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: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1011266943 NIÑA O NIÑO: Silvana Merchan Ramirez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa fernanda Ramirez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero 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
Enero 21/2025	16:30	Jardin Infantil Color Kids	Siendo los 16:30 se le informa a la señora Luisa Ramirez madre de la niña que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin en el expediente de la participante no se cuenta con los siguientes documentos: certificado de crecimiento y desarrollo, certificado medico, certificado odontologico, tamizaje auditivo y visual, los cuales tiene como plazo para presentarlos hasta el dia 28 de febrero de 2025. (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
Karen Forero Medina - KAREN J FORERO Profesional en atención a la primera infancia	LUISA FDA RAMIREZ 1022369626

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
Enero 23/2025	7:10	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 7:10 la señora Luisa Ramirez madre de la niña hace entrega a la docente de el certificado medico el cual fue emitido el 29/10/2024 y el certificado odontologico el cual fue emitido el 09/09/2024 los demás documentos la mamá se compromete a traerlos antes del 28 de febrero de 2024. (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
KAREN J. FORERO - Profesional en atención Karen Forero Medina a la primera infancia	LUISA FDA RAMIREZ 1022369626

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 JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Camaradores 2 NUIP 1011265268. NIÑA O NIÑO Juan Sebastian Guijo Charry.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maydi Charry

ACUDIENTE PRINCIPAL Maydi Charry. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Enero 20/2025	16:15	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:15 se le informa a la señora Maydi Charry en calidad de madre del niño que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin debe presentar los siguientes documentos faltantes en la historia social del participante: certificado de crecimiento y desarrollo, tamizaje auditivo y visual, certificado odontologico, certificado médico, los cuales se tiene como plazo para presentarlos hasta el dia 28 de febrero del año 2025. (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
Karen Forero Medina - Karen J Forero. Profesional en atención a la primera infancia	Maydi Charry González

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
Enero 29/2025	12:20	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 12:20 la señora Maydi Charry madre del niño se acerca al jardin para retirar a su hijo ya que la docente la llamo a las 11:30 para informarle que el niño habia presentado vomito y deorrea, la docente le sugiere a la madre llevarlo al médico y la señora manifiesta que es lo mejor y cualquier cosa que le digan lo informara al jardin. (Se entrega paquete de arces mandarina, avena y galletas de leche). 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	Maydi Charry G. CC 1083834955.

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. 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 Jl. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1030714103 NIÑA O NIÑO Alan Santiago Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fernando Martinez - Elizabeth Ortiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Ortiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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
Enero 20/2025	16:38	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:38 se le informa al señor fernando Martinez. padre. del niño que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin en la historia social del niño no se encuentra el siguiente documento: certificado de desarrollo y crecimiento el cual tendra plazo para presentarlo antes del 28 de febrero de 2025.. (En este punto termino 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
Karen Forero Medina - Karen J. Forero Profesional en atencion a la primera infancia	Fernando Martinez C.C. 1143300410

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 J1 Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2. NUIP 1016.124.049 NIÑA O NIÑO Axel Manuel Barrera Lince.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelis Lince Beleño.

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelis Lince Beleño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Enero 22/2025	16:10	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:10 se le informa a la señora evelis lince madre dd niño que de acuerdo a los compromisos adquiridas con el jardin en la historia social del niño no se cuenta con los siguientes documentos: certificado de desarrollo y crecimiento, tamizaje visual y auditivo los cuales deberan presentar antes del 28 de febrero de 2025. (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
Karen Forero Medina - KAREN J. FORERO Profesional en atención a la primera infancia.	Evelis Lince 1050781047

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-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jl. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1120394287. NIÑA O NIÑO Naomy Pachon Villabona.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Villabona.

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Villabona. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero 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
Enero 22/2025	16:13	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 16:13 se le informa a la señora Erika Villabona madre de la niña que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin, en la historia social de la niña no se cuenta con los siguientes documentos: certificado de crecimiento y desarrollo, certificado medico, certificado odontologico, tamizaje visual y auditivo, los cuales debera presentar antes del 28 de febrero de 2025. (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
Karen Forero Medina - Karen J. Forero Profesional en atención a la primera infancia	Erika Villabona 1006700517

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
Enero 24/2025	10:00	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 9:30 la señora Erika Vilbbona madre de la niña se acerca al jardin para solicitar retirar a su hija temprano, ya que tiene cita medica de pediatria en chapinero y la niña ya no regresaria al jardin, la niña sale en perfectas condiciones y sin ninguna novedad, se hace entrega de paquete de onces, (galleta de leche, manzana y leche). 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
Karen Forero Medina - Karen J. Forero Profesional en atencion a la primera infancia	Erika Villabona 1006700517.

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
Enero 27/2025	7:49	Jardin Color Kids	Siendo las 7:49 la niña ingresa al jardin en compañia de la madre, quien informa que en ela cita medica le fue muy bien y hace entrega de certificado medico, tamizaje visual y auditivo y certificado de crecimiento y desarrollo, la niña se encuenta e ingresa en perfectas condiciones y sin ninguna novedad, por lo tanto se hace cierre de la novedad. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención Karen J. Forero - a la primera infancia	Erika Villabona 1006700517

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jl. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1049833263 NIÑA O NIÑO Gael Jesus Perez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camila Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Camila Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero.

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
Enero 07/2025	16:08	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Camila Perez Madre del niño que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin, en la historia social del niño no se cuenta con los siguientes documentos: Certificado de desarrollo y crecimiento, certificado médico, certificado odontologico, tamizaje visual y auditivo, los cuales deberá presentar antes del 28 de febrero de 2025. (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
Karen Forero Medina - Karen J Forero.	Angelina Perez Gomez 1007974119 Angelina Perez

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
Enero 27 2025	17:27	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 17:27 la señora Camila Perez llega a recoger al niño, ya que se encontraba trabajando y no tenia quien le recogiera el niño. Por lo anterior la madre trae la fotocopia de la cédula de la señora Nayibes Gomez abuela materna del participante quien sera la cuidadora principal y permanente, ya que la madre no alcanza a recogerlo por su horario de trabajo y la abuela fero quien lo recoja la mayoria de dias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina profesional en atención Karen J forero - ab primera infancia.	Angelina Perez 1007974119

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: J1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1016124006. NIÑA O NIÑO Dylan Eduardo Lopez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rudy Torres.

ACUDIENTE PRINCIPAL Rudy Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero 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
Enero 23/2025	16:10	Jardín Infantil Color Kids.	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Rudy Torres madre del niño que de acuerdo a los comoromisos adquiridos con el jardin en las historia social del niño no se cuenta con los siguientes documentos: Certificado medico, certificado de crecimiento y desarrollo, certificado odontologico, tamizaje visual y auditivo las cuales debera presentar antes del 28 de febrero ole 2025. (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
Karen Forero Medina - KAREN J. FORERO. Profesional en atención a la primera infancia	Rudy Torres 1050783179

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
Enero 23/2024	16:10	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 16:10 la señora Rudy Torres entrega a la docente la carta de autorización y la fotocopia de la cedula de la señora Isonia Ines Forero quien sera la cuidadora y autorizada para recoger al niño cuando los padres no puedan 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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO - a la Primera infancia	Rudy Torres 1050783179

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
Enero 24/2025	4:20	Jardin Color Kids.	Siendo los 16:20 la señora Rudy Torres madre del niño hace entrega a la docente de los siguientes documentos solicitados el dia 23 de enero: Certificado de desarrollo y crecimiento, certificado odontologico, tamizaje auditivo y visual y certificado médico, por lo tanto la novedad del dia 23 queda cerrada por cumplimiento de documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO - a la Primera infancia.	Rudy Torres 1050783179

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1016123190 NIÑA O NIÑO: Liam Mathias Tenjo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Tenjo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Tenjo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero 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
Enero 20/2025	16:10	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:10 se le informa a la Señora Rodrigo Tenjo Acudiente del niño que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin en la historia facial del niño no se cuenta con los siguientes documentos: Certificado odontologico, el cual tiene plazo para presentarlo antes del 28 de febrero de 2025. (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
Karen Forero Medina - KAREN J. FORERO Profesional en atención a la primera infancia.	RODRIGO TENJO LOPEZ CC 80[illegible]34.78

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. 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 JI. Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1146152241. NIÑA O NIÑO Maximiliano Marcilla Montaño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Montaño.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Montaño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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 NOVEDAD
Enero 23/2025	16:05	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Carmen Montaño madre del niño que de acuerdo a los acuerdos y compromisos adquiridos con el jardín en la historia social del niño no se cuenta con los siguientes documentos: Certificado médico, certificado de crecimiento y desarrollo, certificado odontológica, tamizaje visual y auditivo, los cuales deberá presentar antes del 28 de febrero de 2025. (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
Karen Forero Medina - KAREN J. FORERO Profesional en atención a la primera infancia	Carmen Montaño 1047171110.

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
Enero 27/2025	7:40	Hogar Participante	Siendo las 7:40 la señora Carmen Montaño se comunica con la docente por medio de whatsapp para informar que su hijo amaneció bastante congestionado y con gripa y que por lo tanto ella lo llevara al medico y que cualquier información lo comunicara con la docente. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Enero 28/2025	11:47	Hogar Participante.	El día de hoy la señora Carmen Montaño madre del niño informa a la docente por medio de Whatsapp que en el médico le dijeron que el niño tiene rinofaringitis aguda y que le dieron tres días de incapacidad desde el día 27 de enero hasta el 29 de enero de 2025, la madre lo cuidara en casa para que el niño pueda mejorar durante la incapacidad. y poder retomar en el jardín con normalidad. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Enero 29/2025	9:18	Hogar Participante.	Siendo las 9:18 la docente se comunica con la señora Carmen madre del niño al numero celular 3105482330 para indagar por el estado de salud del niño, para lo cual la madre informa que el niño se encuentra mejor y que ya mañana regresara al jardín con normalidad. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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 J1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL Comunadores 2 NUIP: 1146152241 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Miranda Montaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: (Maximiliano.) Carmen Montaño.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Montaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina.

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
Enero 30/2025	8:00	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 8:00 el participante ingresa al jardin en compañia de su madre la señora Carmen Montaño, quien informa que el niño aun continua un poco resfriado pero no presenta ningun sintoma adicional, sin embargo la docente observación durante el dia y cualquier novedad se le informara a la madre. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Carmen Montaño 1047471110

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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jl. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Canicosbros 2 NUIP 1016.123.858. NIÑA O NIÑO Jan Leandro Cardenas Baracaldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Baracaldo Prieto. - Hermid Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Baracaldo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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
Enero 20/2025	16:05	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 16:05 se le informa al señor Hermid Cardenas Padre del niño que de acuerdo a los compromisos adquiridos con el jardin debe presentar los siguientes documentos faltantes en la historia social del niño: (certificado de crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, certificado odontologico, certificado médico y carnet de vacunas actualizado, los cuales se tiene como plazo para presentarlos hasta el dia 28 de febrero de 2025. (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
KAREN J. FORERO - Profesional en atención Karen Forero Medina - a la primera infancia	LEANDRO CARDENAS. 1074415106.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
Enero 30/2025	7:15	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 7:15 el señor Leandro Cardenas Padre del niño informa a la docente que a partir de la fecha autorizo a la señora Zoraida Barbosa identificada con cedula 37392614 como acudiente de su hijo para recogerlo en los ocasiones que el y su esposa no puedan por lo tanto hacen entrega de la fotocopia de cedula de la acudiente. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO - a la primera infancia	CC 1074415106

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