PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210115309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez
NIVEL: Jardín NUIP: 1069585948 NIÑA O NIÑO: Mariana Garavito Gutierrez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milena Gutierrez Victoria
ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Cortes

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	8:20	Jardín Caracolí	Siendo las 8:20 del día de hoy 22/01/2025 se reune la profesional de Atención a la primera infancia con la señora Milena Gutierrez Victoria con CC 1024557709 a quien se le informa que le hacen falta los Certificados medico Adicional de su hija Mariana Garavito Gutierrez con RC 1069585948, se le recomienda "Secontinua con la novedad 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	Solicitar la cita medica y traer una copia al jardín se da plazo hasta 28 de Febrero de 2025, se continuara con el seguimiento hasta que la mamá traiga la copia del certificado al jardín se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. 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
Martha Cortes Profesional CrA Kennedy	milena Gutierrez Victoria 1024557709

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

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

Powered by CamScanner

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 Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutiérrez

NIVEL: Jardín NUIP: 1146148711 NIÑA O NIÑO: Juan Camilo González Bernal

MADRE/PADRE/ACUDIDOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Dayana Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Sabon

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
21/01/25	10:15	Caracol	Siendo las 10:10 del día de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3118288240, el cual contesta la señora Maria Bernal Bernal con cedula 1012390202, a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hijo Juan Camilo González con NUIP 1146148711, el cual refiere "Pues me toco salir temprano a realizar unas diligencias personal, por lo cual no tenia quien llevara y recogiera el niño del jardín" se le recomienda que el niño asista al jardin, se termina la comunicación 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
Profesional en 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
22/01/25	8:15	Jardín Caracolí	Siendo las 8:15 del dia de hoy 22/01/2025 ingresa al jardin el niño Juan Camilo Gonzalez Bernal con RC 1146148711 junto con la mamá Maria Dayana Bernal con CC 1012390202 aquien se le pregunta por el motivo de inasistencia del niño y la mamá refiere "Profesor es que tuve que hacer una diligencia personal y no tenia quien me retirara el niño del jardín por tal motivo me lo llevo, Pasa conmigo todo el dia, y esta bien" Se observa el niño en buen estado de salud y se hace lectura de la novedad y comun acuerdo se da Cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención a la Primera Infancia	Maria Dayana Bernal / 1012390202

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
22/01/25	16:10	Jardín Caracolí	Siendo las 16:10 del dia de hoy 22/01/25 la profesional en Atención a la Primera Infancia se reune con la señora Maria Dayana Bernal con CC 1012390202 para informarle, que le hace falta la documentación en la historia social los certificados de Crecimiento y Desarrollo, Odontologia, Auditivo y Visual, y se le agradece solicitar la citas por la EPS y una vez solicitada la cita traer el soporte al Jardin, siendo plazo hasta el 28 de febrero

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	2025 en comun acuerdo con la mamá se da cierre a la novedad por documentacion faltante. 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
Profesional en Atención a la Primera Infancia	Maria Dayana Bernal / 1012390202

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 B UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL Jardín NUIP 1023419478 NIÑA O NIÑO Duvaun Emilio Reyes Guerrero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Heidy Guerrero Sanabria.

ACUDIENTE PRINCIPAL Heidy Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maika Cotes

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	8:000	Jardín Caracolí	Siendo las 8:00am del día 22-01-2025 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Heidy Guerrero identificada con CC: 1024540452 mamá del niño Duvaun Reyes identificado con nuip 1023419478 a quien le informa le falta los siguientes certificados: medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, odontologico usual la mamá refiere "profesora voy a Vamos para sacar las citas y traer los certificados" la profesora agradece traer copia de los soportes antes del 28-02 para el jardín con 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
Maika Cotes Profesional en Atención a la Primera.	Heidy Guerrero CC: 1024540452.

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 Circuli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mauricio Gutierrez
NIVEL Jardín NUIP 1023045677 NIÑA O NIÑO Camila Valentina Sanabria Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayana Angelica Sanabria
ACUDIENTE PRINCIPAL Dayana Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maritza Canon

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	8:45	Jardin Circuli	Siendo las 8:45 del dia de hoy 22/01/25 la Profesional en Atencion a la primera Infancia se reune con la señora Dayana Angelica Sanabria 79694844, mamá de la niña Camila Valentina Sanabria Martinez con RC 1023045677 para informarle que le hace falta la documentacion en la historia social como: Certificado Auditivo y Visual el cual se le agradece a la mamá solicitar las citas medicas lo mas pronto posible y cuando tenga los certificados "se continua la novedad 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	Se acerque al jardin y entregue una copia, siendo el plazo para 28 Febrero de 2025, En comun acuerdo con la mamá se da cierre a la novedad por documentacion. 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
Mauricio Cerva Profesional en Atencion P Inf	Dayana Angelica Sanabria 79694844

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

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

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 Jardín NUIP 1024619302 NIÑA O NIÑO Juan Matías Betancur Cogaría
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brigith Katherine Cogaría
ACUDIENTE PRINCIPAL Brigith Cogaría PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cotrina

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
21/01/25	10:00	Casa	Siendo las 10:00 del día de hoy, se realiza llamado telefónico al número 3224465734, el cual contesta la señora Brigith Cogaría con cédula 1000724769, madre del niño Juan Matías Betancur con NUIP 1024619302, a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia del niño, la madre refiere "profe no llevé al niño, ya que anoche me vine para Bosa donde mi mamá, por que se enfermo, y pues me traje al niño, ya mañana confiando en Dios lo llevo" se le recuerda a la mamá que el niño no falte al jardín se termina la comunicación en buenos términos

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

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
22/01/25	8:30	Jardín Caracolí	Siendo las 8:30 del día de hoy 22/01/24 ingresa al jardín el niño Juan Matías Betancur con RC 1024619302 junto con la mamá Brigith Cogaría con CC 1000924769 a quien se le pregunta el motivo de inasistencia y la mamá refiere: Profesora buenos días se me enfermo mi madre y me llevé al niño y estuvo conmigo el niño se encuentra en buen estado de salud "Se observa el niño sin ningún respecto a la salud y en común acuerdo con la mamá se da cierre a la novedad del día 22-01-25 por inasistencia Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cotrina Profesional en Atención a la Primera Infancia	1000724769 BRIGITH COGARIA A.

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
22/01/25	16:30	Jardín Caracolí	Siendo las 16:30 del día de hoy 22/01/25 se reúne la Profesional en Atención a la Primera Infancia con la Señora Brigith Cogaría con CC 1000724769 mamá del niño Juan Matías Betancur Cogaría identificado con RC 1024619302 para informarle que le hace falta la documentación Crecimiento y Desarrollo, Odontología, Auditiva y Visual el cual se le agradece solicitar las citas lo más pronto posible y cuando tenga los soportes acercarlos 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
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	Se da plazo hasta el día 28 Febrero de 2025, se da cierre de la novedad por novedad de documentación. 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
Maritza Cotrina Profesional en Atención	1000724769 Brigith Cogaría

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 B UNIDAD OPERATIVA: Jardín Paracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: 105129994 NUIP: 1029299944 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Triana Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Natalia Gaitan Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Gaitan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maribel Cañon

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
22-01-205	8:00	Jardín Paracolí	Siendo las 8:00 am del día 22-01-2025 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Yuly Gaitan cc:1030693861 mamá del niño Ian Santiago identificado con NUIP 1029299944 a quien se le informa le falta los siguientes certificados, medico, crecimiento y desarrollo, audición, odontologico, visual la misma refiere "profesora voy a llamar para sacar las citas y traer los certificados" la profesora agradece tracc copia de los soportes antes del 28-05-2025 al jardín con 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
Maribel Cañon Profesional en Atencion Primera Infancia	Yuly Natalia Gaitan CC:1030693861

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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez
NIVEL: Jardin NUIP: 1013697564 NIÑA O NIÑO: Sharick Samantha Castro Cortes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Castro Cortes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy Castro Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maura Cañon

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
21/01/25	9:50	Casa	Siendo las 9:50 del dia de hoy 21/01/25 se realiza llamado telefonico al #321286 4201 a la Señora Francy Castro. quien se le pregunta por el estado de salud de la niña Sharick Castro Cortes con RC 1013697564 y la mamá manifiesta: Profesora buenos dias la niña esta bien de salud lo que pasa es que hice una diligencia y no alcance a llegar se continua con normalidad 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	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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Ya mañana la llevo" Se le comunica a la mamá que se continua con el seguimiento hasta que la niña ingrese al jardin. 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
Maura Cañon Profesional en Atencion Pinfo.	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
21/01/25	8:50	Jardin Caracoli	Siendo las 8:50 del dia de hoy ingrese al Jardin Caracoli la niña Sharick Castro Cortes con RC 1013697564 junto con el Papá Jhonatan Castro con CC 1013625709 a quien se le pregunta por el motivo de inasistencia de la niña el dia 21/01/24 y el papá refiere "Profesora es que la mamá no la pudo traer porque se fue con ella a sacar cita medica y no alcanzo a llegar pero la niña esta bien de salud" Se le hace lectura de la novedad y se da cierre de la novedad del dia 21/01/24 En conclusión acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maura Cañon Profesional en Atención primera infancia.	JHONATAN CASTRO 1013625709

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
22/01/25	16:00	Casa	Siendo la 16:00 del dia hoy 22/01/25 se reune la profesional en Atencion a la primera infancia con el señor Jhonatan Castro con CC 1013625709 para informarle que le hace falta la documentacion del certificado del antecedente de la niña Sharick Samantha Castro Cortes con RC 1013697564, a quien se le agradece solicitar citas medicas lo mas pronto posible y cuando tenga el soporte traer una copia al Jardin" se le continua con el seguimiento.

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

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 Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez

NIVEL: Jardín NUIP: CO.700115 NIÑA O NIÑO: Tatiana Valeria Mayorlones

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Mayorlones

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Mayorlones PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maribel Cortes

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	8:00	Jardín	Siendo las 8:00am del día 22-01-2025 la profesional en atención a la primera infancia se reúne con la señora María Mayorlones identificada con V.6087707 mamá de la niña Tatiana Valeria identificada con CO.700115 a quien se le informa le falta los siguientes certificados. odontológico, la mamá refiere "profesora voy a llamar para sacar la cita y traer los certificados" la profesora agradece traer la copia de los soportes antes del 28-02-2025 al jardín en 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
Mauricio Gutierrez Profesional en Atención a la Primera Infancia	María Mayorlones CC: V.6087707

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: Jardín NUIP: 1023418441 NIÑA O NIÑO: Maicol Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Cano

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
22/01/2025	9:00	Jardín Caracolí	Siendo las 9:00 am del día 22-01-2025 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Daniela Quintero, identificada con CC 1118468190 mamá del niño Maicol Quintero, identificado con NUIP 1023418441 a quien se le informa le falta los siguientes certificados, medico visual y auditivo la mamá refiere "profesora voy a llamar para sacar la cita y traer los certificados" la profesora especifica traer la copia de los soportes antes del 28-02-2025 al jardín en 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
Martha Cano Profesional en Atención Integral.	Daniela Quintero 1023418441

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. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mauricio Gutierrez
NIVEL: Jardín NUIP: 1048437171 NIÑA O NIÑO: Noah Antonella Meneses Bonilla
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mary Yineth Bonilla
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mary Yineth B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maura Cossio

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	8:00	Jardín Caracolí	Siendo las 8:00 del día dhoy la Profesional en Atención a la Primera Infancia se reune con la señora Mary Bonilla con CC 1004209553 mamá de la niña Noah Antonella Meneses Bonilla con RC 1048437171 a quien se le informa la falta de los documentos de Historia Medica, odontologico, Examen de y Desarrollo Auditivo y Visual Lu manifiesta: "Profesora" En el siguiente espacio se confirma 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	lo que pasa es que no hay agenda y estoy solicitando llamados todos los días se le recomienda a la mama cuando tenga la copia del certificado la traiga al jardín antes de 28-2-25. En común acuerdo se da cierre novedad por documentación 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
Maura Cossio	Mary Yineth Bonilla CC 1004209553

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
24-01-25	10:15	Casa	Siendo las 10:15 del día 24-01-25 se realiza llamada telefonica al # 3125422078 de la Señora Mary Bonilla con CC 1004209553 mamá de la niña Noah Antonella Meneses Bonilla con RC 1048437171 para saber el motivo de inasistencia el cual la llamada fue fallida se continuara con el seguimiento cuando la niña ingrese al jardín 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
Maura Cossio Profesional en Atención Pinf.	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
27-01-25	8:30	Jardín Caracolí	Siendo las 8:30 del día de hoy 27-01-2025 ingresa al Jardín Caracolí la niña Noah Antonella Meneses Bonilla con RC 1048437171 junto con la mama la señora Mary Bonilla a quien se le pregunta por el motivo de inasistencia del día 24-01-25 y "la mamá refiere" Profesora la niña la pasó conmigo todo el día y se me apago el celular" se observa la niña en buen estado de salud y se hace lectura de la novedad del día 24-01-25 y se da cierre en común acuerdo con la mamá por inasistencia del 24-01-25

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maura Cossio Profesional en Atención Pinf.	Mary Yineth Bonilla CC 1004209553

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 B UNIDAD OPERATIVA: Jardín Caracolo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Jardín NUIP: 1025566139 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Ospina Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Any Cardina Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cuervo

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
27-01-2025	8:00	Jardín Caracol	Siendo las 8:00 am del día 27-01-2025 la profesora en atención a la primera infancia se reune junto con la señora Any Carolina Rodriguez identificada con CC 1024520855 mamá del niño Angel Mathias identificado con NUIP 1025566139 a quien se le informa le faltan los siguente certificados, desarrollo y crecimiento, medico, visual, auditivo, odontologico, la mamá refiere "profesora voy a llamar para sacar las citas y traer los certificados" la profesora agradece traer la copia de los soportes medicos antes del 28-02-2025 al jardín. En 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
Maritza Cuervo Profesional en Atención P. Infancia	Any Cardina Rodriguez CC: 1024520855

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: Jardín NUIP: 1079804447 NIÑA O NIÑO: Saudt Avendaño Hernández
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeris Hernández Cantillo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeris Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cañón

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21/01/25	10:50	Casa	Siendo las 10:50 del día de hoy 21/01/25 se realiza llamado telefónico al #3239396227 de la Señora Esmeris Hernández mamá del niño Saudt Avendaño Hernández con RC 1079804447 para saber el motivo de inasistencia y estado de salud del niño, quien contesta la mamá y nos informa "profesora es que el niño amaneció un poco indispuesto por tal motivo no" Se continua con la novedad en el siguiente.

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	X	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	lo lleve al jardín ya está mejor Si Dios quiere mañana lo llevo" Se le informa a la mamá que continuamos con el seguimiento hasta que el niño ingrese 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
Maritza Cañón Profesional en Atención Primera	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
22/01/25	8:15	Jardín Caracolí	Siendo los 8:15 del día de hoy 22/01/25 ingresa al jardín el niño Saudt Avendaño Hernández con RC 1079804447 junto con la mamá la señora Esmeris Hernández Cantillo con CC 1004110037 se le pregunta el motivo de inasistencia del día 21/01/25 y la mamá refiere "Profesora no lo traje al jardín por que tenía dolor leve de estomago pero hoy ya amaneció bien" se le pregunta a la mamá que si lo llevo al médico y la mamá refiere "Se continua con la novedad 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	"Profesora no vi la necesidad, lo cuide en casa" se le informa a la mamá que se continuara con el seguimiento en el transcurso de la jornada se hara llamado telefónico por si el niño presente alguna novedad. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cañón profesional en Atención Pri.	Esmeris Hernández 1004110037

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 B. UNIDAD OPERATIVA: Jardin Carcol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Jardin NUIP: 1010251680 NIÑA O NIÑO: Shoana Isabela Salaza Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Gomez Salaza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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	8:00	Jardin Carcol.	Siendo las 8:00 am del día 22-01-2025 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Dora Gomez identificada con cc 24336096 mama de la niña Shoana Isabela identificada con NUIP 1010251680 a quien se le informa le faltan los siguientes certificados, estudiologico la mamá refiere "profesora voy a llamar para sacar la cita y traer los certificados" la profesora agradece traer copia de los soportes antes del 28-02-2025 al jardín en 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
Monica Cano Profesional en Atención a la primera Infancia	Dora Gomez cc: 24336096

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: Jardín Carcuolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohemy Cisneros
NIVEL: Jardín NUIP: 1124093495 NIÑA O NIÑO: Nestor Jesus Gonzalez Prada
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genver Prada
ACUDIENTE PRINCIPAL: Genver Prada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Cano

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	8:50	Jardín Carcuolí	Siendo las 8:50 del día de hoy 22/01/25 se hace la profesional en Atención Gral a Primera Infancia con la Señora Genver Prada con CC 28.527751 mamá del niño Nestor Jesus Gonzalez Prada con RC 1124093495 para informarle que el niño le hacen falta los siguientes certificados "Se continua con la novedad en el siguiente paso"

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	Odontologico, Auditivo, Visual, Crecimiento y Desarrollo siendo el plazo para entrega el 28-2-25 el cual la madre respectiva profesora es que yo tengo el niño Adelantar con Cuenta y como hacerlo el trámite se le informa que tan pronto tenga la copia la lleve al jardín, se da cierre de la novedad comunicado con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cano Profesional en Atención Integral	Genver del Carmen Prada CE 28517755

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
27/01/25	10:15	Casa	Siendo las 10:15 del día de hoy 27-01-25 se realizo llamado telefonico al #3115520973 de la Señora Genver del Carmen Prada con CC CE 28517755 mamá del niño Nestor Gonzalez Prada con RC 1124093495 para saber el motivo de inasistencia y estado de Salud del niño el cual la llamado Efectivo se realizo con 4 intentos, se realizara seguimiento hasta cuando el niño ingrese 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
Maritza Cano Profesional en Atención Integral	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
28-01-25	8:45	Jardín Carcuolí	Siendo las 8:45 del día de hoy 28-01-25 ingresa al jardín el niño Nestor Jesus Gonzalez Prada con RC 1124093495 con la mamá Genver Prada con CE 28517755 a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño y nos informó que no había podido llevar porque no tenía quien lo llevara y estaba enfermo se observa el niño en buen estado de Salud y se hace cierre de la novedad del día 27-01-25 y en común acuerdo con la mamá se da cierre a la novedad presentado por inasistencia 27-01-25

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Cano Profesional en Atención Integral	Genver del Carmen Prada CE 28517755

Powered by CamScanner