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 20210151000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez
NIVEL: Prejardín NUIP: 1022450475 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Martínez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sabrina González Sánchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sabrina González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera

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
22/01/25	7:15	Jardín Caracolí	Siendo las 7:15 del día de hoy, la Profesional en atención a la primera infancia del nivel de prejardín se tiene con la señora Sabrina González con cédula 42018870, acudiente del niño Angel Mathias Martínez con NUIP 1022450475 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se pudo evidenciar que los certificados médicos " 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 ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Como crecimiento y desarrollo, Auditiva, Visual y Medicina ya se encuentran cargados, y el certificado odontológico no se encuentra en la carpeta, el acudiente refiere "pronto le voy a dejar a mi hija que saque los citas del niño" se termina la comunicación en buenos términos se deja constancia en 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
P. Atención PI Lorena Vera	Sabrina GS 42018870

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-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo [illegible] 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Circoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez
NIVEL: Párvulos B NUIP: CD 576128 NIÑA O NIÑO: Daniella Victoria Torrealba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Vargas Vargas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera

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	7:40	Jardín Circoli	Siendo las 7:40 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Adriana Vargas con cedula 30641167, madre de la niña Daniella Torrealba con CD 576128, a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se puede evidenciar que no tiene ningun certificado Medico, la madre refiere: " 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	"PROFE lo que pasa es que aun continuo con el proceso de Sisben, y como en diciembre no atendieron voy a ir esta semana a ver que ha pasado" se le recomienda a la mamá informar cualquier novedad que le den sobre el tema, con mismo se le informa que hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025 se termina la comunicación en buenos 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
P. ATENCION PI Lorena Vera	Adriana Vargas 30641167

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 20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Circoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez
NIVEL: Párvulos NUIP: 1669901870 NIÑA O NIÑO: Gareth Leonardo Galzón
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lic Angelica Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lic Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera

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
21/01/25	7:22	Jardín Circoli	Siendo las 7:22 del día de hoy la profesional de atención a la primera infancia, se reune con la señora Lic Angelica Rodriguez con cedula 1669899647, madre del niño Gareth Galzon con NUIP 1069901870 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se pudo evidenciar que los documentos de la novedad contenida en el siguiente cuadro

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	de salud como: Visual Auditiva, Medico Cetrimiento y documento y odontologico se encuentran vencidos, por lo cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025, la madre refiere "profe esta semana voy hacer las diligencias para sacar las citas, 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
Profesional Atención Primera Infancia	Lic Angelica 1669899647

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: 1024612226 NIÑA O NIÑO: Josueth Damian Acosta Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yirley Yuranny Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera - Dayra Mora

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 Caracolí	Siendo las 7:15 del día de hoy, la Profesional de atención a la primera infancia del nivel de prejardín, se reune con la señora Yuranny Rodriguez con cedula 1007885502, madre del niño Josueth Damian Acosta con NUIP 1024612226, 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 " 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
			medico se encuentran vencidos y no cuenta con el certificado odontologico, el cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025, la madre refiere "si pero ya estoy haciendo lo citado" se termina la comunicación en buenos terminos, se da credito 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
P. ATENCIÓN PI Lorena Vera	YIRLEY 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

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: 1025568482 NIÑA O NIÑO: Martín Quintero castiblanco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Soraya castiblanco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Soraya castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena vera

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	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/01/25	7:10	Jardín caracolí	Siendo las 7:10 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia, se reúne con la señora soraya castiblanco con cedula 1018503428, madre del niño martín quintero con NUIP 1025568482, a quien se le informa que revisando la historia social del niño, se pudo evidenciar que al niño le hace falta el certificado odontologico y el certificado " 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	de crecimiento y desarrollo Auditivo y visual se encuentran vencidos, el cual hay plazo hasta el 28 de febrero del 2025. la madre refiere "hoy Acude que pena me voy a poner en la tarea de sacarlos," 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
P. Atención PI Lorena Vera	Soraya Castiblanco 1018503428

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 Carucolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233519573 NIÑA O NIÑO: Nicolle Valentina Rodríguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuneirys Rosa González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuneirys Rosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lutera Vera

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 Carucolí	Siendo las 7:15 del día de hoy, la Profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Yuneirys Rosa con cedula 55001134 madre de la niña Nicolle Valentina con NUIP 1233519573 a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se pudo evidenciar que se encuentra el certificado "en el siguiente espacio continua 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
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	odontologico se encuentra vencido, por lo cual hay plaza hasta el 28 de febrero, la madre refiere. "Profe voy a sacar los codigos para la cita odontologica, se termina la comunidad con en buenos terminos, se da cierre a la novedad presentada por documento 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
P. Atención Al [illegible] Lutera Vera	Yuneirys Rosa 55001134

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: Lucero Angulo

NIVEL: PreJardín NUIP: 1024612482 NIÑA O NIÑO: Alan Isaac Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liana Vera

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	7:46	Jardín Caracolí	Siendo las 7:46 del día de hoy, la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora Laura Valentina Moreno con cedula 1028784016 madre del niño Alan Palacios con NUIP 1024612482, a quien se le informa que revisando la historia social del niño se pudo evidenciar que en la carpeta no se encuentran la novedad continua en el siguiente cuadro											
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											

1	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	los certificados correspondientes a la salud como: Medico, crecimiento y desarrollo, visual, Auditivo y odontologico, la madre refiere: "profe yo estoy sacando los citas si no que A veces no hay Agenda y me toca volver", se le informa que hay plazo hasta el 28 de Febrero, 2025, se termina la comunicación en buenos terminos 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											
Profesional Atención Pi Liana Vera.			Laura Moreno Hoyos 1028784016											

0	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 Circo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1298760018 NIÑA O NIÑO: Paula Camila Báez Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Báez Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Báez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Vera

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
21/01/25	16:30	Jardín Circo Li	Siendo las 16:30 del día de hoy la profesional de atención se reúne con la señora Yohana Báez con cédula 1.05 4246, madre de la niña Paula Báez con NUIP 12437 60098, a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se pudo evidenciar que los certificados, Medico, Crecimiento y desarrollo usad " 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	Auditivo y odontologico, se encuentran vencidos, para que por favor vuelva y saque los citas hay plazo hasta el 28 de febrero 2025, la madre refiere: "ha bueno profe, ya me voy a poner a sacar los citas de la niña" 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
P. Atención Lorena Vera.	Yohana Báez 1.05.54246

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: Kennedy UNIDAD OPERATIVA: Jardin Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez
NIVEL: Prejardin NUIP: 1020010554 NIÑA O NIÑO: Ahmanet Lopez Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Carolina Martinez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Ortiz

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	16:00	Jardin Caracoli	Siendo las 16:02 del dia de hoy la profesional de atención a la primera infancia se reune con la señora katherin martinez con cedula 20160136, madre de la niña ahmanet lopez Martinez con NUIP 1020010554 a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se pudo evidenciar que no "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	se encuentran anexados 02 certificados con soportes a la salud, los cuales son certificado medico visual, Audiologo, Acumetria y Examenes, el cual han plazo hasta el 28 de Febr del 2025 para traerlos la madre refiere "profe estos dias voy a ogla con los citas que tengo" se termina la comunicación en buenos 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
P. Atención P1	

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