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 B UNIDAD OPERATIVA: JJ semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1027543163 NIÑA O NIÑO: Mario Alejandro Lopez Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
4/02/2025	7:20	JJ. semillitas de amor jardin A	El dia de hoy la señora Natalia lopez realiza entrega del certificado medico y de Crecimiento y desarrollo, cita a la que asistio el dia 3 de febrero. se recibe fotocopia del certificado. 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
Andrea Alvarez / docente	NATALIA LOPEZ PULIDO 1075301539

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
12/02/2025	12:10	JJ. Semillitas de amor Jardin A	Siendo las 12:10 se contacta a la señora Natalia lopez, madre del niño para informar que ha presentado vomito y se queja de dolor estomacal. la señora informa que se acercará al jardin a recogerlo. 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
Andrea Alvarez / 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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/2025	13:00	JJ. Semillitas de amor Jardin A	La Señora Eli Garcia, acudiente del niño lo recoge del jardin siendo las 13:00 hrs. Se informa que el niño vomito en dos ocasiones y se queja de dolor estomacal. Se entrega refrigerio al niño (fruta, bebida, galleta), teniendo en cuenta que sale temprano del jardin. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / docente	Eli garcia 13329886

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
13/02/2025	7:45	JJ semillitas de amor Jardin A	El niño ingreso en compañia de su mamá quien manifiesta durante el dia de ayer no presento vomito en casa ni fiebre, ademas manifesto que yo no tenia dolor estomacal por eso la trae al jardin. Se solicita estar atento en caso de que el niño presente alguna novedad a su estado de salud. Mario ingresa en agradables condiciones de salud. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / docente	NATALIA lopez Pulido 1075301539

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardín A NUIP 1075543163 NIÑA O NIÑO Mario Alejandro Lopez Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Lopez Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Andrea Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	16:15	JI Semillitas de amor Jardín A	Se informa a su acudiente que durante la jornada el niño participa sin dificultad de las actividades y consumio muy bien sus alimentos. El niño se evidencia en optimas condiciones de salud. Se realiza cierre de la novedad, Mario Sale en compañia de su acudiente del 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
Andrea Alvarez / Docente.	Elí Garcia 13329886

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
28/02/2025	16:10	JI Semillitas de amor Jardín A	Se realiza compromiso para entrega de documentación medica del niño certificado odontologico el cual debe ser entregado el proximo 28 de marzo, con el fin de garantizar el derecho a la salud y el bienestar del niño. la señora Natalia Lopez recibe la información y se compromete a dar tramite. Oportunamente. Fin 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
Andrea Alvarez / Docente	NATALIA LOPEZ PULIDO 1075301539

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 Ciudad B UNIDAD OPERATIVA JJ semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima velasquez
NIVEL Jardín A NUIP 1031187096 NIÑA O NIÑO Nikol Samara Cortes Campos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Cortes Campos
ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Cortes C PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Andrea Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:10	JJ semillitas de amor jardín A	El día de hoy la señora Carol Cortes realiza entrega de certificado de crecimiento y desarrollo y edontologico y recibe fotocopia de los documentos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / Docente	carol viviana cortes 1003766348

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02/2025	7:20	JJ semillitas de amor jardín A	El día de hoy la señora Carol cortes realiza entrega de la asignación de citas para terapia de lenguaje, de Nikol. de archivo fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	Carol viviana cortes 1003765348

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	13:00	JJ semillitas de amor jardín A	El día de hoy la señora Carol cortes, madre de Samara la recoge a las 13:00 horas del jardín ya que la niña tiene terapia de lenguaje, se entrega refrigerio para la tarde, (galleta, fruta, leche) la niña sale del jardín en compañía de su mamá, sin novedad física, ni a su estado 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
Andrea Alvarez / Docente	Carol Cortes 1003765348

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	7:20	JJ semillitas de amor jardín A	La niña ingresa en compañía de su mamá quien informa ayer asistio a su terapia de lenguaje y no se presento ninguna novedad con la niña. a su estado físico ni a su estado de salud. No le entregaron ningún certificado ya que no ha terminado las terapias. 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
Andrea Alvarez / Docente	carol cortes 1003765348

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

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

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: II semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1140940091 NIÑA O NIÑO: Jolci Andrea Perez Zuniga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Zuniga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Zuniga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:20	II semillitas de amor Jardín A	La señora Cindy Zuniga realiza entrega el dia de hoy del certificado medico usual activo. se recibe fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	CINDY Paola Zuñiga 1045230792

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
05/02/2025	14:30	II semillitas de amor Jardín A	La señora Cindy Zuniga realiza entrega de carta y fotocopia de la cedula del acudiente autorizado para recoger a la niña. 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
Andrea Alvarez / Docente	CINDY Paola Zuñiga 1045230792

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
06/02/2025	13:00	II semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy siendo las 13:00 horas, la señora Cindy Zuniga, madre de la niña la recoge del jardin ya que debe asistir a una cita medica. Se realiza entrega de retrigero a la niña, quien sale del jardin en compañia de su mamá. 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
Andrea Alvarez / Docente	-CINDY paola Zuñiga 1045230792

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
07/02/2025	7:10	II semillitas de amor Jardín A	La señora Cindy ingreso al jardin con la niña y realizo entrega del certificado odontologico, uto a lo que asistio el dia de ayer. Se deja fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	-CINDY paola Zuñiga 1045230792

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Jisemillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardín NUIP: 1140140091 NIÑA O NIÑO: Jolie Andrea Perez Zuniga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Zuniga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Zuniga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2025	16:00	Jisemillitas de amor Jardín	La señora Cindy Zuniga realiza entrega el dia de hoy de copia y cedula de acudiente autorizado para recoger a la niña. se deja fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	CINDY ZUÑIGA 1045230792

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	11:00	Ji semillitas de amor Jardín	La Señora Cindy Zuniga hace entrega el dia de hoy del certificado de Crecimiento y desarrollo de la niña. Se recibe fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	CINDY ZUÑIGA 1045230792

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad B | UNIDAD OPERATIVA: JJ semillitas de amor | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez
NIVEL: Jardín A | NUIP: 1206226799 | NIÑA O NIÑO: Dallen yuleth Tafur Alzate
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Helen Alzate
ACUDIENTE PRINCIPAL: Helen Alzate | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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	7:10	JJ semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy la señora Helen Alzate, madre de la niña trae al jardin una solicitud de permiso para Dallen ya que por situaciones familiares deben salir de viaje desde el dia de hoy 10 de febrero y hasta el 24 de febrero cuando regresaron a la ciudad. se anexa carta de solicitud a esta 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
Andrea Alvarez / docente	Helen Dayana Alzate 1000791096

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	8:30	JJ semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de su mama, quien informa que durante el viaje no se presenta ninguna novedad con su hija y que la niña ingresa sin novedad fisica y sin novedad a su estado de salud. la niña ingresa en aparentes optimas condiciones de salud y fisicas. 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
Andrea Alvarez / docente	Helen Dayana Alzate 1000

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
28/02/2025	16:	JJ Semillitas de Amor Jardín A	Se realiza novedad de compromiso frente al certificado visual de la niña el cual debe ser entregado el proximo 28 de marzo, con el fin de garantizar el derecho a la salud y el bienestar de la niña. la señora Helen madre de Daniel recibe la información y se compromete a dar trámite de manera oportuna. 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
Andrea Alvarez / docente	Helen Dayana 1000791096

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: II semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: jardín A NUIP: 1245076652 NIÑA O NIÑO: Danny Salome Chavez Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

---

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 **X** NO ___

FECHA	HORA	LUGAR
06/02/2025	día	II semillitas de amor jardín A

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

La señora Jessica Loaiza madre de la niña envía un mensaje de forma vía WhatsApp a la docente informando que el día de hoy no envío a Danny al jardín ya que piensa retirarla y que la niña esta en la casa. Se informa, que se deja novedad por escrito se realizará visita domiciliaria el día de mañana para verificar la información. 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
Andrea Alvarez / 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
7/02/2025	8:00	II semillitas de amor jardín A

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

La niña ingresa hoy al jardín en compañía de su mamá, la señora Jessica Loaiza quien manifiesta "ayer la niña estuvo en casa y no se presento ninguna novedad de salud o física" se solicita a la señora Jessica su colaboración y compromiso frente a la asistencia al jardín. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / Docente	Jessica juliana loaiza 1118070103

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
7/02/2025	12:30	II semillitas de amor jardín A

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Se informa a su acudiente que durante la jornada la niña participa de la experiencia pedagogica, consume muy bien sus alimentos no se presenta novedad física ni a su estado 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
Andrea Alvarez / Docente	Jessica juliana loaiza 1118070103

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
7/02/2025	12:40	II semillitas de amor jardín A

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

La señora Jessica manifiesto a la docente que quiere retirar a la niña del jardín, porque la verdad no le agrado el estado del salón, informa que esta buscando cupo en un jardín privado, y que la próxima semana notificara su decisión al jardín. Se solicita colaboración en la asistencia de la niña al jardín mientras este matriculada. 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
Andrea Alvarez / Docente	Jessica juliana loaiza 1118070103

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolmo Velasquez

NIVEL: Jardín A NUIP: 1245078682 NIÑA O NIÑO: Danny Salome Chaver Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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	9:00	JI Semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy se trata de contactar telefonicamente a la señora Jessica, madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia, sin embargo, no se logra comunicacion se deja un mensaje via whatsapp del cual tampoco se obtiene respuesta por parte de la señora Jessica. 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
Andrea Alvarez / 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
11/02/2025	9:40	JI Semillitas de amor Jardín A	La niña NO asiste el dia de hoy al jardín, se intenta contactar telefonicamente a la señora Jessica Loaiza, sin embargo no se logra contactar, el teletono suena apagado. se insiste varias veces al numero 3052871582 registrado en el jardin. NO se puede verificar el motivo de la inasistencia al jardin. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / 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
12/02/2025	8:00	JI Semillitas de amor Jardín A	La niña ingresa al jardin el dia de hoy en compañia de su mama, quien manifiesta no la habra traido ya que estaba con gripa y la estaba cuidando en casa, ya esta mucho mejor por eso la trajo el dia de hoy. se reitera la importancia de comunicar las novedades oportunamente al jardin. La niña ingresa en aparentes optimas condiciones de salud y fisicas. 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
Andrea Alvarez / Docente	Jessica yuliana loaiza 1118070103

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
12/02/2025	16:05	JI Semillitas de amor Jardín A	Se informa a la señora Jessica que el dia de hoy la niña participa de las actividades propuestas y consume muy bien sus alimentos. No se presenta novedad al estado de salud de la niña, ni a su estado fisico. 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
Andrea Alvarez / Docente	Jessica yuliana loaiza 1118070103

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ydima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1245078652 NIÑA O NIÑO: Danny Salome Chavez Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
13/02/2025	9:00	JI semillitas de amor Jardin A	El dia de hoy la niña no asiste al jardin la señora Jessica Loaiza, madre de Danny informa que la niña no volvera al jardin ya que la matriculo en otro jardin, la Señora Jessica trae carta solicitando el retiro voluntario de la niña. En este punto Andrea 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
Andrea Alvarez/ Docente	Jessica Yuliana Loaiza 1118070103

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad B UNIDAD OPERATIVA JI. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardín A NUIP 1023420565 NIÑA O NIÑO Dayra Celeste Cediel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Noralba Celeste

ACUDIENTE PRINCIPAL Noralba C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Andrea Alvarez

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
04/02/2025	8:00	JI. Semillitas de amor Jardín A	la señora Noralba, madre de la niña hace entrega el día de hoy del certificado odontológico de la niña, cita que cumplio el 16 de enero del año en curso se recibe fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	Noralba Celeste 1006117066

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

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

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 [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardín A NUIP: 1024202265 NIÑA O NIÑO: Fenix Salome Bernal Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldin Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
6/02/2025	8:30	J.I semillitas de amor jardín A	La señora Geraldin Sanchez realiza entrega el día de hoy de los certificados medicos y odontologicos de la niña, se recibe fotocopia de los documentos. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / Docente	Geraldine Sanchez 1024594164

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	9:00	J.I semillitas de amor jardín A	Se contacta telefonicamente a la señora Geraldine Sanchez para conocer el motivo de la inasistencia de Salome, la mama informa que salieron de viaje ya que este fin de semana dan sus vacaciones y decidio compartir con sus hijas, segun la señora Geraldin Salome regresara al jardin el proximo lunes. 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
Andrea Alvarez / Docente	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardín NUIP: 1023419487 NIÑA O NIÑO: Dilan Adrian Lara Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	16:35	Jardín Semillitas de amor	El día de hoy la Señora Diana Diaz madre del niño viene a reingreso en carne debido a que el niño se lo llevo en la maleta al trabajo. la coordinadora autoriza entregar el niño a la señora por esta unica vez debido a la situacion presentada. 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
Andrea Alvarez / Docente	Diana Diaz C.C. 1023792636.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1023918642 NIÑA O NIÑO: Janer fabian osorio castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
03/02/2021	16:10	JI semillitas de amor jardin A	El dia de hoy la señora Gina Castro madre del niño realiza entrega del certificado odontologico de janer se recibe fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	Gina Castro 1022427853

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

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

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: Jardín A NUIP: 1024610927 NIÑA O NIÑO: Dylan Samuel Req Cotrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yisseth Juliana cotrino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yisseth Cotrino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
03/02/2025	7:20	JI. Semillitas de amor Jardín A	El día de hoy la señora Juliana cotrino, madre de Samuel realiza entrega del certificado de salud visual del niño. se recibe fotocopia del documento. 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
Andrea Alvarez / Docente	Juliana C.S. 1000223354

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	12:40	JI Semillitas de amor Jardín A	Se observa al niño muy decaido se toma temperatura presenta 38.9° por lo cual se prestan primeros auxilios físicos retirando algunas prendas y zapatos, se contacta telefónicamente a la señora yisseth madre del niño para informalle la novedad al estado de salud. la señora yisseth informa que ya pasara por el niño al jardín. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / 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	13:15	JI Semillitas de amor Jardín A	La señora yisseth madre de samuel lo recoge del jardín siendo las 13:15. se toma temperatura a samuel presenta 38.6°. se recomienda a la mamá llevarlo al médico de continuar así. El niño sale en compañía de su mamá del jardín. se realiza entrega de refrigerio al niño. 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
Andrea Alvarez / Docente	1000223354 Juliana C. S.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	7:20	JI Semillitas de amor Jardín A	El niño ingresa en compañía de su mamá quien manifiesta ya esta mucho mejor de salud, no ha presentado fiebre, solo un poquito de tos. durante el fin de semana lo cuido en casa. El niño ingresa en aparentes optimas condiciones de salud. y limpio. 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
Andrea Alvarez / Docente	1000223354 Juliana C. S.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: Jardín A NUIP: 1140938283 NIÑA O NIÑO: Alan Smith Zamor Luna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Luna Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Luna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andreo Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:40	JI semillitas de amor Jardín A	La señora Angie Luna, madre del niño realiza entrega del certificado odontologico al Jardin, se deja fotocopia del documento en este punto analiza 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
Andreo Alvarez / Docente	Alejandra Luna 1024602078

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: JI. semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velosque,
NIVEL: jardin A NUIP: 1242690125 NIÑA O NIÑO: Matias Alejandro silva Montano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yessica silva
ACUDIENTE PRINCIPAL: yessica silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/02/2025	8:00	JI semillitas de amor jardin A	El niño ingresa en compañía de su mamá, quien informa su hijo trae un golpe en la frente ya que el día de ayer se golpeo mientras jugaba con un primo. Se evidencia un enrojecimiento en la frente. 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
Andrea Alvarez / docente	Yessica silva. 1120026335

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
24/02/2025	7:50	JI semillitas de amor jardin A	El niño ingresa en compañía de la señora yessica quien informa! El niño trae un rasguño en el labio debido a que estaba molestando al gato y lo rasguño. El niño ingresa con un rasguño en el labio, se evidencia enrojecido 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
Andrea Alvarez / docente	Yessica silva 1120026335.

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 aplico

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Jardin A NUIP: 1023420278 NIÑA O NIÑO: Emily Gisell Lopez cometa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brigid Cometa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Brigid Cometa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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	11:50	JI Semillitas de amor Jardin A	El dia de hoy la Señora Brigid cometa, madre de la niña la recoge del jardin siendo las 11:50 debido a que tiene una cita odontologica. Se realiza entrega de refrigerio ya que la niña no duerme al jardin. La niña sale sin novedad fisica a su estado de salud en compañia de su mamá, se solicita traer el certificado odontologico. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Alvarez / Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Brigid Cometa 1074526311

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
18/02/2025	7:20	JI Semillitas de amor Jardin A	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de su mamá quien informa; ayer su hija asistio a cita odontologica y entrega certificado del cual se recibe fotocopia. La Señora Brigid manifiesto que no se presento ninguna novedad. La niña ingresa en aparentes optimas condiciones de salud y fisicas. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Alvarez / Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Bnyid Cameta 1074526311

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
18/02/2025	16:10	JI Semillitas de amor Jardin A	Se informa a su acudiente que durante la jornada la niña consume muy bien sus alimentos y participo de las experiencias pedagogicas sin dificultad. Se realiza cierre de la novedad. La niña sale del jardin en compañia de su mamá, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Alvarez / Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Brigid Cometa 1074526311

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Usaquén B. UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Jardín A NUIP: 1024609127 NIÑA O NIÑO: Dylan Samuel Rey Cotrino
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yisseth Juliana Cotrino
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana Cotrino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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	16:10	JI Semillitas de amor Jardín A	Se informa a su acudiente que durante el día el niño consumió pocos alimentos, por lo que se recomienda retirar en casa. No presenta dificultad para interactuar en medio de las experiencias pedagógicas y no se observa agresión. Se informe acerca de la novedad del niño. 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
Andrea Alvarez / Docente	1006223354 Juliana C.S.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad B UNIDAD OPERATIVA: JI. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1027541470 NIÑA O NIÑO: Mariano Sigamoso Malambo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Malambo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Malambo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
19/02/2024	16:10	JI. Semillitas de amor Jardin A	El dia de hoy la Señora Ana Malambo madre de la Niña realiza entrega del certificado odontologico, certificado médico, visual y auditivo. Y recibe fotocopia de los documentos. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez/ Docente	Ana Liliana Malambo 1105056886

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