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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1245079978 NIÑA O NIÑO BECERRA PAZ LEISMAR SOFIA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO JAVIER BECERRA

ACUDIENTE PRINCIPAL JAVIER BECERRA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
10/02/2025	10:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 10:30 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B EL SEÑOR JAVIER BECERRA PADRE DE LA NIÑA SOFIA BECERRA, DONDE EL SEÑOR REFIERE QUE ESTABA CON LA NIÑA, EN LA CITA DEL ICBF DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO DEL 2021 DONDE DONDE ENTREGA EL RESPECTIVO SOPORTE A LA DOCENTE, EL SEÑOR QUE TIENE OTRA NUEVA CITA PARA DAR CIERRE AL SEGUIMIENTO. 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
YENNIFER CUBILLOS	Yesi Javier Becerra 77071964

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
11/02/2025	11:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 11:30 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B EL SEÑOR JAVIER BECERRA PADRE DE LA NIÑA SOFIA BECERRA, EL SEÑOR REFIERE QUE ESTABA EN CITA MEDICA CON LA NIÑA Y POR ESE MOTIVO LLEGA A ESTA HORA EL SEÑOR JAVIER HACE ENTREGA DEL SOPORTE. 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
YENNIFER CUBILLOS	Yesi Javier Becerra 77071964

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	INGRESA AL AULA A RECOGER A LA NIÑA, LA SEÑORA MARIA DE LOS ANGELES DE LA HOZ MADRE DE SOFIA BECERRA LA NIÑA SALE EN OPTIMAS CONDICIONES Y DE PASO SE LE RECUERDA A LA SEÑORA QUE SE LE VENCIO EL COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA A LOS CERTIFICADOS PENDIENTES COMO SON CERTIFICADO ODONTOLOGICO LA SEÑORA MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA SOLICITANDO LA CITA PERO QUE AUN NO ALOGRADO LA CITA SE TOMARA EL SIGUIENTE

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	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
20/02/2025	16:05	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	PORQUE NO HAY AGENDA. POR TANTO SE REALIZA UN NUEVO COMPROMISO EL DÍA 20 DE FEBRERO AL 28 DE MARZO PARA QUE PUEDA DAR RESPUESTA AL NUEVO COMPROMISO. 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Maria de los Angeles de la Hoz Diaz 7021512638

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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1024614915 NIÑA O NIÑO VELOZA GUERRERO MILLAN SAMUEL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO NEIDER VELOZA

ACUDIENTE PRINCIPAL NEIDER VELOZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
17/02/2025	10:45	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 10:45 INGRESA EL SEÑOR NEIDER VELOZA PADRE DEL NIÑO, SAMUEL VELOZA A RETIRARLO DEL JARDIN YA QUE EL SEÑOR REFIERE QUE EL NIÑO TIENE CITA MEDICA. SE LE ENTREGA REFRIGERIO, FRUTA, GALLETA Y BEBIDA. EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES, SE LE RECOMIENDA TRAER SOPORTE Y 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
DOCENTE YENNIFER CUBILLOS	Neider Veloza 1024587971

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
20/02/2025	16:35	JI SEMILLITAS DE AMOR JI PARVULOS B	INGRESA A RECOGER AL NIÑO EL SEÑOR NEIDER VELOZA PADRE DE SAMUEL VELOZA EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES. DE PASO SE LE RECUERDA QUE SE VENCIO EL COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA A LOS CERTIFICADOS PENDIENTES COMO: SON CERTIFICADO ODONTOLOGICO. EL SEÑOR REFIERE QUE EL NIÑO TIENE CITA EL SABADO 07 DE MARZO 2025. Y QUE EL LUNES REALIZARA ENTREGA DEL CERTIFICADO Y ASI CUMPLIR CON LOS COMPROMISOS. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE.	Neider Veloza 1024587471

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
26/02/2025	16:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:20 INGRESA EL SEÑOR NEIDER VELOZA, PADRE DEL NIÑO MILLAN VELOZA A RECOGERLO Y DE PASO HACE ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS MEDICO, ULSOPL Y AUDITIVO PARA LE DANDO CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS Y CERTIFICADOS. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Neider Veloza 1024587471

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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1046267777 NIÑA O NIÑO POLANIA CASTAÑEDA MIA ISABELLA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO KAREN CASTAÑEDA

ACUDIENTE PRINCIPAL KAREN CASTAÑEDA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
03/02/2025	16:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:20 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA KAREN CASTAÑEDA, MAMÁ DE LA NIÑA MIA POLANIA A RECOGERLA Y DE PASO HACE ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS ORAL, MEDICO, AUDITIVO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y MEDICO. DANDO CUMPLIMIENTO CON LOS COMPROMISOS. CIERRE 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Karen Castañeda 1024245440 70

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
17/02/2025	16:10	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:10 INGRESA LA SEÑORA KAREN CASTAÑEDA AL AULA DE PARVULOS B A RECOGER A LA NIÑA MIA POLANIA Y DE PASO INFORMA QUE ELLA YA A ENTRAR A TRABAJAR Y YA A AUTORIZAR A LA HERMANA PARA QUE DE AHORA EN ADELANTE ELLA LA RECOJA, LA SEÑORA HACE ENTREGA DE LA CARTA DE AUTORIZACION Y LA FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE LA ACUDIENTE DE LA NIÑA, LA SEÑORA YENSY RAMOS. 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Karen Castañeda 1024245440 70

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
20/02/2025	13:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 13:30 LA SEÑORA KAREN CASTAÑEDA MADRE DE LA NIÑA, MIA POLANIA SE ACERCA A RECOGERLA YA QUE LA SEÑORA TIENE UNA CITA MEDICA Y NO TIENE QUIEN RECOJA A LA NIÑA, EN EL HORARIO ESTABLECIDO LA NIÑA, CONSUME LOS ALIMENTOS Y SE LE ENTREGA REFRIGERIO BEBIDA, FRUTA Y GALLETAS. LA NIÑA JUEGA EN OPTIMAS CONDICIONES. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Karen Castañeda 1024245440 70

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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA QUINTERO

NIVEL PARVULOS B NUIP 1024613508 NIÑA O NIÑO PAJARO RODRIGUEZ MARIANGELYS ESTEFANIA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO MAYTE PAJARO RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL MAYTE PAJARO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
14/02/2025	16:30	JI PARVULOS B SEMILLITAS DE AMOR	SIENDO LAS 16:30 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA MAYTE PAJARO, MAMÁ DE LA NIÑA, ESTEFANIA PAJARO, A RECOGERLA Y DE PASO HACE ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO DANDO CUMPLIMIENTO CON LOS COMPROMISOS. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Mayte Pajaro 52895018

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
28/02/2025	16:05	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	INGRESA AL AULA LA SEÑORA MAYTE PAJARO A RECOGER A LA NIÑA, Y DE PASO LA DOCENTE LE RECUERDA A LA SEÑORA QUE SE LE DEJO EL COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA, A LOS CERTIFICADOS, PENDIENTES COMO SON MEDICO, AUDITIVO Y VISUAL LA SEÑORA MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA SOLICITANDO LA CITA PERO QUE AUN NO HA LOGRADO SACARLA. POR TANTO SE REALIZA UN NUEVO COMPROMISO EL DÍA 20 DE FEBRERO AL 28 DE MARZO PARA DAR RESPUESTA AL COMPROMISO. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Mayte Pajaro 52895018

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-378 Versión: 1 Fecha: Memo (2021-01-5300 20-05-2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA OLAYA DIAZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1023423815 NIÑA O NIÑO CAPERA MACERA EMANUEL SANTIAGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YEFERSON CAPERA ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL YEFERSON CAPERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
24/02/2025	12:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 12 30 SE MARCA AL NUMERO DE CELULAR 3225096798 DEL SEÑOR YEFERSON CAPERA PADRE DEL EMANUEL CAPERA PARA SABER EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA AL JARDIN. EL PAPA REFIERE QUE TENIA CITA MEDICA Y NO ALCANZO A LLEGAR AL JARDIN SE LE RECOMIENDA TRAER EL SOPORTE. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	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
25/02/2025	7:40	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:40 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B EL NIÑO EMANUEL CAPERA, EN COMPAÑIA DE SU PADRE EL SEÑOR YEFERSON CAPERA QUIEN REFIERE QUE LAMENTABLEMENTE PERDIERON LA CITA YA QUE NO ALCANZARON A LLEGAR A LA CITA MEDICA Y QUE CONTINUAMOS HABLANDO PARA LOGRAR LA CITA PERDIDA. SE EVIDENCIA BUENAS CONDICIONES DE SALUD EN EL NIÑO, Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeferson Javier Capera Rojas CC 1033799789

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
27/02/2025	16:15	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	INGRESA AL AULA DE PARVULOS B EL SEÑOR YEFERSON CAPERA PADRE DEL NIÑO, EMANUEL CAPERA Y DE PASO LA DOCENTE LE INFORMA QUE SE LE REALIZA UN COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA A LOS CERTIFICADOS PENDIENTES COMO LO ES EL ODONTOLOGICO EL SEÑOR REFIERE QUE SE ENCUENTRA SOLICITANDO LA CITA PERO QUE AUN NO LO HA LOGRADO. POR TANTO SE REALIZA COMPROMISO EL DIA 27 DE FEBRERO AL 28 DE MARZO PARA DAR RESPUESTA AL COMPROMISO. YEN 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeferson Javier Capera Rojas CC 1033799789

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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1141379644 NIÑA O NIÑO LUNA CARDOZO ETTHAN MATHIAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YELSIN ADRIANA LUNA

ACUDIENTE PRINCIPAL YELSIN LUNA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
13/02/2025	7:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:30 INGRESA LA MAMÁ DEL NIÑO, LA SEÑORA YELSIN LUNA A DEJAR AL NIÑO, EN EL NIVEL DE PARVULOS B Y DE PASO HACE ENTREGA A LA DOCENTE DEL CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y DEL SISBEN. LA SEÑORA YELSIN SE COMPROMETE A LLAMAR TODOS LOS DÍAS A LA EPS PARA LOGRAR SACAR CITA CON PEDIATRIA Y ASÍ DAR CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS Y QUEDAR AL DÍA CON LOS CERTIFICADOS Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yelsin Luna 100 5851052

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
19/02/2025	10:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 10:30 SE MARCA AL NUMERO DE CELULAR 3229251887 DE LA SEÑORA YELSIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS LUNA PARA SABER EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO, AL JARDIN NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA SE CONTINUARA CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO EN EL TRANSCURSO DEL DÍA. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	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
19/02/2025	16:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:30 SE MARCA AL NUMERO DE CELULAR 3229251887 DE LA SEÑORA YELSIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS PARA CONTINUAR CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO Y SABER EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO, AL JARDIN, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA, SE CONTINUARA CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO HASTA LOGRAR LA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA YELSIN. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	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
20/02/2025	12:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 12:30 LA DOCENTE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3229251887 DE LA SEÑORA YELSIN LUNA LOGRANDO COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA YELSIN QUIEN REFIERE QUE EL NIÑO, ESTABA CONGESTIONADO Y LO CUIDO EN CASA PARA QUE SE MEJORARA. PERO QUE EL DÍA DE HOY CONTINUA CONGESTIONADO Y CON FIEBRE Y DECIDIO LLEVAR AL NIÑO A UNA CITA PRIORITARIA Y QUE ESTA EN ESPERA PARA QUE A TIENDAN AL NIÑO, SE CONTINUARA CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 71473796 44 NIÑA O NIÑO ITHAN MATHIAS LUNA CARDOZO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YEISIN ADRIANA LUNA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YEISIN LUNA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
20/02/2025	6:15	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SE REALIZA UN NUEVO COMPROMISO EL DÍA 20 DE FEBRERO HASTA EL DÍA 30 DE MARZO 2025 UN MES PARA DAR RESPUESTA Y REALIZAR LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS, MEDICO, USUAL Y AUDITIVO LA SEÑORA YEISIN REFIERE QUE CONTINUARA LLAMANDO A LA EPS PARA SACAR LA CITA Y DE ESTA MANERA DAR RESPUESTA AL COMPROMISO. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	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
27/02/2025	7:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:30 INGRESA AL AULA EL NIÑO, MATHIAS EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA YEISIN LUNA QUIEN REFIERE QUE EL NIÑO, ESTA BIEN DE SALUD SE EVIDENCIA BUEN ESTADO DE SALUD Y FISICA 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeisin Luna 1005851052

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1043550 50 NIÑA O NIÑO AYDANA CONTRERAS AXEL GABRIEL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO CAROLINA CONTRERAS

ACUDIENTE PRINCIPAL CAROLINA CONTRERAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YEHHIFER COBILLOS

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 02 2025	8:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SE REALIZA UN NUEVO COMPROMISO EL DÍA 28 DE FEBRERO HASTA EL DÍA 30 DE MARZO 2025 UN MES PARA QUE RESPUESTA Y HAGER ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE SALUD Y ODONTOLOGICO LA SEÑORA CAROLINA REFIERE QUE SE ENCUENTRA EMBARAZADA PARA LOGRAR LA CITA DE ESTA MANERA SE REALIZA EL COMPROMISO. 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
YEHHIFER COBILLOS DOCENTE	Carolina Contreras 1024550190

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
25 02/2025	9:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 9:30 LA MAMÁ DE NIÑO AXEL AYDANA LA SEÑORA CAROLINA CONTRERAS, LLEGUESA AL AULA A RECOGER AL NIÑO YA QUE ELLA TIENE UNA DILIGENCIA PERO NO ALCANZA A RECOGERLO. EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES. SE LE ENTREGA REFRIGERIO. BEBIDA, FRUTA Y GALLETA Y 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
YEHHIFER COBILLOS DOCENTE	Carolina Contreras 1024550190

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 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1026464553 NIÑA O NIÑO BELTRAN BARBOSA ITHAN SANTIAGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO NORIDA BARBOSA SUAZO

ACUDIENTE PRINCIPAL NORIDA BARBOSA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
16/02/2025	7:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA NORIDA A LAS 7:30 A DEJAR AL NIÑO SANTIAGO BELTRAN Y DE PASO LA SEÑORA HACE ENTREGA A LA DOCENTE DE LOS CERTIFICADOS MEDICO, USUAL Y AUDITIVO DEL NIÑO PARA IR DANDO CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS LA SEÑORA REFIERE QUE LE QUEDA PENDIENTE EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y QUE CONTINUARA LLAMANDO PARA PODER SACAR LA CITA DEL NIÑO Y DAR CUMPLIMIENTO AL COMPROMISO. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Norida Barbosa Suazo cc 1.026 553 877

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
20/02/2025	16:35	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	INGRESA LA SEÑORA NORIDA BARBOSA A RECOGER AL NIÑO SANTIAGO BELTRAN Y DE PASO SE LE RECUERDA A LA SEÑORA QUE SE LE VENCIO EL COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA AL CERTIFICADO PENDIENTE COMO ES EL ODONTOLOGICO LA SEÑORA MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA EN LA SOLICITUD DE LA CITA, PERO QUE AUN NO LO HA LOGRADO. POR TANTO SE REALIZA UN NUEVO COMPROMISO EL DIA 20 DE FEBRERO AL 28 DE MARZO 2025 PARA DAR RESPUESTA AL COMPROMISO. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Norida Barbosa Suazo cc 1.026 553 877

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