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 JJ semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos D NUIP 1300003168 NIÑA O NIÑO Valeri Monserrat Ramirez Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Claudia Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Claudia Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Cifuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	11:00 am	JJ semillitas de amor lugar: oficina de coordinación	Siendo las 11:00 am ingresa la señora Claudia Ramirez a la oficina de coordinación madre de la niña Valeri Monserrat Ramirez Valencia quien manifestó "que recoge a la niña porque tiene cita de otorrino a la 1:00 pm en Chapinero". Se recomienda traer soporte médico para hacer seguimiento. La niña sale del área de almuerzo en óptimas condiciones físicas y de salud junto con su madre Claudia Ramirez. 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
Diana Alexandra Cifuela Hatiz Docente Diana	Claudia Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02/2025	7:45 am	JJ semillitas de amor lugar: entrada	Siendo las 7:45 am ingresa al salón de párvulos D la niña Valeri Monserrat Ramirez Valencia en compañía de su mamá Claudia Ramirez. Valeri Ramirez ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud. 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
Diana Alexandra Cifuela Hatiz Docente Diana	Claudia Ramirez.

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

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos D NUIP 1025568432 NIÑA O NIÑO Emily Luciana Salamanca Anacona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Johana Anacona

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Anacona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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
09/02/2025	10:36	JI semillitas de amor	Siendo las 10:36 am llega Leidy Johana Anacona a la entrada del jardin infantil semillitas de amor manifestando: "que se lleva a la niña porque no tiene quien la recoja" la niña Emily Luciana Salamanca Anacona sale en óptimas condiciones fisicas y de salud. Se le entrega refrigerio: fruta, bebida y galletas. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	Leidi Johana Anacona

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/02/2025	7:30	JI semillitas de amor	Siendo las 7:30 am ingresa la niña Emily Luciana Salamanca Anacona en compañía de su madre Leidi Johana Anacona. Ingresa en óptimas condiciones Físicas y de salud aparentemente. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	Leidi Johana Anacond

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	16:15	JI semillitas de amor	Siendo las 16:15 ingresa el señor Maicol Salamanca a recoger a su hija Emily Luciana Salamanca La docente le comunica que la niña el dia de hoy participó activamente de las distintas experiencias, asi mismo que consumio todos los alimentos. Se entrega la niña en óptimos condiciones por lo cual se procede a dar cierre a la novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	1024485259

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	13:05	JI semillitas de amor	Siendo las 13:05 llega al jardin infantil semillitas de amor el señor Maicol Salamanca a recoger a la niña Emily Luciana Salamanca Anacona, puesto que presenta tos y Fiebre. Se hace entrega de refrigerio: leche, galleta y fruta. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	

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 D NUIP 1025568932 NIÑA O NIÑO Emily Luciana Salamanca Anacona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Johana Anacona

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Anacona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Ojuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	7:30	JI semillitas de amor	Siendo las 7:30 ingresa la niña Emily Luciana Salamanca Anacona en compañía de su madre Leidi Johana Anacona. Ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud aparentemente. Se continúa 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
Diana Alexandra Ojuela Hatiz Docente	Leidi Johana Anacona

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	16:15	JI semillitas de amor	Siendo las 16:15 ingresa el señor Maicol Salamanca a recoger a su hija Emily Luciana Salamanca Anacona. La docente le comunica que la niña el día de hoy participó activamente de las distintas experiencias, así mismo que consumió todos los alimentos. Se entrega la niña en óptimas condiciones por lo cual se procede a dar cierre a la novedad 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
Diana Alexandra Ojuela Hatiz Docente	1024485759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	13:40	JI semillitas de amor	Siendo las 13:40 ingresa el señor Maicol Salamanca identificado con C.C 1024485759 a recoger a la niña Emily Luciana Salamanca Anacona expresando que: "debe hacer una diligencia personal con ella". La niña se entrega sin recibir previamente el carnet. Se le informa al padre que la copia de la cédula queda en el jardín y que no se volverá a entregar la niña sin carnet. Se entrega refrigerio: fruta, avena, galletas. La niña sale en óptimas condiciones de salud y físicas. Se tomará 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

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
			Se continúa 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
Diana Alexandra Ojuela Hatiz Docente	

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 D NUIP: 1025569166 NIÑA O NIÑO: Annie Sofia Sierra Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Guerrero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ojuela

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
06/02/2025	11:00	JI Semillitas de amor.	Siendo las 11:00 de la mañana llega al jardin infantil la señora Karen Alejandra Guerrero a recoger a la niña Annie Sofia Sierra Guerrero puesto que debe llevarla a cita médica. Se le recomienda entregar soporte médico. La niña sale en óptimas condiciones Fisicas y de salud. Se hace entrega de refrigerio: avena, galletas, fruta. Se continúa 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
Diana Alexandra Ojuela Matiz Docente	Alejandra Guerrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	07:30	JI semillitas de amor	Siendo las 07:30 de la mañana ingresa al salón Annie Sofia Sierra Guerrero en óptimas condiciones Fisicas y de salud aparentemente. Ingresa en compañía de su madre Karen Alejandra Guerrero. Se continúa 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
Diana Alexandra Ojuela Matiz Docente	Alejandra Guerrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	16:15	JI Semillitas de amor	Siendo las 16:15 ingresa la señora Karen Guerrero a recoger a su hija Annie Sofia Sierra Guerrero. La docente le comunica que la niña el dia de hoy participó activamente de las distintas experiencias, así mismo que consumió todos los alimentos. Se entrega a la niña en óptimas condiciones Fisicas y de salud por lo cual se procede a hacer Cierre de la novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Alexandra Ojuela Matiz Docente	Alejandra Guerrero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	13:00	comunicación telefónica	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefónica a la señora Karen Guerrero para obtener información sobre la niña Annie Sofia Sierra Guerrero. La madre refiere que se encuentra en casa tomando los medicamentos que le dió el doctor puesto que en la noche se sintió mal y tuvieron que llevarla. Se finaliza la comunicación en buenos términos. Se continúa 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
Diana Alexandra Ojuela Matiz Docente	Maicol Sierra 1000991413

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 JJ semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos D NUIP 1025569166 NIÑA O NIÑO Annie Sofia Sierra Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Alejandra Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	13:35	Comunicación telefónica	Siendo las 13:35 se realiza llamado telefónico a la señora Karen Guerrero para obtener información sobre el estado de salud de la niña Annie Sofia Sierra Guerrero. La madre refiere que ya se encuentra mucho mejor y que al siguiente dia volverá al jardin. Se Finaliza la comunicación en buenos términos. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Hatiz Diana Docente	Maicol Sierra 1000991415

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/02/2025	07:15	JJ semillitas de amor	Siendo las 07:15 de la mañana ingresa al salón la niña Annie Sofia Sierra Guerrero, ingresa en óptimas condiciones Fisicas y de salud aparentemente, ingresa en compañia de su padre Maicol Sierra. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Hatiz Diana Docente	Maicol Sierra 1000991415

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/02/2025	16:20	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:20 ingresa la señora Karen Guerrero a recoger a su hija Annie Sofia Sierra Guerrero. La docente le comunica que la niña el dia de hoy participó activamente de las distintas experiencias, asi mismo que consumió todos los alimentos. Se entrega a la niña en óptimas condiciones Fisicas y de salud por lo cual se procede a hacer cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Alexandra Orjuela Hatiz Diana Docente	Alejandra Guerrero

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-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 Párvulos D NUIP 1032515216 NIÑA O NIÑO Eimy Sofia Buitrago Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidi Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidi Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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
07/02/2025	12:36	JI semillitas de amor.	Siendo las 12:36 llega el señor Walter Buitrago al jardin infantil semillitas de amor manifestando que recoge a la niña para darle un medicamento que le recetaron. La niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo sale del salón Párvulos D en óptimas condiciones físicas y de salud. Se hace entrega de refrigerio. fruta, leche, galletas. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	8:05	JI semillitas de amor	Siendo las 8:05 de la mañana ingresa al comedor la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo aparentemente en óptimas condiciones. Ingresa en compañía de su mamá Jasbleidi Carrillo. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	16:00	JI semillitas de amor	Siendo las 16:00 ingresa la señora Jasbleidi Carrillo a recoger a su hija Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La docente le comunica que la niña el dia de hoy participó activamente de las distintas experiencias, así mismo consumió todos los alimentos. Se entrega la niña en óptimas condiciones de salud y emocionales por lo cual se procede a hacer cierre de la novedad. En este punto o 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/02/2025	13:32	JI semillitas de amor	Siendo las 13:32 sale la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo. Se le entrega refrigerio: leche, galletas, fruta. El motivo de la salida se debe a que presenta dolor de estómago. La madre se compromete a acudir al servicio de urgencias. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

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 Jisemillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL Parvulos D NUIP 1032515216 NIÑA O NIÑO Eimy Sofia Buitrago Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidi Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidi Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	8:00	Comunicación telefónica	Siendo las 8:00 de la mañana se realiza llamada telefónica a la señora Jasbleidi Carrillo para obtener información sobre el estado de salud de la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La madre refiere que se encuentra en casa suministrándo los medicamentos que le envió el doctor. Se finaliza la comunicación en buenos términos. Se continua 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	8:05	Comunicación telefónica	Siendo las 8:05 de la mañana se realiza llamada telefónica a la señora Jasbleidi Carrillo para obtener información sobre el estado de salud de la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La madre refiere que ha mejorado, sin embargo continua suministrándole los medicamentos. Se finaliza la comunicación en buenos términos. Se continúa el 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025	7:30	Comunicación telefónica	Siendo las 7:30 de la mañana se realiza llamada telefónica a la señora Jasbleidi Carrillo para obtener información sobre el estado de salud de la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La madre refiere que se encuentra mucho mejor y que le sigue dando los medicamentos. Se finaliza la comunicación en buenos términos. Se continúa el 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:50	Comunicación telefónica	Siendo las 7:50 de la mañana se realiza llamada telefónica a la señora Jasbleidi Carrillo para obtener información sobre cómo continúa el estado de salud de la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La madre refiere que se encuentra mucho mejor, que ya finalizó los medicamentos y que el día de mañana vuelve al jardín. Finaliza la comunicación en buenos términos. Se continúa el 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Diana Docente	Jasbleidi Carrillo 1000131347

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 Párvulos D NUIP 1032515216 NIÑA O NIÑO Eimy Sofia Buitrago Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidi Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidi Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	7:50	JI semillitas de amor	Siendo las 7:50 de la mañana ingresa al salón Eimy Sofia Buitrago Carrillo, ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud aparentemente. Ingresa en compañía de su madre Jasbleidi Carrillo. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Mateiz Docente	Jasbleidi Carrillo 1000121349

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	16:00	JI semillitos de amor	Siendo las 16:00 ingresa la señora Jasbleidi Carrillo a recoger a su hija Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La docente le comunica que la niña el día de hoy participó activamente de las distintas experiencias, así mismo que consumió todos los alimentos. Se entrega la niña en óptimas condiciones por lo cual se procede a hacer cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Alexandra Orjuela Mateiz Docente	Jasbleidi Carrillo 1000121349

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 D NUIP 1024615411 NIÑA O NIÑO Erik David Novoa Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Paola Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicol Paola Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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	16:30	Salón Parvulos D JI semillitas de amor	Siendo las 16:30 la docente se reune junto con la señora Nicol Paola Garzón madre del niño Erik David Novoa Garzon a quien se le informo que le hacen falta los documentos correspondientes a certificados médicos, esto con la finalidad de garantizar el derecho a la salud y bienestar del niño. La señora Nicol Garzón recibe la información y se compromete a gestionar para dar respuesta oportuna con un plazo al 28/03/2025. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diana Docente	Nicolle Rojas 1007277716

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								X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	8:13	comunicación telefónica	Siendo las 8:13 am se realiza llamado telefónico a la señora Nicol Paola Garzón para obtener información olel niño Erik David Novoa Garzón puesto que no asistió al jardin. La madre refiere: "el niño está enfermito, lo voy a llevar por urgencias". Se finaliza la comunicación de manera cordial recomendando entregar el soporte médico. En este caso se dará 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
Diana Alexandra Orjuela Mateiz Docente	Nicolle Rojas 1007277716

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 X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	9:00	comunicación telefónica	Siendo las 9:00 se realiza llamado telefónico a la señora Nicol Paola Garzón para obtener información sobre el estado de salud del niño Erik David Novoa Garzón La madre refiere: "Profe, le estoy dando los medicamentos que le dió el doctor" Se finaliza la comunicación de manera cordial recomendando entregar el soporte médico Se continúa 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
	Nicolle Rojas 1007277716

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 LA NOVEDAD
21/02/2025	8:00	JI semillitas de amor	Siendo las 8:00 de la mañana ingresó al salón el niño Erik David Novoa Garzon en compañía de su madre Nicol Paola Garzon en condiciones óptimas físicas y de salud aparentemente. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Mateiz Docente	Nicolle Rojas 1007277716

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 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos D NUIP 1024615441 NIÑA O NIÑO Erik David Novoa Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Paola Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicol Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	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	16:40	JJ semillitas de amor.	Siendo las 16:40 ingresó la señora Nicol Paola Garzón a recoger al niño Erik David Novoa Garzón. La docente le comunicó que el niño el día de hoy participó activamente de las distintas experiencias, así mismo que consumió todos los alimentos. Se entrega al niño en óptimas condiciones por lo cual se procede a hacer cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Alexandra Orjuela Matiz (Diana) Docente			Nicolle Rojas 1000777716											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/02/2025	16:40	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:40 se acerca la señora Nicolle Paola Garzón a recoger al niño Erik David Novoa Garzón. La madre recoge al niño sin carnet, se le precisa la necesidad de traer dicho documento de lo contrario el niño no se podrá ir. De igual forma, se le menciona que la copia de la cédula se quedará en el jardín. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Alexandra Orjuela Matiz (Diana) Docente			Nicolle Rojas 1000777716											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/02/2025	16:55	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:55 ingresó la señora Nicolle Paola Garzón madre del niño Erik David Novoa Garzón donde se inicia con las novedades de compromiso frente al seguimiento de documentación como son los certificados médicos esto con la finalidad de garantizar el derecho a la salud y bienestar del niño. La señora Nicolle Garzon recibe la información y se compromete a gestionar para dar respuesta oportuna. El compromiso es con un plazo de 28/03/25. Se tomará 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											

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											
			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											
Diana Alexandra Orjuela Matiz (Diana) Docente			Nicolle Rojas 1000777716											

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 D NUIP 1023423581 NIÑA O NIÑO Chloe Celeste Espinoza Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Marcela Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 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
27/02/2025	14:26	JI semillitas de amor	Siendo las 14:26 se acerca la señora Diana Sandoval a recoger a la niña Chloe Celeste Espinoza Sandoval. El motivo de la salida se debe a que tiene cita médica. La niña sale en optimas condiciones físicas y de salud. Se hace entrega de refrigerio: fruta, leche, galletas. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	Diana Sandoval P.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 [X] 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	7:55	JI semillitas de amor	Siendo las 7:55 de la mañana ingresa la niña Chloe Celeste Espinoza Sandoval en compañía de su madre Diana Marcela Sandoval. Ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud aparentemente. Se continúa 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
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	Diana Sandoval P.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 [X] 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	16:15	JI semillitas de amor	Siendo las 16:15 ingresa la señora Diana Sandoval a recoger a la niña Chloe Celeste Espinoza Sandoval. La docente le comunica que la niña el día de hoy participó activamente de las distintas experiencias, así mismo que consumió todos los alimentos. Se entrega a la niña en óptimas condiciones físicas y de salud por lo cual se procede a dar cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	Diana Sandoval P.

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 O NUIP 1024615106 NIÑA O NIÑO Damian Matias Salcedo Suluma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Estefania Suluma

ACUDIENTE PRINCIPAL Estefania Suluma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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
14/02/2025	16:05	JI semillitas de amor	Ingresa la señora Estefania Suluma siendo las 16:05 madre del niño Damian Matias Salcedo Suluma donde se inicia con las novedades de compromiso frente al seguimiento de documentación como son los certificados médicos y demas esto con la finalidad de garantizar el derecho a la salud y bienestar del niño la señora Estefania Suluma recibe la información y se compromete a gestionar para dar respuesta oportuna. El compromiso tiene un plazo al 28 de marzo. 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
Diana Alexandra Orjuela Nuñez Diana Docente	Estefania Suluma 1001286172

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	10:30	JI semillitas de amor	Siendo las 10:30 llega la señora Estefania Suluma a recoger al niño Damian Matias Salcedo Suluma puesto que presenta tos y fiebre de 38.3°. Se le recomienda a la madre acudir al servicio de urgencias y traer el apoyo medico. Se hace entrega de refrigerio: Pera, leche y galletas. Se continua 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
Diana Alexandra Orjuela Nuñez Diana Docente	Estefania Suluma 1001286172

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL _____ NUIP 1032515639 NIÑA O NIÑO Alan Joao Gonzalez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elizabeth Rodriguez Estrada

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	16:05	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:05 ingresa la señora Elizabeth Rodriguez madre del niño Alan Joao Gonzalez Rodriguez donde se inicia con las novedades de compromiso frente al seguimiento de documentación como son los certificados médicos esto con la finalidad de garantizar el derecho a la salud y bienestar del niño. la señora Elizabeth Rodriguez recibe la información y se compromete a gestionar para dar respuesta oportuna al compromiso. con un plazo al 28/03/2025. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente	Elizabeth Rodriguez C.

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

	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 Párvulos D NUIP 1023423184 NIÑA O NIÑO Helen Pacheco Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Yibe Hoyos Anacona

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/02/2025	16:10	JI semillitas de amor	Siendo las 16:10 ingresa la señora Ana Yibe Hoyos madre de la niña Helen Pacheco Hoyos donde se inicia con las novedades de compromiso frente al seguimiento de documentación como son los certificados médicos esto con la finalidad de garantizar el derecho a la salud y bienestar de la niña. La señora Ana Yibe Hoyos recibe la información y se compromete a gestionar para dar respuesta oportuna con un plazo hasta el 28 de marzo. 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
Diana Alexandra Orjuela Nati2 Docente Diana	1032383118

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos D NUIP 1022614819 NIÑA O NIÑO Hellen Sofia Pinzon Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yhanica Tatiana Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/02/2025	16:00	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:00 ingresa la señora Tatiana Pinzon madre de la niña Hellen Sofia Pinzon Romero donde se inicia con las novedades de compromiso frente al seguimiento de ausentismo como son los certificados médicos esto con la finalidad de garantizar el derecho a la salud y bienestar de la niña. La señora Tatiana Pinzon recibe la información y se compromete a gestionar para dar respuesta oportuna El compromiso se da con un plazo al 28 de marzo. 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											
Diana Alexandra Orjuela Matiz Docente Quimad			1002795235											

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