del día de hoy, la profesional de atención a la Primera Infancia le informa a la Señora Nuris Martínez con cédula 1062811881, madre de la niña Hannah Sofía Pérez con NUIP 1032515699 que el jardín requiere de los siguientes documentos: Certificado Medico, Visual, Auditivo actualizado y desarrollo y odontológico. la madre refiere proff los voy a traer en la semana, se le informa que hay plazo hasta el 28 de febrero 2025. se termina la comunicación en buenos términos, comenta el horario de acorde 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
Paula Tocara profesional atención a la primera infancia	Nuris Martínez 1062811881

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1026613274 NIÑA O NIÑO: Eydan Snaider Pulgarín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solanyi Guzmán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solanyi Guzmán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocora

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											
22/04/25	7:20	Jardín Caracolí	Siendo las 7:20 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Solanyi Guzman con cedula 52116818, Acudiente del niño Eydan Snaider pulgarin con NUIP 1026613274, a quien se le informa que Eydan requiere de los siguientes certificados: certificado medico, valoración odontológica y concepto odontológico el cual hay plazo hasta el 28 de febrero 2025, el acudiente refiere "Bueno pues le voy a decir a la mamá del niño" se termina la comunicación en buenos términos, como acuerdo se da cierre 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
Paula Tocora Profesional de atención PI	Solanyi Guzmán B.

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: PON-P-SIS-009
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013159296 NIÑA O NIÑO: Anthony Alexander Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Henduelso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Henduelso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tocora

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
22/01/25	8:02	Jardín Caracolí	Siendo las 8:02 del día de hoy la Profesional de Atención a la Primera Infancia Lorena Mauricio Gutiérrez con Cédula 1024563721 madre del niño Anthony Rojas con NUIP 1013159296, asiste al jardín trayendo los documentos los cuales son: Certificado Medico, Valoración, crecimiento y desarrollo y odontológico, la madre refiere "Bota poco moco y aparte a diciembre estuvo" se termina la comunicación en buenos términos común acuerdo se da cierre 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
Paula Tocora Profesional Atención PI	Claudia Lorena Henduelso M

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Marzo 02/10/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Cerezos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mauricio Gutiérrez

NIVEL Párvulos NUIP 1023832542 NIÑA O NIÑO Aaron Damian Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paula Forero

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											
21/01/25	7:15	Jardín Cerezos	Siendo las 7:15 del día de hoy se le informa a la señora Tatiana Rojas con cédula 1013688787, madre del niño Aaron Damian Rojas, que el jardín requiere de los siguientes documentos: certificado médico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico, el cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025, la madre refiere "Bueno pero voy a dejar las citas" se termina la comunicación en buenos términos, ambas acuerdos se da cierre 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
Paula Forero Profesional Atención PI	Tatiana Rojas 1013688787

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1024612957 NIÑA O NIÑO: Angel Andres Celis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solangi Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solangi Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Tobar

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
22/01/25	7:03	Jardín Caracolí	Siendo las 7:03 AM del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia le informa a la señora Solangi Garzon con cedula 52116818 Acudiente del niño Angel Andres Celis con NUIP 1024612957 que el jardín requiere de los siguientes documentos, certificado Medico, visual, Auditivo, odontologico y crecimiento y desarrollo el cual han plazo hasta el 28 de febrero 2025, el acudiente refiere "Bueno profe le informare a la mamá del niño. Se termina la comunicación en buenos terminos comunicando se da cierre 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
Paula Tobar Profesional Atención PI	Solangi Garzon B.

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mauricio Gutiérrez

NIVEL Párvulos NUIP 1024773844 NIÑA O NIÑO Liam Santiago Díaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Díaz Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paula Jossa G

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
22-01-25	7:52	Jardín Caracolí	Siendo las 7:52 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se informa a la señora Karen Díaz Morales con cédula 1005713276 madre del niño Liam Santiago Díaz, con NUIP 1024773844 que el jardín infantil requiere de unos documentos tales como: certificado Medico Visual, Auditivo crecimiento y desarrollo y odontológico. El cual hay plazo hasta el 28 de Febrero del 2025. Para archivarlo 4/4 historia "la novedad continua en el siguiente espacio

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	Social, la madre refiere, buena pronto van a sacarlos citas y apenas tenga los certificados de los tengo. se termina la comunicación en buenos términos. Común acuerdo se da cierre a la novedad presentada por documentación medica. 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
Paula Jossa Profesional en atención P.I	KAREN MORALES 1005713276.

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner