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: Jardin infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz Garzon
NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1015001304 NIÑA O NIÑO: Gabriel Jose Suarez Jimenez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Jimenez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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											
20 de Enero 2025	16:05	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:05 llega al jardin la señora Diana Jimenez la docente Pilar Medina le informa que el niño Gabriel Suarez tiene Pendiente los siguientes documentos: Crecimiento y desarrollo, Certificado Medico, Tamizaje Auditivo, Visual, Certificado odontologico, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la novedad, se hace cierre de la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Profesional en atención a la primera infancia Pilar Medina	Diana carolina Jiménez Fonseca 52912165

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

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz G

NIVEL: Pre jardin 3 NUIP: 1240496451 NIÑA O NIÑO: Elias Daniel Zolano Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerlin Jimenez Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerlin Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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											
20 de Enero 2025	16:40	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:40 llego al jardin la señora Mayerlin Jimenez, la docente Pilar Medina le informa que el niño Elias Zolano tiene pendiente los siguientes documentos: Crecimiento y desarrollo, certificado Medico Tamizaje auditivo, visual y certificado odontologico, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto Finalizo la novedad, se hace cierre de la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Profesional en atencion a la primera infancia Pilar Medina	Mayerlin Elena Jimenez Polanco 30902845

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

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz Garzón

NIVEL: Prejardín NUIP: 1145738254 NIÑA O NIÑO: Matheus Peña Triviño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nony Triviño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nony Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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
20 de Enero del 2025	16:15	Jardín infantil Color Kids	Siendo las 16:15 llega al jardín la señora Nony triviño, la docente Pilar Medina le informa que el niño Matheus Peña tiene pendiente los siguientes documentos: Certificado Medico tamizaje auditivo y visual, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la navedad, se hace cierre de la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María del Pilar Medina Martínez Profesional en atención a la primera infancia Pilar Medina	1077857325

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

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz G.
NIVEL Prejardin 3 NUIP 1020011133 NIÑA O NIÑO Eileen Salome Salazar Jimenez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Jimenez
ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Pilar Medina

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
20 de Enero 2025	16:10	Jardin infantil color Kids	Siendo las 16:10 llega al jardin la señora Jessica Jimenez, la docente Pilar Medina le informa que la niña Eileen Salazar tiene pendiente los siguientes documentos: Certificado odontologico, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finalizo 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atención a la primera infancia	

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 de enero 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 la docente Pilar Medina realiza llamada telefonica a la señora Jessica Jimenez para saber el motivo de la inasistencia de su hija Eileen Salazar, la señora Jessica refiere "profe no la lleve porque se esta quejando de dolor en un pie cuando le pongo el zapato voy ha estar con ella en casa y mañana la llevo", la docente recuerda la importancia de venir al jardin. 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atencion 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
24 de Enero 2025	7:30	Jardin infantil color Kids	Siendo las 7:30 llega al jardin la señora Jessica Jimenez en compañia de su hija Eileen Salazar, la docente Pilar Medina recibe la niña se observa que la niña llega en optimas condiciones, la señora Jessica refiere "profe ya esta bien del pie", la docente le informa a la mamá que estara pendiente y cualquier cosa le informa en la tarde. 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atencion a la primera infancia.	• Jessica Jimenez 1016092478

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
24 de Enero 2025	16:15	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:15 llega al jardin la señora Jessica Jimenez a recoger a su hija Eileen, la docente Pilar le informa que la niña participo en la experiencia sin ninguna molestia en su pie. Se realiza lectura de la novedad con la mamá para dar cierre a la novedad abierta el dia 23 de enero del 2025. 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atencion a la primera inf	• Jessica Jimenez 1016092478

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz Garzon

NIVEL Prejardin 3 NUIP 1020011435 NIÑA O NIÑO Eimy Salome Castillo Matiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Matiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Matiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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											
20 de Enero 2025	16:20	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:20 llega al jardin la señora Maria Matiz, la docente Pilar Medina le informa que la niña Eimy Castillo tiene pendiente los siguientes documentos: certificado de Visual, certificado odontologia, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la novedad, se hace cierre de la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Pilar Medina Profesional en atencion a la Primera Infancia	Maria Matiz 21087691

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 1/2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz Garzon
NIVEL: Prejardin NUIP: 1233926297 NIÑA O NIÑO: David Racero Niño
MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angy Niño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angy Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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											
20 de Enero 2025	16:10	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:10 llega al jardin la señora Angy Niño, la docente Pilar Medina le informa que el niño David Racero tiene pendiente los siguientes documentos: certificado de odontologia, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la novedad, se hace cierre de la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Profesional en atencion a la primera infancia Pilar Medina.	Angy Tatiana Niño Sabino. 1097332985

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

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 20221518300 - 20/07/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz Erazo

NIVEL: Pejardin 3 NUIP: 1016121290 NIÑA O NIÑO: Hitan Damian Arias Sarmiento

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rafael Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rafael Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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
20 de Enero de 2025	16:00	Jardin infantil color kids	Siendo las 16:00 llega al jardin el acudiente Rafael Arias, la docente Pilar Medina le informa que el niño Hitan Arias tiene pendiente el documento: El certificado de odontologia, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la novedad, se hace Cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Profesional en atención a la primera infancia Pilar Medina	1016077580

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

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-P55-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20211015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz Garzón
NIVEL Pre jardín 2 NUIP 1020010895 NIÑA O NIÑO Ian Mathias Rodríguez Urrego
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Sánchez
ACUDIENTE PRINCIPAL María Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Pilar Medina

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											
20 de Enero de 2025	16:00	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:00 llega al Jardín la señora María Sánchez, la docente Pilar Medina le informa que el niño Ian Mathias tiene pendiente los siguientes documentos: Certificado Medico, tamizaje auditivo y visual, certificado odontologico con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la Novedad, se hace cierre de la misma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Pilar Medina Profesional en atención a la primera infancia Pilar Medina			María del Pilar Sánchez C. 20796209											

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											

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz Garzon

NIVEL: Pre jardin NUIP: 1055130434 NIÑA O NIÑO: Didier Emanuel Rojas Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michell Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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											
20 de Enero de 2025	16:10	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:10 llega al jardin la señora Michell Martinez, la docente Pilar Medina le informa que el niño Didier Rojas tiene pendiente los siguientes documentos: Certificado de odontologia, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atención a la primera inf. Pilar Medina	Michell M. 1000782415

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 de Enero de 2025	8:40	casa	Siendo las 8:40 la docente Pilar Medina realiza llamada telefonica a la señora Michell Martinez para saber el motivo de la inasistencia de su hijo Didier Rojas, la señora Michell refiere: "profe no lo lleve porque estoy descansando y me voy a quedar en casa con el" la docente recuerda la importancia de asistir al jardin. 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atención a la primera infancia Pilar Medina	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											
24 de Enero de 2025	7:30	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 7:30 llega al jardin la señora Michell Martinez en compañia de su hijo Didier Rojas, la docente Pilar Medina recibe el niño se observa que el niño ingresa en optimas condiciones, la docente le informa a la mamá que se realizara observación durante el dia y en la tarde se informara. 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atención a la primera inf. Pilar Medina	Michell M 1000782415

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											
24 de Enero de 2025	16:20	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:20 llega al jardin la señora Michell Martinez a recoger a su hijo Didier Rojas, la docente le informa que el niño consume sus alimentos en su totalidad, participo en la experiencia con interes. Se realiza lectura de la novedad con la mamá para dar cierre a la novedad abierta el dia 23 de enero del 2025 se firma. En este punto se 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
Maria del Pilar Medina Martinez Profesional en atención a la primera inf. Pilar Medina	Michell M 1000782415

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 Jardin Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz Garzón

NIVEL Prejardin 3 NUIP 1073611641 NIÑA O NIÑO Sariel Martinez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juan Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Juan Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Pilar Medina

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
20 de Enero 2025	16:35	Jardin infantil color Kids	Siendo las 16:35 llega al jardin el acudiente Juan Martinez la docente Pilar Medina le informa que el niño Sariel Martinez tiene pendiente los siguientes documentos: Crecimiento y desarrollo, certificado Medico tamizaje auditivo y visual, Certificado odontologico, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto Finaliza la novedad, se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Martinez Pilar Medina Profesional en atención a la primera infancia	Juan Sebastian Martinez 1019126657

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.

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz G.

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1016121092 NIÑA O NIÑO: Valery Sofia Paez Pantano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes del campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes del Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pilar Medina

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
20 de Enero 2025	16:05	Jardin infantil Color Kids	Siendo las 16:05 llega al jardin la acudiente Mercedes del campo, la docente Pilar Medina le informa que la niña Valery Paez tiene pendiente los siguientes documentos: Crecimiento y desarrollo, con compromiso de entrega 28 de febrero del 2025. En este punto finaliza la novedad, se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria del Pilar Medina Profesional en atención a la Primera infancia Pilar Medina	Mercedes Del Campo - 1000512781

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

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