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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA Jardin Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maritza Cañon
NIVEL: Jardin NUIP: 1242690406 NIÑA O NIÑO Liam Santiago Valero Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yargelis Moreno
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yargelis Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Colorado

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
03/03/25	7:50	Jardin Caracoli	Siendo el dia de hoy 03/03/25 a las 7:50 la profesional en atencion a la primera infancia se reune con la señora Yargelis Moreno con número de cédula 27547307 madre del niño Liam Santiago Valero Moreno con NUIP 1242690406 a quien se le informa que revisando la historia Social del niño se puede evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos: Certificado medico oftalmologico, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo hasta el 31 de Mayo del 2025 la madre refiere "Profe estoy buscando las citas" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicacion. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atencion a la primera infancia	Yargelis Moreno 27.541.307

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
06/03/25	8:30	Casa.	Siendo el dia de hoy 06/03/25 a las 8:30 se realiza llamado telefonico al número 3174322322 de la señora Yargelis Moreno con número de cédula 27547307 madre del niño Liam Santiago Valero Moreno con número de NUIP: 1242690406 la cual se realiza 3 de llamados y son fallidos se procede a llamar de nuevo para saber la condiciones de salud del niño, se seguira con esta novedad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atencion a la primera infancia	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
07/03/25	8:00	Jardin Caracoli	Siendo el dia de hoy 07/03/25 a las 8:00 se acerca al jardin el niño Liam Santiago Valero Moreno con NUIP: 1242690406 en compañia de su mamá Yargelis Moreno con número de cédula 27547307 la cual informa "Profe el niño no quiso ya que no le cogio el sueño y ya esta demarcado desde para hacerle" la maestra le comunica la impedencia de asistir al jardin. se observa que el niño ingresa en perfectas condiciones de salud, en común acuerdo se da cierre a la novedad presentada el dia 06/03/25 por inasistencia. se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atencion a la primera infancia	Yargelis Moreno 27.547307

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
12/03/25	8:30	Casa	Siendo el dia de hoy 12/03/25 a las 8:30 se realiza llamado telefonico al número 3174322322 de la señora Yargelis Moreno con número de cédula 27547307 madre del niño Liam Santiago Valero Moreno con número de. NUIP: 1242690406. la cual es fallida en mas de tres intentos, se procede a llamar de nuevo para saber las condiciones de salud del niño, se seguira con esta novedad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atencion a la primera infancia	NO aplica

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOP-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Noralba Cuñan

NIVEL Jardín NUIP 1954 7392 NIÑA O NIÑO Danna Camila Daza Peluza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nadina Jose Peluza

ACUDIENTE PRINCIPAL Nadina Jose Peluza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Gimna Morantes

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
03-03-25	9:30 am	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03-03-25 a las 7:30 la profesional en atención a la primera infancia Se reune con la señora Nadira Jose con número de cedula 1273213 madre delaniña Danna Daza con NUIP: 1954 7392 a quien se le informa que revisando la historia social dela niña se puede evidenciar que hacen falta los Siguientes documentos Certificado medico, auditivo, visual, Crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo de entrega hasta el 31 marzo de 2025 la mamá dice "Profe hoy saco la cita medica" Se continuara con el seguimiento, Se termina la comunicacion en buenos terminos. 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
Gimna Morantes Gutiérrez Profesional en atención a la primera infancia	35/2797

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F08.PSS.309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20210159001 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Cañón

NIVEL Jardín NUIP 1053011115 NIÑA O NIÑO Tatiana Valeria Tovar Moyetones

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Moyetones

ACUDIENTE PRINCIPAL María Moyetones. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Gina Hurtado

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
03/03/25	8:00	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03/03/25 a las 8:00 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora María Moyetones con número de cedula 60837071 madre de la niña Tatiana Valeria Tovar moyetones con CD 1053011115 a quien le informa que revisando la historia Social de la niña se puede evidenciar que le faltan los siguientes documentos: Certificado medico, cedula visual, crecimiento y desarrollo y odontologico, la cual la misma informa: Pupe esta sacando las citas "la profesional le informa que tiene un plazo hasta el 31 de Marzo del 2025, se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atención primera infancia	60223757

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Martha Cañon

NIVEL Jardín NUIP 1023918491 NIÑA O NIÑO Maicol Esneider Quitora Olarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Quitora

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Quitora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Colorado

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
03/03/25	8:05	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03/03/25 a las 8:05 la profesional en atención a la primera infancia se reúne con la señora Daniela Quitora con número de cedula 1118468140 madre del niño Maicol Esneider Quitora Olarte con NUIP: 1023918491 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos: Carnet vacunación medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontológico el cual hay plazo hasta el 31 de Marzo del 2025 la madre refiere " Maestra voy a sacar las citas medicas" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atención a la primera infancia	Daniela C. 1118468140

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Cuñon

NIVEL Jardín NUIP 1140934297 NIÑA O NIÑO Naomi Alejandra Aparicio Cuesta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Cuesta

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Cuesta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Gina Morantes

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
03-03-25	8:04	Jardín Caracolí	siendo el día de hoy 03-03-25 a las 8:04 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Ana Cuesta con número de cedula 1073810727 madre de la niña Naomy Aparicio con NUIP 1140934297 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se evidencia que hacen falta los siguientes documentos certificado medida objetiva visual, crecimiento y desarrollo y odontológico el cual hay plazo al 31 de marzo del 2025 la mamá refiere" profe voy a ver si la otra semana puedo sacar ese cita" se continua con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gina Morantes Profesional primera infancia	Ana Cuesta 1073810727

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Haidtza Cotrón

NIVEL: Jardín NUIP: 1025566139 NIÑA O NIÑO Angel Mathias Ospina Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angi Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angi Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Colorado

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
03/03/25	8:00	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03/03/25 a las 8:00 la profesional en atención a la primera infancia se reúne con la señora Angi Rodriguez con número de cedula 1024520955 madre del niño Angel Mathias Ospina Rodriguez con NUIP: 1025566139 a quien se le informa que revisando las historias Social del niño se pudo evidenciar que le hace falta los siguientes certificados: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontológico el aval hay plazo hasta el 31 de marzo del 2025 la madre refiere "Bueno profe voy a sacar las citas medicas" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Atención a la primera infancia profesional	1024520955

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

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 Jardín Caracol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Martha Cañon.

NIVEL Jardín NUIP 1010251680 NIÑA O NIÑO Jhanna Isabella Salazar Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dora Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Dora Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Peñaloza

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
03/03/25	7:40	Jardín Caracolí	Siendo el dia de hoy 03/03/25 a las 7:40 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Dora Gomez con número de cedula 23326096 madre de la niña Jhanna Isabella Salazar Gomez con NUIP. 1010251680 a quien se le informa que revisando las historias social de la niña se pudo evidenciar que le hace falta los siguientes certificados: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo hasta el 31 de Marzo del 2025 la madre refiere "Bueno profe voy a sacar las citas correspondientes" se continuara con el seguimiento. se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Peñaloza Profesional en atención a la primera infancia	Luisa Oviedo Gomez 1032952767

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOP-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20221015000 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Cuñan

NIVEL Jardín NUIP 1023919978 NIÑA O NIÑO Joaquin Emilio Reyes Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Heidy Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL Heidy Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Gina Morantes

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
03-03-25	7:45 am	Jardín Caracolí	Siendo el dia de hoy 03-03-25- a las 7:45am la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Heidy Guerrero con numero de cedula 1024540452 madre del niño Joaquin reyes con NUIP 1023919978 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo hasta el 31 de marzo del 2025 la mamá dice "si profe en esta semana saco las citas" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gina Morantes Profesional en atención a la primera infancia	Heidy Guerrero 1024540452

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Canon

NIVEL: Jardín NUIP: 1023592967 NIÑA O NIÑO: Isabel Sofia Polania Navas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aquaris Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aquaris Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gino Marantes

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
03-03-25	8:02	Jardín Caracolí	Siendo el día del rol 03-03-25 a las 8:02 la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Aquaris Navas en numero de cedula 1143338569 madre de la niña Isabel Sofia Polania con NUIP 1023592967 a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se pudo evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos certificado medico, auditivo visual, crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo hasta el 31 de marzo del 2025 la madre dice "profe ya mañana miro si saco la cita" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicacion. 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
Gino Marantes Profesional atención primera infancia	Aquaris Navas C. 1143338569

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Cañon

NIVEL: Jardín NUIP: 1023075877 NIÑA O NIÑO Camila Valentina Sanabria Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Colorado

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:50	Jardín Caracolí	Siendo el dia de hoy 03/03/25 a las 7:50 la profesional en atencion a la primera infancia se reune con la señora Angelica Sanabria con número de cedula 29694844 madre de la niña Camila Valentina Sanabria Martinez con NUIP: 1023075877 a quien le informa que revisando la historia social de la niña se puede evidenciar que le hace falta los siguientes documentos: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico, el cual tiene un plazo hasta el 31 de Marzo del 2025, se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atencion a la primera infancia	Marly 17831947

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

E OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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 Jardín Caracol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Martha Cortés.

NIVEL Jardín NUIP 1023418690 NIÑA O NIÑO Liam Eduardo Ruiz Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolina Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jaira Calvado

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
03/03/25	8:05	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03/03/2025 a las 8:05 la profesional en atención a la primera infancia se reúne con la señora Carolina Vargas con número de cedula 1000786841 madre del niño Liam Eduardo Ruiz Vargas con NUIP: 1023418690 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos: certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontológico el cual hay plazo hasta el 31 de Marzo del 2025 la madre comunica "Martha esta en tramites la cita" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jaira Calvado Profesional en atención a la primera infancia	1000786841

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maritza Cañón

NIVEL Jardín NUIP 1074879763 NIÑA O NIÑO Didier Alejandro Astudillo Echeverry

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Echeverry PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Laura Colorado

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
03/03/25	8:00	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03/03/25 a las 8:00 la profesional en atención a la primera infancia se reúne con la señora María Echeverry con número de cédula 1012452031 madre del niño Didier Alejandro Astudillo Echeverry con NUIP 1074879763 a quien se le informa que revisando la historia social del niño se puede evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontológico el cual ha plazo hasta el 31 de Mayo del 2025, la madre refiere "Profe esto en el proceso de asignación de citas" se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Colorado Profesional en atención a la primera infancia	María E. 1012452087.

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

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 Jardín Caracoli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Curcu
NIVEL Jardín NUIP 106254666 76 NIÑA O NIÑO Nicol Ramos Causil
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Navis de Jesus Causil
ACUDIENTE PRINCIPAL Navis de Jesus Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Gimel Morantes

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
03-03-25	8:00 am	jardin caracoli	siendo el dia de hoy 03.03.25 a las 8:00am la profesional en atencion a la primera infancia se reune con la señora Navis de jesus con numero de cedula 100 3096022 madre de la niña Nicol Ramos con NUIP 106254666 76 a quien se le informa que revisando la historia social la niña se puede evidenciar que le hace falta los siguientes documentos certificado medico, auditivo visual, crecimiento y desarrollo y estabilagia el cual hay plazo hasta el 31 de marzo del 2025 la mamá refiere "mañana hoy voy a sacar la cita" se continuara el seguimiento, se termina la comunicación en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional atencion ala primera infancia Evelyn Ge

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Navis Causil 1003096022

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Cañón

NIVEL Jardín NUIP 1125008339 NIÑA O NIÑO Karina Fernanda Salcedo Cortes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Isabel Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL Isabel Cortes. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ginna Morantes

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
03/03/25	8:30	Jardín Caracolí	Siendo el día de hoy 03/03/25 a las 8.30 la profesional en atención a la primera infancia se reune la señora Isabel cortes con número de cedula 36089975 madre de la niña Karina Fernanda Salcedo Cortes con NUIP: 1125008339 a quien se le informa que revisando la historia social de la niña se puede evidenciar que le hacen falta los siguientes documentos: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico el cual hay plazo hasta el 31 de Marzo del 2025 la madre informa "Profe sacare las citas" Se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atención a la primera Infancia Gulfuvad	Isabel Cortes 36089975

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

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 Jardín Caracolí RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Carón

NIVEL: Jardín NUIP: 1023987596 NIÑA O NIÑO Damian Andres Quintero Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jaime Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaime Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Girly Hernandez

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
03/03/25	7:40	Jardín Caracolí	Siendo el dia de hoy 03/03/25 a las 7:40 la profesional en atencion a la primera infancia se reune con el señor Jaime Quintero con número de cédula 80725139 padre del niño Damian Andres Quintero Diaz con NUIP. 1023987596 a quien se le informa que revisando las historia Social del niño se pudo evidenciar que le hace falta los siguientes certificados: "Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico, el cual hay plazo hasta el 31 de marzo de 2025 la madre refiere" Vale profe, estoy haciendo el proceso para sacar las citas". Se continuara con el seguimiento, se termina la comunicación. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atencion ala primera infancia Girly Hernandez	80725139

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