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: Prejardín NUIP: 1023421936 NIÑA O NIÑO: Adrian Parra Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jolaine Rodriguez Medina
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jolaine Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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
22/01/25	7:44	Jardín Caracolí	Siendo las 7:44 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Jolaine Rodriguez madre del niño Adrian Parra con NUIP 1023421936, a quien se le informa que revisando la historia social del niño se pudo evidenciar que los certificados de crecimiento y desarrollo "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	10	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	visual auditiva y motrico, se encuentran vencidos por lo cual hay plazo de traerlos para el 28 de febrero del 2025 la madre refiere "si bueno profe no hay problema voy a sacar las citas" se termina la comunicación en buenos terminos, se da cierre a la novedad presentada por documentos 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
Sara Rojas Profesional Atención PI	Jolaine Rodriguez 1070077039

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: De Jardín NUIP: 1023422452 NIÑA O NIÑO: Ana Milena Garavito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edilma Milena Gutiérrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilma Gutiérrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22/01/25	7:42	Jardín Caracolí	Siendo las 7:42 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reunió con la señora Edilma Milena Gutiérrez con cedula 1024537709 madre de la niña Ana Milena Garavito con NUIP 1023422452. el quien se le informa que revisando la historia social de la niña se pudo evidenciar 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	10	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	que los certificados Vacunal y académico se encuentran vencidos, por lo cual hay plazo hasta el 28 de Febrero del 2025, para traerlos la madre refiere, "Bueno pro te la otra semana los voy a pedir" se termina la comunicación en buenos términos, se da cierre a la novedad, Presentada por documentos 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
Sara Rojas Profesional en Atención Primera Infancia	milena Gutierrez 1024537709

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

	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 Girasoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023421371 NIÑA O NIÑO: Elam Smith Espinosa Gomez

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Dayana Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michell Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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
22/04/2021	16:22	Jardín Girasoli	Siendo las 16:22 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia, se reúne con la señora Michell Dayana Gomez con cedula 1000722541 madre del niño Elam Espinosa con NUIP 1023421371 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que los certificados, de crecimiento y desarrollo, visual, Auditivo y certificado medico, se encuentran vencidos "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	10	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	el cual hoy rige hasta el 28 de febrero 2022, Para trueque la madre refiere, "Bueno Profe voy a sacar las citas y cuando las tenga le aviso" se termina la comunicación en buenos terminos. se da cierre a la novedad presentada por documentos, 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
Sara Rojas profesional atención PI	michell Gomez 1000722541

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 Estevez

NIVEL: Pescadín NUIP: 1010850181 NIÑA O NIÑO: Juan Diego Arias Malagon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy malagon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy malagon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22/01/25	7:22	Jardín Caracolí	siendo las 7:22 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Wendy Malagon con cedula, 1032487051 madre del niño Juan Diego Arias con NUIP 1010850 181, a quien se le informa, que revisando la historia social del niño se pudo evidenciar "la novedad continua en el siguiente formato"

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	que los certificados Medico visual, Auditivo odontologico y crecimiento y desarrollo se encuentran vencidos, por lo cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025 para traerlos la mamá refiere " el viernes voy a sacar las citas esta semana" se termina la comunicación en buenos terminos se da cierre a la novedad presentada por documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sara Rojas profesional Atencion PI	1032487051

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 Comercial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1024611982 NIÑA O NIÑO: Bruno Yañez Tellez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Higbel Angel Yañez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Higuel Yañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22/01/25	7:42	Jardín Comercial	Siendo las 7:42 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reune con el señor Higuel Yañez con cedula 1024544309, acudiente del niño Bruno Yañez tellez con NUIP 1024611982, a quien se le informa que revisando la historia social del niño se pudo evidenciar que los certificados Medico, Visual, Auditivo Crecimiento y 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	10	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	desarrollo, y odontologico se encuentran vencidos el cual hay plazo para entregarlos el 28 de febrero del 2025, el acudiente refiere "voy a comentarle a mi esposa para que saque las citas" se termina la comunicación en buenos terminos, se da cierre a la novedad presentada por documentos. 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
Sara Rojas Profesional Atención PI	1024544309

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 Circoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1665296327 NIÑA O NIÑO: Joel Bueno Dorado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Dorado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
21/01/25	7:15	Jardín Circoli	Siendo las 7:15 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia de nombre la señorita Angie Dorado con cedula 1007584704, a quien se le informa que revisando la historia social de su hijo Joel Bueno dorado, con NUIP 1665296327 se pudo evidenciar que el niño, no tiene los documentos medicos solicitados en el jardín, los cuales son: certificado de 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Medico, crecimiento y abdomen, visual, auditivo, y odontologico A cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025, para traerlos, la madre refiere "Bueno señorita hoy a ustedes y se los traigo" se termina la comunicación en buenos terminos Se da cierre a la novedad presentada por documentos, 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
Sara Rojas Profesional Atención PS	Angie Dorado 1007584704

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 Carrasquilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1141375938 NIÑA O NIÑO: Liam Andres ochoa Corona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ginelsi Andrea corona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ginelsi Corona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22/01/25	7:00	Jardín Carrasquilla	Siendo las 7:00 de la día de hoy la profesional de atención a la primera infancia, se reune con la señora Ginelsi Corona con cédula 21478049, madre del niño Liam Andres ochoa con NUIP 1141375938, a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que no tiene los documentos medicos "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	10 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	Solicitado en el jardín los cuales son certificado medico crecimiento y desarrollo, Visual Auditivo y odontológico, el cual hay plazo hasta el 28 de febrero 2025, la madre refiere, "Bueno profe esta semana me pongo a sacar los citas". Se termina la comunicación en buenos terminos, se da cierre a la novedad presentada por documentos 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
Sara Rojas Profesional Atención PI	Ginelsi 21478049

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: Prejardín NUIP: 1254898005 NIÑA O NIÑO: Gael Gonzalez Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Patricia Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Suly Reyes

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	DESCRIPCION 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 reúne con la señora Claudia Gonzalez, con cedula 1140885504, madre del niño Gael Gonzalez con NUIP 1254898005, a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar, que le hacen falta los certificados medicos los cuales "la novedad continua en el siguiente formato"

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	son: Certificado visual Audiometria completo y descrito lo, Certificado medico y odontologico ilegible hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025, Ya tramitos la madre refiere " pero no me a quedado tiempo para esta semana que descanso los días" se termina la comunicación en buenos terminos, se da cierre a la novedad presentada por documentos, 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
Marci Rojas Profesional Atención AI	Claudia Gonzalez 1140885504

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

	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

UNIDAD OPERATIVA: Jardin caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio gutierrez

NUIP: 1063499619 NIÑA O NIÑO: Nasly Sofia otalora mejia

MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yanidis patricia otalora.

ACUDIENTE PRINCIPAL: yanidis otalora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
12-01-25	7:15	Jardin caracoli	Siendo las 7:15 am del dia de hoy la profesional de atencion a la primera infancia le informa a la Señora yanidis otalora con cedula 1063486470 madre de la niña Nasly Sofia otalora. con nuip 1063499619 que el jardin requiere de los "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	10	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	certificados medicos, visual, auditivo crecimiento y desarollo y odontologia el cual hay plazo de entregarlo el 28 de febrero 2025 para anexarlos "claro profe en cuanto los tenga los hare llegar" se termina el comunicado en buenos terminos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sara Rojas profesional Atencion primera infancia	Yanidis Mejia 1063486470

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 Carrocli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1028729633 NIÑA O NIÑO: Ian Joel Fernández Ariza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Andrea Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Pajoy

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22/01/25	7:15	Jardín Carrocli	Siendo las 7:15 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia, le informa a la señora Jennifer Andrea Ariza con cedula 1024482975, madre del niño Ian Joel Fernandez con NUIP 1028729633. que el jardín requiere de los certificados medicos del niño los cuales son: certificado medico, visual, auditivo "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	Crecimiento y desarrollo y odontologica el cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025, para anexarlos a la historia ducial del niño, la madre refiere: "Bueno profe voy a sacar los citas" se termina la comunicación en buenos terminos se da cierre a la novedad presentada por documentos, 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
Sara Pajoy Profesional A.I.P.I	JENNIFER ANDREA ARIZA 1024482975

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 I2021015800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Kennedy UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caricol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1024627751 NIÑA O NIÑO: Ashley Nahiara Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidy Katerin Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeidy Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sayra Rojas

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		X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/01/25	7:42	Jardín Caricol	Siendo las 7:42 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia, se reune con la señora Jeidy Katerin Rodriguez con cedula 1000272632, madre de la niña Ashley Nahiara Moreno con NUIP 1024627751 a quien se le informa, que el Jardín infantil Requiere de los siguiente documentos. certificado medico Visual auditivo, electrocardiograma y esquema de vacunación y odontológico y made refiere "Bueno PROFE" se termina la comunicación en buenos términos llegan 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
Sayra Rojas profesional Atención PI	Katerine Rodriguez

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-PDS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio gutierrez

NIVEL: pre-jardín NUIP: 1025568651 NIÑA O NIÑO: Owen Jesid culma Artunduaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Yaysuri Artunduaga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Artunduaga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22-01-25	7:15	Jardín caracolí	Siendo las 7:15 am del dia de hoy la profesional de atencion a la primera infancia le informa a la señora Ingrid Artunduaga con cedula 1233495824 madre del niño owen Jesid Artunduaga con nuip 1025568651. que el jardin "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	10	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.	requiere de los certificados medicos, Visual, auditiva, Crecimiento y desarrollo y odontologica el cual hay plaza de anexar hasta el 28 de febrero 2025 "profe realizare esto lo antes posible" se termina la comunicacion en buenos Terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sara Bedoya profesional de atencion primera infancia	Ingrid Yaysuri Artunduaga, 1233495824

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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio gutierrez

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1024612739 NIÑA O NIÑO: Lian camilo Rodriguez Bojaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidi Vanesa Bojaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeidi Bojaca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22-01-25	7:15	jardin caracoli	Siendo las 7:15 am del dia de hoy la profesional de atencion a la primera infancia le informa a la señora Jeidi Vanesa Bojaca con cedula 1024602408 madre del niño Lian Rodriguez con nuip 1024612939 que el Jardin requiere de los (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	Certificados medicos, visual, auditiva crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo hasta el 28 de febrero de 2025 para anexarlos" ya tengo algunas citas apenas me entreguen certificados los traere profe" Se termino la comunicacion en buenas Terminos. 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
Sara Rojas Profesional Atencion P1	Jeidi Vanesa Bojaca 1024602408

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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio gutierrez

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1023421465 NIÑA O NIÑO: Luis guillermo pastrana campaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana patricia pastrana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliana pastrana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sara Rojas

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
22-01-25	7:15	Jardin caracoli	Siendo las 7:15 am del dia de hoy la profesional de atencion a la primera infancia le informa a la señora eliana patricia pastrana con cedula 1003191598 madre del niño luis guillermo con nuip 1023421465 que el jardin requiere de los "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 10 (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	certificados medicos, visual, auditivo crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo de entregar hasta el 28 de febrero 2025 para anexarlos "claro profe los enviare lo mas pronto" se termina la comunicacion en buenos Terminos. se da cierre a la novedad Presentada por documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sara Rojas Profesional de atención PI	Eliana Pastrana 1003191578

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