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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
NIVEL: Prejuridin A NUIP: 1233701294 NIÑA O NIÑO: Castro Jimenez Antonella.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Camila Jimenez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Jimenez (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica cardenas.

FECHA	HORA	LUGAR	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
24-01-2025	8:15.	J.I.C. Villa Mary.	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: El día de hoy la señora Paula Jimenez identificada con C.C. 1000991826 mamá de la niña firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matricula: certificado de crecimiento y desarrollo, certificado medico, certificado visual y auditivo y certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el dia 25 de febrero 2025. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. - Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: PAULA JIMENEZ 1000991826 PAULA.

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
			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: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233701353 NIÑA O NIÑO: Tyler Fabian Ceballos Lares.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yismar Lares.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yismar Lares. (Mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
24-01 2025	7:35	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy la señora Yismar Lares con identificacion ppt 4361882 mamá del niño firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes el siguientes documentos solicitados el dia de la matricula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refrere qe hara entrega de estos documentos el dia 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
Angelica Cardenas Prof. Atención en la primera Infancia	Yismar Lares -4361882 Yismar Lares

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 ____

F	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: ~~Engativa~~ UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1120337395 NIÑA O NIÑO: Matías de Jesus Ospino Vega.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohelis Vega.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohelis Vega (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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
20-01-2025	8:05	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Yohelis Vega identificada con CC. 1045744516 mamá del niño firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Yohelis Vega 1045744516 Yohelis Vega

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.109
Versión: 0
Fecha: Memo (20210151300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026508854 NIÑA O NIÑO: Felipe Moguera Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Paola Peña Pava

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimy Peña (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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 enero 2025	7:05	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Jeimy Paola Peña con CC. 1026276123 mamá del niño firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes el siguiente documento certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de este documento el 28 de febrero 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
Angelica Cardenas. Prof. Atención en Primera Infancia	1026276123 Jeimy Paola Peña Pava.

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Preguidin A NUIP: 1240295448 NIÑA O NIÑO: Sebastian David Mendoza Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Rojas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Rojas (Mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
20-01 2025	8:00	J.I.C. Villa mary.	El día de hoy la Señora Ana Rojas identificada con CC.1001855924. mamá del niño Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes la entrega de los siguiente documentos solicitados el día de la matricula: certificado visual, la madre refiere que hara entrega de este documento el día 28 de Febrero 2025. En este punto Finaliza la novedad. 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
Angelica Cárdenas PROF. Atención de la Primera Infancia.	Ana Rojas Barroza CC1001855924

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233701103 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
20-01 2025	7:10	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Tatiana Orozco identificada con cc. 1047496402 mamá del niño firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico visual y certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el día 25 de Febrero 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
Angelica Cardenas Cárdenas Prof. Atención en Primera Infancia	Tatiana Orozco 1047496402

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233701709 NIÑA O NIÑO: Alan Gael Acosta Uyaban

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Uyaban

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Uyaban (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20-01 2025	8:10	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Sandra Uyaban identificada con CC. 1048820545 mamá del niño, Firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el día 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
Angelica Cardenas PROF. Atención a la primera infancia.	Sandra Uyaban 1048820545 Sandra

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.	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: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233701111 NIÑA O NIÑO: Shelsy Valentina Cárdenas Valera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oskay Valera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oskay Valera (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
20-01 2025	8:00	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Oskay Valera identificada con CC 5791808 mamá de la niña firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico la madre refiere que hara entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención en Primera Infancia	Oskay Valera 5791808

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1233701257 NIÑA O NIÑO: Thiago Jimenez Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherinne Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherinne Jimenez Gnomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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											
20-01 2025	7:50	J.I.C. Villa Mary.	El día de hoy la señora Katherinne Jimenez identificada con CC. 1000370234 mamá del niño Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico auditivo y crecimiento y desarrollo, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el día 28 de Febrero 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											
Angélica Cárdenas. Prof. Atención en Primera Infancia			Katherinne Jimenez CC. 1000370234											

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1018377514 NIÑA O NIÑO: Salome Herrera Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Herrera Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Herrera (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
20-01 2025	7:30	J.I.C. Villa Mary.	El día de hoy la señora Geraldine Herrera identificada con cc. 1015332119. mamá de la niña, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Cardenas. Prof. Atención en Primera Infancia	Geraldine 1015332119 Geraldine

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
20-01 2025	7:30.	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy se acerca al jardín la señora Geraldine Herrera identificada con cc. 1015332119, mamá de la niña Salome Herrera, para hacer la entrega de la carta de autorización a terceros, a la profesional en atención a la primera infancia, esta misma será anexada a la historia social de la niña, la madre de familia lee la novedad y firma para constancia 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
Angelica Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Geraldine 1015332119 Geraldine

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: Memo12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cepita
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1016971429 NIÑA O NIÑO: Heylen Salome Guerrero Garnica
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucinda Vera Villamizar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucinda Vera (abuela) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

FECHA	HORA	LUGAR	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
20-01 2025	7:20	J.I.C Villa Mary	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El dia de hoy la señora Lucinda Vera Villamizar identificada con cc. 60261729 acudiente de la niña, Firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos, solicitados el dia de la matricula: certificado medico visual y auditivo y certificado odontologico, la acudiente refiere que hara entrega de estos documentos el 28 de Febrero. En este punto se cierra la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Angelica Cardenas Atención a la primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lucinda Vera V 60261729

FECHA	HORA	LUGAR	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
23-01 2025	8:00.	J.I.C Villa Mary.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El dia de hoy se acerca al jardin la señora Lucinda Vera Villamizar identificada con cc. 60261729, abuelita de la niña Heylen Salome Guerrero, para hacer entrega de la fotocopia del certificado odontologico, la profesional en atención a la primera infancia, le informa que este documento sera anexado a la historia social de la niña, la abuela lee la novedad y Firma para constancia de la misma. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD"											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Atención a la primera Infancia. Angelica Cardenas

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lucinda Vera 60261729.

FECHA	HORA	LUGAR	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
30-01 2025	7:45	J.I.C. Villa Mary	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El dia de hoy la señora Lucinda Vera, identificada con cc. 60261729, acudiente de la niña Heylen Salome Guerrero, hace entrega a la profesional, la Fotocopia del carnet de Vacunas actualizado, el cual sera anexado a la historia social de la niña, la abuelita hace la lectura la presente novedad y la Firma haciendo cierre de la misma. En este punto FINALIZA LA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lucinda Vera 60261729

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
			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 Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Prejardin A NUIP 1016977466 NIÑA O NIÑO Martin Elias Chico Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valeria Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Valeria Martinez (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

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
20-01 2025	7:35	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la señora Valeria Martinez con identificacion cc 1002244658 mamá del niño, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos solicitados el dia de la matricula: certificado de crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el dia 28 de febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera Infancia	Valeria Martinez 1002244658 Valeria

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
30-01 2025	8:00	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Valeria Martinez identificada con cc. 1002244658, acudiente del niño Martin Elias Chico, hace entrega a la profesional, los certificados de crecimiento y desarrollo y certificado visual los cuales seran anexados a la historia social del niño, quedando pendiente el certificado odontologico, la madre de familia hace lectura de la siguiente novedad y la firma haciendo cierre de la misma. "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
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera Infancia	Valeria martinez 1002244658 valeria

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
30-01 2025	8:05	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy se acerca al jardin la señora Valeria Martinez identificada con cc. 1002244658 mamá del niño Martin Elias Chico, para hacer entrega de la carta de autorización a terceros a la profesional en atención a la primera infancia, esta misma sera anexada a la historia social del niño, la madre lee la novedad y firma para constancia de la misma. 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
Angelica Cardenas. Prof. Atención a la primera Infancia.	Valeria martinez 1002244658 valeria

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

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL Prejardín NUIP: 1233251188 NIÑA O NIÑO: Jeyden Camilo Suarez Roncancio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISY PAOLA RONCANCIO.

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Roncancio (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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											
20-01 2025	7:40	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Deisy Paola Roncancio identificada con CC. 1016006798 mamá del niño firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de Febrero 2025											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cárdenas Cárdenas. Prof. Atención en Primera Infancia			Deisy Paola Roncancio 1016006798											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	7	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 2025	16:05	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy se acerca al jardín la señora deisy Paola Roncancio identificada con CC 1016006798 mamá del niño Jeyden Camilo Suarez, para hacer la entrega de la carta de autorización a terceros a la profesional en atención a la primera infancia, esta misma sera anexada a la historia social del niño, la madre de familia lee la novedad y firma para constancia 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											
Angelica Cardenas. Prof. Atención en Primera Infancia			Deisy Roncancio cc 1016006798											

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

MODALIDAD Encativo UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cagollo
NIVEL Prejardin A NUIP 1015467991 NIÑA O NIÑO: Maria Antonella Ortega Galindo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fanny Juliette Galindo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Galindo (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
20-01-2025	7:50.	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy la señora Fanny Galindo identificada con CC 1019091425 mamá de la niña FIRMA compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente de la entrega de los siguientes documentos solicitados el dia de la matricula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico la madre refiere que hara entrega de estos documentos el 28 de febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención en la Primera Infancia	Fanny Juliette 1019091425

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
28-01-2025	8:30	Casa	El dia de hoy se evidencia la inasistencia de la niña, por lo cual se contacta via whatsapp a la señora Fanny Galindo con identificación 1019091425 para indagar el motivo de la inasistencia a lo que la mamá refiere: Que la niña esta decaida y un poco inapetente y tiene los ojos con pichitas, pero mañana la llevo segun como amanezca, se recuerda el compromiso de informa toda novedad en salud oFISICA que presente en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención en la Primera Infancia	Fanny Juliette 1019091425

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
29-01-2025	7:45	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de su madre Fanny Galindo con identificación 1019091425 quien manifiesta lo siguiente: "La niña evoluciono bien durante el dia de ayer y noche, comio bien y por este motivo la ingrese hoy y no presento ninguna novedad con ella" la profesional le indica que si se llega a presentar alguna novedad durante el dia de inmediato se le comunicara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención en la primera Infancia	Fanny Juliette 1019091425

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
29-01-2025.		J.I.C. Villa Mary.	La profesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Fanny Galindo identificada con la cc. 1019091425 que la niña no presento ninguna novedad y participo de la experiencia pedagogica y consumio sus alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el dia 28-01-2025 por la inasistencia de la niña 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
Angelica Cardenas. Prof. Atención en la primera Infancia	Fanny Juliette 1019091425

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-109
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021 (18 V)
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Tegillo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015983491. NIÑA O NIÑO: Maria Antonella Ortega Galindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Galindo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Galindo (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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
24-01-2025	8:00.	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy se acerca al jardín la señora Fanny Galindo identificada con cc. 1019091425, mamá de la niña Antonella Ortega, para hacer entrega de la fotocopia del certificado auditivo a la profesional en atención a la primera infancia, se le informa que este documento será anexado a la historia social de la niña, la madre lee la novedad y firma para constancia de la misma. 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
Prof. Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas.	1019091425

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

LOCALIDAD Excepción UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Raquel Cogollo

NIVEL Prejardín A NUIP 1093315692 NIÑA O NIÑO: Sharon Tatiana Miranda Melgarejo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Melgarejo

ACUDIENTE PRINCIPAL Monica Melgarejo (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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
20-01 2025	7:20	J.I.C. Villa Mary.	El día de hoy la señora Monica Melgarejo identificada con cc. 1090399979 mamá de la niña Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de la certificación odontologica, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el 28 de febrero 2025. En este punto Finaliza la Novedad. 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
Angelica Cardenas Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Monica Shirley Melgarejo. Monica Melgarejo. 1090399979

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
30-01 2025	8:35	Casa	La profesional Angelica Cardenas, se comunica via whatsapp perteneciente a la señora Monica Melgarejo, identificado con cc 1090399979, acudiente de la niña Sharon Tatiana Miranda, para preguntar por la inasistencia de la niña el día de hoy al jardin, la mamá refiere lo siguiente " Hola profesora Angelica buenos día hoy Sharon tiene diarrea por eso no la llevé y dolorcito de estomago, la profesional agradece la información y estara atenta a cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención en 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
31-01 2025	8:00	J.I.C Villa Mary.	La niña ingresa al jardin en compañia de la madre Monica Melgarejo identificada cc. 1090399979 quien refiere a la profesional lo siguiente: "Buenos dias profe la niña ya esta muy bien y no presento ninguna novedad con ella" la profesional le indica y socializa la novedad del d/a cumplen y firma para constancia de la misma, la profesional le refiere que estara atenta a cualquier novedad que se presente durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atencion en Primera Infancia	Monica Melgarejo 1090399979 Monica Melgarejo

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
31-01 2025	16:05	J.I.C Villa Mary.	La propesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Monica Melgarejo identificada con cc. 1090399979 que "El dia de hoy Sharon no presento ninguna novedad, participo de las experiencias pedagógicas propuesta y consumio satisfactoriamente todos los alimentos. por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad 30-01-25 por la inasistencia de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención en primera Infancia	Monica Shirley Melgarejo 1090399979 Monica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coppito.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1093315692 NIÑA O NIÑO: Sharon Tatiana Miranda Melgarejo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Melgarejo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Melgarejo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas Cárdenas

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											
31-01 2025	8:00	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy se acerca al jardín la señora Monica Melgarejo identificada con cc. 1090399979 mamá de la niña Sharon Tatiana Miranda Melgarejo, para hacer la entrega de la carta de autorización a terceros a la profesional en atención a la primera infancia esta misma será anexada a la historia social de la niña, la madre de familia lee la novedad y firma para constancia de la misma. 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
Angelica Cardenas Prof. Atención primera infancia	Monica Shirley Melgarejo 1090399979.

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1210495431 NIÑA O NIÑO: Juana Lucia Aragon Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saidy Aragón Camargo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saidy Aragon (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas.

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
20-01-2025	7:15.	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Saidy Aragón Camargo identificada con CC. 1007123137 mamá de la niña firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la madre refiere que hara entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención en la primera Infancia.	Saidy Aragón Camargo 1007123737 Saidy Aragón

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
23-01-2025	8:30	Casa	El día de hoy se observa la inasistencia de la niña al jardín, por lo cual se contacta via Whatsapp a la señora Saidy Aragon con identificación 1007123137 para indagar el motivo de la inasistencia, la madre refiere "yo estoy en embarazo y tengo citas medicas y debo llevarla conmigo, pero mañana ya la llevo" se agradece la información y se le recuerda el compromiso de informar toda novedad en salud o fisica que presente en casa, se continuara 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
Angelica Cardenas. Prof. Atención en Primera Infancia.	Saidy Aragón Camargo 1007123737 Saidy Aragón

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
24-01-2025	8:10	J.I.C. Villa Mary.	El día de hoy la niña ingresa en compañía de su mamá la señora Saidy Aragón identificada con cedula 1007123137 quien refiere lo siguiente: PROFE buenos días la niña estuvo ayer bien conmigo y no se presento ninguna novedad con ella" la profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad durante el día de inmediato se le comunicara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. PROF. Atención en Primera Infancia	Saidy Marcela Aragón 1007123737 Saidy Aragón

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
24-01-2025	16:05	J.I.C Villa Mary	la profesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Saidy Aragon identificada con CC. 1007123137 que la niña no presento ninguna novedad y participo con agrado de las experiencias pedagogicas y consumio su alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 23-01-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas PROF. Atención en Primera Infancia.	Saidy Aragon 1007123737 Saidy Aragón

Powered by CamScanner

	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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1224095431 NIÑA O NIÑO: Jonna Lucia Aragon Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saidy Arango Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saidy Arango (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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											
28-01 2025	8:40	Casa.	El dia de hoy se evidencia la inasistencia de la niña, por lo cual se contacta via whatsapp a la señora Saidy Arango con identificación cc. 1007123137 quien refiere lo siguiente: "profe hoy no pude llevar la niña al jardin porque yo tenia una cita medica y era lejos y por esto me la lleve conmigo, pero mañana va al jardin" se le recuerda el compromiso de informar toda novedad fisica o de salud que la niña presente en casa, se 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
Angelica Cardenas PROF: Atención a la primera Infancia	Saidy Aragón Camargo cc. 1007123737

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											
24-01 2025	7:50	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy ingresa en compañia de su madre Saidy Aragón con identificación. 1007123137 quien refiere que la niña no presento ninguna novedad durante su inasistencia al jardin, la profesional le indica que si se llega a presentar alguna novedad durante el dia de inmediato se le comunicara.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas PROF. Atención a la primera Infancia	Saidy Aragón Camargo CC 1007123737

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											
29-01 2025	16:05	J.I.C Villa Mary	La profesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Saidy Aragon con identificación con cc 1007123137 que la niña no presento ninguna novedad y ella participo con agrado de la experiencia pedagogica y consumio todos sus alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el dia 28-01-2025 por la inasistencia de la niña al jardin, la madre de familia lee la novedad y refiere estar de acuerdo con lo descrito.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Cardenas PROF: Atención a la primera Infancia	Saidy Aragón 1007123737 Saidy Aragón

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