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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mabel Pilar Suarez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487995 NIÑA O NIÑO: Donna Samantha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Garcia Saavedra Gutierrez Garcia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Diaz S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes Q.

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
22/01/2025	12:30	Jardín Emanuel	Hoy la niña Danna Gutierrez Sale del jardín en compañía de su mamá la señora Doris Garcia a quien se le informa que la niña en la mañana manifestó un poco de llanto pero al llegar sus compañeros se calmo y participó muy poco durante las actividades, sin embargo probó algunos alimentos ya que la profesional se los suministro. Se realiza entrega de refrigerio (Avena, galletas y fruta). En este punto termina 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
Nubia Cortes Q. Profesional en Atención a la primera Inf.	Doris Garcia 1475852744

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
23/11/2024	12:55	Jardín Emanuel	Hoy la niña Danna Gutierrez Sale del jardín en compañía de su mamá al medio día debido al proceso de vinculación por tal razón se realiza entrega de refrigerio (avena, fruta y galletas). En este punto termina 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
Nubia Cortes Q. Profesional en Atención a la primera Inf.	Doris Garcia 1475852744

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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J. I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Hodel Pibr Suarez.

NIVEL: Prejard 2 NUIP: PPT7401731 NIÑA O NIÑO: Rianelis Chiquinquira Morales Araujo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sugeuis Belen Araujo Arraeza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sugeuis Araujo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes C.

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
22/01/2025	12:35	Jardín Emanuel.	El día de hoy la niña Danielis Morales sale del jardín en compañía de su mamá a quien se le informa que la participante estuvo muy franquicia, compartió con sus pares, disfrutó de los alimentos mencionando que las verduras no le gustan, participó activamente en las actividades propuestas. Se realiza entrega de refrigerio (galletas, fruta y avena). En este punto termina 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
Nubia Cortes. Profesional en Atención a la priiera Inf.	Sugeuis Araujo, 5193083

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ma del Pilar Suarez.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1015120763 NIÑA O NIÑO: Joshua Fuerte Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurleidis Beltran Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joshua Fuerte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes O.

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
22/01/2025	12:40	Jardín Emanuel.	El dia de hoy el niño Joshua sale del jardín en compañia de su mamá a quien se le informa que el partrcipante estuvo bien durante la jornada partrcipando en las diferentes actividades, disfrutó de los alimentos y compartio casi todo el tiempo con su vecino Edin. Se realiza entrega de refrigerio (avena, galletas y fruta). En este punto termina 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
Nubia Cortes Prof. en Atención a la primera Infancia.	Yurleidis Beltran Rico 1002378041

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.IC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez
NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1246798031 NIÑA O NIÑO: Marco Esteban Poveda Santana
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Marcela Santana
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes C.

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
21/01/2025	12:40	Jardín Emanuel	El niño Marco Poveda S es recogido del jardín por su mamá a quien se le informa que el niño disfrutó de los alimentos ofrecidos y compartió con sus demas pares, el participante sale en este horario debido al proceso de vinculación por lo tanto se realiza entrega de refrigerio (avena, fruta y galletas). En este punto termina 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
Nubia Cortes. Prof en Atención a la primera Infancia.	Claudia Marcela Santana 1.075656299 3202470321

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
22/01/2025	12:30	Jardín Emanuel	Hoy el Marco Poveda es recogido del jardín por su mamá la señora Claudia Santana a quien se le informa que el niño compartió con algunos de sus compañeros y disfrutó de los alimentos. Debido al proceso de vinculación se realiza entrega de refrigerio (avena, galletas y fruta). En este punto termina 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
Nubia Cortes. Prof en Atención a la primera Infancia.	Claudia Marcela Santana 1075656299 3202470321

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ma del Pilar Suarez.
NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1069652116 NIÑA O NIÑO: Yohan Alexander Niño León
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorleidis Lorena Ledi Granados
ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes Q.

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
21/01/2025	12:40	Jardín Emanuel	Hoy el niño Yohan Niño sale del jardín en compañía de su acudiente a quien se le informa que el participante estuvo tranquilo, disfrutó de los alimentos, compartió con sus pares y participó en las diferentes actividades. SE realiza entrega de refrigerio (Arena, galletas y fruta). En este punto termina 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
Nubia Cortes. Prof. en Atención Primera Infancia.	Olga Gómez Olarte Olgagóm33021057

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
22/01/2025	12:50	Jardín Emanuel	Hoy el niño Yohan sale del jardín en compañía de su acudiente la señora Olga Gomez a quien se le informa que el niño estuvo un poco triste manifestando que extraña a su mamá, pero en general disfrutó de las diferentes actividades, los rituales de alimentación y del juego con sus demás pares. Se realizo entrega de refrigerio (galletas, leche y fruta). En este punto termina 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
Profes. Nubia Cortes. en Atención a la primera Inf.	Olga Gómez Olarte Olgagóm33021057

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez.

NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1016608990 NIÑA O NIÑO: Violetta Camargo Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kimbirli Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes.

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
21/01/2025	15:24	J. Emanuel	La niña Violetta Camargo sale del jardín en compañía de sus padres debido a que en el horario habitual no cuentan con apoyo para retirar la. Se solicita carta a la señora solicitando el permiso para retirar a la niña en ese horario puesto que la salida de los niños las es desde las 4pm.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
(R) Nubia Cortes. Profesional en Atención a la primera Inf.	Kimbirli Castro 1094168618

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J. I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1049503365 NIÑA O NIÑO: Edin Manuel Pulgarín Retamoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Retamoza Caro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Retamoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes Q.

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
21/01/2025	12:35	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño Edin Pulgarín es recogido del jardín por su mamá la señora Erika Retamoza a quien se le informa que el niño manifestó un poco de llanto, pero se fue calmando y disfrutó tanto del juego como de los alimentos ofrecidos. El participante sale en este horario debido al proceso de vinculación, por lo tanto se realiza entrega de refrigerio (avena, fruta y galletas). En este punto termina 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
Nubia Cortes Prof. en Atención a la primera Infancia.	Erika Retamoza Caro 1002425628

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
22/01/2025		Jardín Emanuel	Hoy el niño Edin Pulgarín sale del jardín en compañía de su mamá la señora Erika Retamoza a quien se le informa que el participante estuvo tranquilo, disfrutó de sus alimentos y del juego con sus demás pares. Debido a su proceso de vinculación el niño sale más temprano y se le realiza entrega de refrigerio (fruta, avena y galletas). En este punto termina 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
Nubia Cortes. Prof. en Atención a la primera Infancia.	Erika Retamoza Caro 1002425628

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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez

NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1016122189 NIÑA O NIÑO: Angelica Sofia Diaz Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamileth Maria Fernandez Q.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamileth Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes Q.

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
23/01/2025	7:30	Casa de la participante.	Hoy la señora Yamileth Maria Fernandez madre de la participante Angelica Diaz envia mensaje via Whatsapp desde su número telefonico: 3009584405 para informar a la profesional Nubia Cortes al numero 314327 8665 que la niña no asistirá el dia de hoy porque amaneció con fiebre y que así no la traerá. En este punto termina 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
Nubia Cortes. Profes en atención a la primera Infanc.	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
24/01/2025			

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