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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Locero nogulo

NIVEL Parvulos NUIP 1024614780 NIÑA O NIÑO Juan Andres Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO LEIDY PAOLA OLARTE

ACUDIENTE PRINCIPAL PAOLA OLARTE PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Camila Gonzalez.

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
11-02-2025	16:10	Puerta Jardin manantial	Siendo las 16:10 del dia 11-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Juan andres Torres identificado con NUIP: 1024614780 los cuales son: Certificado médico, Curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometrico, el cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte; si no debe ser asi se continuara con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzales profesional en atención a la Primera infancia.	Leidy Paola O.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Eureo Araujo

NIVEL Párvulos B NUIP 1024615055 NIÑA O NIÑO Ethan Smith Benito.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelyn Gonzalez Camilo

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelyn Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Camila Gonzalez.

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
11-02-2025	16:15	Puerta jardín manantial	Siendo las 16:15 del día 11-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Ethan Smith Benito identificado con NUIP: 1024615055 los cuales son: Identificado Médico, cuidado de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría final tienen plazo hasta el 28-02-2025. para gestionar las citas y hacer entrega del soporte; si no debe ser así: se continuara con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila González - Profesional en atención a la primera infancia.	Evelyn G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos NUIP: 1024614180 NIÑA O NIÑO: Yairo Mosquera Hurtado.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dilanny Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilanny Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila González.

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
04-02-2025	16:00	Ruta Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 04-02-2025 Se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Yairo Mosquera Hurtado identificado con Nuip 1024614180. los cuale son: Certificado medico, rutina crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria. El cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte, si no debe ser así Se continuará con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila González - Profesional en Atención a la primera infancia	Dilanny Hurtado

Liz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Argüello

NIVEL Párvulos A NUIP: 1024613821 NIÑA O NIÑO: Matias Jonaiker Corano Briceño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loregni Yibet Briceño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Loregni Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
04-02-2025	16:00	Puerta Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 04-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia Social de el niño Matias Jonaiker Corano Briceño identificado con NUIP: 1024613821. Los cuales son: Certificado médico, carné de crecimiento y desarrollo, odontología, auditiva, optometría, el cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte; si no debe ser así se continuara con el seguimiento hasta que lo haga llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Ramirez - Profesional en atención a la primera infancia	Loregni Yibet 6082806

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Arguello.

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1116826813 NIÑA O NIÑO: Alexi Jose Diamond.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luscira Yelitza Diamond.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luscira Diamond PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez.

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
03-02-2025	16:05	Puerta jardín Manantial	Siendo las 16:05 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Alexi Jose Diamond identificado con NUIP: 1116826813 los cuales son: certificado médico cuiva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometria, vacunas al día con plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte; si no debe ser así se continuara con el seguimiento hasta que los hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez - profesional en atención a la primera infancia	Luscira 1095972460

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1084028875 NIÑA O NIÑO: Yeilys Mileth Gales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelnis Mileth Gales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yelnis Gales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez

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
25-02-2025	16:20	Puerta Jardín Manantial	Siendo las 16:20 del día 25-02-2025 se acerca al jardín la Señora Yelnis Mileth Gomez identificada con Nuip 1082929911 a recoger a la niña Yeilys Mileth Gales Gomez identificada con Nuip 1084028875 la cual la maestra le refiere a la mamá que la niña sale con fiebre temperatura 38.5, la maestra le recomienda a la mamá cuidados en casa y si es necesario llevarla al medico, se le socializa novedad a la mamá la cual esta de acuerdo y firma. 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
Camila Gonzalez - Profesional en Atención a la primera infancia	YELNIS GOMEZ 1082929911

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Pawlos NUIP: 1031188510 NIÑA O NIÑO: Dylan Alejandro Gomez Melendez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Siklali Maria Melendez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Siklali Melendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
05-02-2025	16:44	Jardín Manantial	Siendo las 16:44 del día 05-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia Social de la niña Dylan Alejandro Gomez Melendez identificada con NUIP 1031188510. los cuales son: Certificado medico, curva crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria. El cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte, si no debe ser así se continuará con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Camila Gonzalez- Profesional en ~~Atención~~ a la primera infancia			Siklali										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
no aplica			no aplica										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
no aplica			no aplica										

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Marantia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Arqulo

NIVEL: Parvulos NUIP: 1024613129 NIÑA O NIÑO: Thiago Sebastian Atencio.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alisson Tatiana Ilanos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alisson Ilanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez.

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
06-02-2025	11:53	Jardín Marantial	Siendo las 11:53 del día 06-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia Social del NIÑO. Thiago Sebastian Atencio identificado con Nuip 1024613129. los cuales son: Certificado medico, curva crecimiento y desarrollo, odontologico auditivo, optometria. el cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte; si no debe ser así se continuará con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez - Profesional en Atención a la P I	TATIANA PEDRAZA 1000781877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Anguto

NIVEL: párvulos 3 NUIP: 1023425524 NIÑA O NIÑO: Crisbelys Sophia Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanny del Valle Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefanny Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez.

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
10-02-2025	16:20	Puerta jardín Manantial	Siendo las 16:20 del día 10-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Crisbelys Sophia Avila identificada con NUIP 1023425524 los cuales son: Carnet vacunas, certificado médico, odontológico, auditivo, curva de crecimiento y desarrollo, optometría. el cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer llegar el soporte, si no debe ser así se continuara con el seguimiento hasta que los hagan llegar al jardín se termina la comunicación en buenos términos con la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez - profesional en atención a la P.I	Stefanny A.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUCERO ANGULO

NIVEL: párvulos NUIP: 1029569289 NIÑA O NIÑO: ASLAN DAVID GUEVARA RIVERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JESSICA RIVERA SANCHEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JESSICA RIVERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CAMILA GONZALEZ

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
11-02-2025	16:00	Puerta jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 11-02-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Aslan david Guevara Rivera identificado con NUIP: 1029569289 los cuales son: certificado médico, odontologico, ruta de desarrollo y crecimiento, auditiva, optometria el cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer llegar el soporte; si no debe ser así se continuara con el seguimiento hasta que los hagan llegar al jardín se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez profesional en atención a la primera infancia	Jhon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucelo Angulo

NIVEL Párvulos NUIP: 1030713441 NIÑA O NIÑO Cahla Milagro Cedeño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Celena Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Celena Gonzalez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez.

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
10-02-2025	16:10	Puerta Jardín Manantial	Siendo las 16:10 del día 10-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Cahla Milagro Cedeño identificada con NUIP 1030 713441 los cuales son: Certificado medico, carnet crecimiento y desarrollo odontologico, optometria. El cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte - Si no debe ser así Se continuara con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al Jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mama.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez- profesional en Atención a la primera infancia.	CLC

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica	NO aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial

NIVEL Párvulos B NUIP 1245079970 NIÑA O NIÑO Maithe Luciana Gamboa.

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Paola Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Camila Gonzalez.

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
21-02-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 21-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Maithe Luciana Gamboa identificada con NUIP 1245079970. los cuales son: Certificado medico, odontologico, curva crecimiento y desarrollo, auditivo, optometria. El cual tiene plazo hasta el día 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte. Si no debe ser así se continuará con el seguimiento. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Camila Gonzalez - Profesional en Atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: andrea Paola romero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL Párvulos B NUIP 1024613209 NIÑA O NIÑO Juan David Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Josefina Callaido

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Callaido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Camila Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21-02-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 21-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del NNA Juan David Flores identificado con NUIP 1024613209. los cuales son: Certificado Medico, curva crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, visual. El cual tiene plazo hasta el día 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte. Si no debe ser así se continuará con el seguimiento hasta que la D. se confirma la novedad en el siguiente espacio.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	Logran llegar al jardín se termina la comunicación en buenos terminos con la mama.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez - profesional de atención a la primera infancia	

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica no aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angelo

NIVEL Párvulos NUIP 1033832572 NIÑA O NIÑO Emy Sofia Leal Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Milena Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Camila Gonzalez

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
12-02-2025	16:00	Porta jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 12-02-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Emy Sofia Leal identificada con NUIP: 1033832572. los cuales son: certificado médico, carné de crecimiento y desarrollo, auditivo, optometría, odontológico. El cual tiene plazo hasta el 28-02-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte. Si no debe ser así se continuara con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín se termina la comunicación en buenos términos con la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila González - Profesional en Atención a la P.I	Sandra Loaiza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	aplica no

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner