

Scanned with 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: JARDIN INFANTILCOFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Parvulos NUIP: 1014317496 NIÑA O NIÑO: Ethan David

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keika miranda martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: mama PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Daniela Roncancio Gallo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:00	Jardin Infantil la Florida	Hoy en horas de la mañana cuando la mamá del niño la señora keila miranda con CC: 1068814740 llega al jardin la profesional le informa que al momento de revisar la documentacion del niño no cuenta con los siguientes documentos: Certificado crecimiento Desarrollo, certificado odontologico asi mismo se le comunica que tiene plazo al 31-01-2025 para ponerse al dia, la novedad queda abierta por documentacion en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Roncancio: Profesional de atencion Primera infancia	Keila Miranda 1068814740.

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
01 25	13:45		Durante la mañana de este dia la profesional le escribe al whatsapp de la mama 3114963277 con CC: 1068814740 para solicitar informacion por la ausencia del niño donde la mamá refiere "Hola Profe, nos encontrabamos en cita medica" La novedad seguira abierta y en seguimiento hasta que el niño asista al jardin en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Roncancio Profesional de atencion Primera infan	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-01 2025	7:00		El dia de hoy el niño ingresa en compañia de su mama la señora keika miranda con CC: 1068814740 a quien le le pregunta si el niño presenta algún tipo de novedad a lo que ella refiere "NO todo esta bien" se realiza cierre de la novedad por ingreso al Jardin. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Roncancio Profesional de atencion Primera infan	Keila Miranda CC. 1068814740.

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

ALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

VEL: Párvulos NUIP: 1014317375 NIÑA O NIÑO: Iris Elizabeth Serrano

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Maibelyn

UIDENTE PRINCIPAL: mama PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Daniela Roncancio Guio

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
-01-025	7:00	Jardín infantil la florida	Hoy en hora de la mañana cuando la mamá delaniña la señora Genesis rivero con ppt: 6287230 Cuando ingresa al jardín la profesional le informa que al momento de revisar la documentación la niña no cuenta con la siguiente documentación: Certificado Crecimiento Desarrollo Certificado odontologico así mismo se le comunica que tiene plazo al 31-01-25 para ponerse al día. la novedad queda abierta por seguimiento de documentos 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
ka Daniela Roncancio Guio fesional de Atención a la Primera infancia	Génesis Rivero 6287230

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
ero 25	13:30	Jardín infantil la florida	Durante la mañana del día de hoy se envia mensaje por whatsap al número 3224617890 de la señora Genesis Rivero con PPT: 6287230 Para solicitar información de la inasistencia de la niña donde la señora refiere "Hola Profe la noche anterior la niña estuvo vomitando" la novedad seguira en seguimiento hasta que la niña asista al jardín en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ka Daniela Roncancio Guio fesional de atención Primera infancia	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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
ero 25	7:00	Jardín infantil la florida.	El dia de hoy la niña ingresa en compañia de su mamá la señora Genesis rivero con PPT: 6287230 a quien se le pregunta como sigue la niña y ella refiere "Profe ya la niña esta bien" se realiza el cierre de la novedad por ingreso de la niña al jardín. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ka Daniela Roncancio Guio fesional de atención Primera infancia	Génesis Rivero 6287230

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 ____

CHA	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

Scanned with 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: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1201476665 NIÑA O NIÑO: Lucia perez muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliana muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Madre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Daniela Roncancio

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-01 2025	13:30	Jardín infantil la florida	Durante la mañana del día de hoy se realiza llamada al número 3264990673 número de la mamá la señora yuliana muñoz con cc: 1110579355 y no es posible la comunicación se deja mensaje al whatsapp para solicitar información sobre la inasistencia de la niña, en horas de la tarde la mamá contesta la llamada y dice "que la niña no asistió porque se fue con ella y su hermana" la novedad seguira en seguimiento hasta que la niña asista al jardín en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Roncancio Guio Profesional de atención a Primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-01 2025	7:30	Jardín	El día de hoy la niña ingresa en compañía de su mamá la señora yuliana muñoz con cc: 1110579355 a quien se le pregunta si la niña presento alguna novedad el día de ayer a lo que refiere "Hola profe ayer todo estuvo bien sin ninguna novedad" se realiza el cierre de la novedad por ingreso de la niña al jardín en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Roncancio Guio Profesional de atencion Primera infancia	• Yuliana Muñoz 1.110579355

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

Scanned with 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: JARDIN INFANTILCOFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1044676405 NIÑA O NIÑO: Anya Pineda Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hany Jhan Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: mama PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Daniela Parcancio Gallo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-01 2025	7:00	Jardín infantil La Florida	Hoy en horas de la mañana cuando la mamá de la niña la señora con CC:114 ingresa al Jardín la Profesional le informa que al momento de revisar la documentación de la niña no cuenta con certificado de crecimiento y desarrollo así mismo se le comunica que tiene plazo al 31-01-2025 para ponerse al día, la novedad queda abierta por seguimiento de documentación en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Parcancio Gallo Profesional de atención a la primera infancia	Hany Jhan Silva Alvarez 1143442411

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

Scanned with 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: **JARDIN INFANTILCOFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Parvulos NUIP: 1014318446 NIÑA O NIÑO: Adrian mathias Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clara del pilar rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara del pilar rmama PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Daniela Rancancio Ocio

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:00	Jardín infantil la florida	Hoy en horas de la mañana cuando la mamá del niño la señora Clara del Pilar con CC: ingresa al jardín la profesional le informa que al momento de revisar la documentación el niño no cuenta con carnet de vacunación actualizado asi mismo se le comunica que tiene plazo al 31-01-2025 donde la señora comunica q que el dia de mañana lo estara trayendo q la novedad queda abierta por seguimiento de documentación en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Rancancio Ocio. Profesional Atención Primera infancia	Cristian Castiblanco 1014236800

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

Scanned with 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: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031657693 NIÑA O NIÑO: Edwin Santiago Solanilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Ortiz Quite

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camilo Alberto Solanilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Daniela Parrancio Cano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:00	Jardín infantil la florida	Hoy en horas de la mañana cuando la mamá del niño la señora Lina ortiz con CC: 1030597609 llega a dejar en el salón al niño la profesional le informa que al momento de revisar la documentación el niño no cuenta con el certificado de crecimiento y desarrollo Así mismo se le comunica a la mamá que tiene plazo al 31-01-2025 para ponerse al día, la novedad queda abierta por seguimiento de documentación En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela → Profesional de atención a la primera infancia	Lina Maria ortiz Quite 1030597609

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 ____

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

RE, 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 ____

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

RE, 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 ____

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Scanned with CamScanner