	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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Caminadores NUIP 1245000964 NIÑA O NIÑO Eliam David Lopez Caro
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ximena Alexandra Caro
ACUDIENTE PRINCIPAL Jesenia Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Esperanza Alvarado - Irma Garzón

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											
27/02/2025	14:30	Semillitos de Amor Caminadores	Siendo las 14:30 llega la señora Jesenia Santana abuelita del menor informando que el niño tiene cita medica y por este motivo lo retira de semillitos de amor temprano, se recomienda traer los soportes medicos, se entrega al niño en optimas condiciones de salud y la señora Jesenia Santana, se continua seguimiento 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
Irma Garzón - Docente -	Jesenia Santana cc.1023891099 Jesenia

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	07:35	Semillitos de Amor Caminadores	El dia de hoy a los 7:35 ingresa el niño Eliam David Lopez en compañia de su abuelita la señora Jesenia Santana informando que al niño le fue bien en la cita medica, entrega los soportes, el niño ingresa bien de salud, se continua seguimiento 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
Irma Garzón - Docente -	Jesenia Santana 1023891099 Jesenia

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	16:15	Semillitos de Amor Caminadores	Siendo las 16:15 ingresa al salon la señora Jesenia Santana en abuelita del niño Eliam David Lopez, se realiza compromiso frente al seguimiento de documentación medica como el certificado odontologico esto con el fin de garantizar el derecho a la salud y bienestar del niño la señora Jesenia Santana se compromete a solicitar la cita y traer los soportes, se entrega al niño Eliam Lopez en optimas condiciones 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
Irma Garzón - Docente -	Jesenia Santana 1023891099 Jesenia.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

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: 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:10	JJ semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy la señora Carol Cortes realiza entrega de certificado de crecimiento y desarrollo y odontologico. 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	carol viviana cortes 1003765348

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	7:20	JJ semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy la señora Carol cortes realiza entrega de la asignacion de citas para terapia de lenguaje, de Nikol. se 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	13:00	JJ semillitas de amor Jardín A	El dia de hoy la señora Carol cortes, madre de Samara la recoge a las 13:00 horas del jardin ya que la niña tiene terapia de lenguaje. se entrega refrigerio para la tarde, (galleta, fruta, leche) la niña sale del jardin en compañia de su mama, sin novedad fisica, 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: 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 compañia de su mamá quien informa ayer asistio a su terapia de lenguaje y no se presento ninguna novedad con la niña. a su estado fisico ni a su estado de salud. No le entregaron ningun 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

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: 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	JJ semillitas de amor Jardín A	La señora Cindy Zuniga realiza entrega el dia de hoy del certificado medico usual auditivo. 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	X	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	JJ 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	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
06/02/2025	13:00	JJ 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 jardín ya que debe asistir a una cita medica. Se realiza entrega de retrigerio a la niña, quien sale del jardín 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	X	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	7:20	JJ. Semillitas de amor Jardín A	La señora Cindy ingresa al jardín con la niña y realiza entrega del certificado odontologico, acto a lo que asistió 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 B UNIDAD OPERATIVA: JJ 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	JJ Semillitas de amor de 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 vuelve 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / Docente	· 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	JJ 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / Docente	· 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	16:10	JJ Semillitas de amor Jardin A	Se informa a su acudiente que durante la jornada la niña consume muy bien sus alimentos y participa 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez / Docente	· 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	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: C.B UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaluma Velasquez.
NIVEL: Jardin B NUIP: 1024610810 NIÑA O NIÑO: Justin Joshua Guzman Madrigal
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Madrigal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Madrigal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	11:50	Aula Jardin B	Siendo las 11:50 ingresa al Jardin la sra. Maribel Madrigal, mamá de Justin, la sra refiere que llevara el niño a una cita odontologica ya que esta en tratamiento, se le solicita presentar soporte el dia de mañana la sra contesta si Profe, el niño sale en optimas condiciones de salud, se entrega manzana, fruta y leche. Sin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Maribel madrigal 1024518073

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
14/02/2025	7:40	Aula Jardin B	Siendo las 7:40 ingresa al Jardin la sra. Maribel Madrigal mama de Justin, la sra presenta constancia de la cita, el niño continua en tratamiento odontologico. Se observa que Justin ingresa en buenas condiciones de salud. Sin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy sanabria Docente. Yeimy	Maribel madrigal 1024518073

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
20/02/2025	16:03	Aula Jardin B	Siendo las 16:03 ingresa al Jardin la sra Maribel Madrigal mamá de Justin la maestra le informa que ya vencio los certificados medicos; debe solicitar de nuevo las citas; la sra contesta "listo Profe me pondre en esas, el compromiso inicia el 20/02 y finaliza el 28/03, el niño sale en optimas condiciones de salud, sin 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy.	Maribel madriga 1024518073

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: C.B UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaluna Velasquez

NIVEL: Jardin B NUIP: 1126460189 NIÑA O NIÑO: Dereck Joel Patiño Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy sanabria

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 NOVEDAD
17/02/2025	9:30	Aula Jardin B	Siendo las 9:30 ingresa al Jardin la sra Jessica Garcia mamá de Dereck la sra refiere que llevara el niño al medico ya que en la noche Presento fiebre, desde el viernes en la noche y en la madrugada manifiesto dolor en el Pecho; se le suministra desayuno; comio muy bien, se le entrega. Pera, galletas y avena, se le recomienda a la sra informar que le dijeron en el medico y Presentar al Jardin soportes de la cita. ella responde si sra. 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Jessica Garcia 1024576813.

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025.	7:50.	Aula Jardin B.	Siendo las 7:50 ingresa al aula Dereck junto con su mamá la sra Jessica Garcia, ella refiere. que lo llevo al medico y le dijeron que el niño tiene las amigdalas inflamadas y que el dolor del Pecho es normal, se le Pregunta al niño como esta y menciono muy bien, y llego a correr, la sra comenta que no le dieron ningun soporte, igual se tendra en observacion durante el dia en caso de urgencia se llamara.. 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	• Jessica Garcia 1024576813

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
18/02/2025.	16:40	Aula Jardin B	Siendo las 16:40. ingresa al jardin la sra Jessica mamá de Dereck, la maestra le informa que el niño hoy estuvo muy bien, no refirio ningun. dolor ni malestar, Participo, consumio los alimento muy bien. la sra agradece Por la información el niño sale en optimas condiciones de salúd. Cierre. de novedad del 17/02.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy sanabria Docente Yeimy S	Jessica Garcia 1024576813

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
20/02/2025	16:02	Aula Jardin B	Siendo las 16:02 ingresa al Jardin la sra Jessica mamá de Dereck. la docente le recuerda los compromisos. con los certificados medicos del niño, la sra contesta que la proxima semana tiene cita el 26-27. y presentara los soportes. el niño sale en. optimas condiciones de salud., el compromiso. inicia el 20/02/2025 y finaliza el 27/03/2025, 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy.	Jessica Garcia 1024576813

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 CB UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin B NUIP: 1126460169 NIÑA O NIÑO: Derek Joel. Patiño Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria

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
26/02/2025	13:30.	Aula Jardin B	Siendo las 13:30 ingresa al Jardin la sra Jessica Garcia, mamá de Dereck la sra refiere que el niño tiene una cita odontologica, el niño sale en buenas condiciones de salud, se le entrega pera galletas y leche, se le recuerda a la sra presentar el soporte de la cita, ella contesta "ok profe." 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Jessica Garcia 1024576813

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	7:50.	Aula Jardin B	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Dereck junto con su mamá la sra Jessica. Garcia, la maestra les pregunta como les fue en la cita, la sra refiere que muy bien el niño continua en tratamiento por ende no le entregaron certificado ni constancia, se observa que el niño ingresa en buenas condiciones de salud, 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Jessica Garcia. 1024576813

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 J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Jardine NUIP: 1140938501 NIÑA O NIÑO: Maria Jalone Neche Guzman

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Mara

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
26-02-23	10:45am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca la señora Maria Garcia acudiente de la niña a recogerla ya que tenia cita odontologica. la niña consume sus alimentos y participo activamente de las experiencias sin ninguna novedad. se le entregan once (bebida lacteo Galletas, y fruta) la niña sale en optimas condiciones 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
Pada Mara - Docente - Pada Mara	Maria Inés Garcia 51989991

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 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin C NUIP: 1140937685 NIÑA O NIÑO: Ian Javier Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia liliana Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia liliana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Mora

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
19-02-2025	9:30 am	J.I Semillitas de amor Jardin C.	Siendo las 9:30 ingresa la Señora Claudia Yate, mama de Ian Javier, manifestando que el niño tiene una cita medica, se le informa que el niño participo actualmente de las experiencias y consumio todos sus alimentos se le entrega refrigerio bebida, galleta y fruta, el niño sale en optimas condiciones, y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Mora - Docente - Paola Mora	Claudia Yate 1024593436

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-02-2025	7:10 am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora claudia Yate a contarnos que el dia de ayer le fue muy bien con el niño en la cita medica, entrega el soporte. el niño ingresa en optimas condiciones 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
Paola Mora - Docente - Paola Mora	claudia Yate 1024593436

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

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: Jemillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Ulaguz

NIVEL: Jardín C NUIP: 1124316902. NIÑA O NIÑO: Zeipa Martinez Jesus Israel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sabina Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sabina Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Mora

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
24-02-25	10:45am	J.I Jemillitas de Amor Jardín C	El dia de hoy se acerca la señora Sabina Martinez mamá del niño Jesus Zeipa para recoger al niño Por motivo de unas diligencias personales no cuenta con red de apoyo para recoger al niño mas tarde se le informa que el niño participo activamente de las actividades, se le entregan onces (Bebida lactea, Galletas y fruta) el niño sale en optimas condiciones de salud. En este punto finalita 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
Pada Mora - Docente - Pada Mora	Sabina Martinez 6240306

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-25	7:28am	J.I Jemillitas de Amor Jardín C	El dia de hoy ingresa la señora Sabina Martinez mama del niño Jesu Zeipa. donde nos refiere que el dia de ayer Pudo solucionar y Gestionar sus diligencias. No se presento ninguna novedad durante la tarde. el niño ingresa en optimas condiciones de salud. En este Punto finalita 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
Pada Mora - Docente - Pada Mora	Sabina Martinez 6240306

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: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Delgado

NIVEL: Jardín C NUIP: 1027543473 NIÑA O NIÑO: Lopez Sanchez Ian Alejandro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Mora

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
25-02-25	11:10 am	J.F Jemillitas de Amor Jardín C	El dia de hoy se acerca la señora Jenny sanchez Pa el niño alejandro lopez ya que no puede venir a recogerlo mas tarde Por motivo de mas diligencias Personales, Por tal razon lo recoge ya que no cuenta con red de apoyo. se le entregan onces (Bebida lacka, Galletas y fruta) el niño sale en optimas condiciones 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
Pada Mora - Docente - Pada Mora	Jenny Sanchez 1032942396

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
26-02-25	7:26 am	J.F Jemillitas de Amor Jardín C	El dia de hoy ingresa la señora Jenny sanchez mamá del niño Alejandro lopez donde nos refiere ya que el dia de ayer Pudo solucionar y Gestionar sus diligencias y ya durante estas el niño no Presento ningun inconveniente. el niño ingresa en optimas condiciones 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
Pada Mora - Docente - Pada Mora	Jenny Sanchez 1032942396

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL NEIDER VELOZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/02/2025	10:45	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 10:45 INGRESA EL SEÑOR NEIDER VELOZA PADRE DEL NIÑO, SAMUEL VELOZA A RETIRARLO DEL JARDIN YA QUE EL SEÑOR REFIERE QUE EL NIÑO TIENE CITA MEDICA. SE LE ENTREGA REFRIGERIO, FRUTA, GALLETA Y BEBIDA. EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES, SE LE RECOMIENDA TRAER SOPORTE Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DOCENTE YENNIFER CUBILLOS	Neider Veloza 1024587971

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	16:35	JI SEMILLITAS DE AMOR JI PARVULOS B	INGRESA A RECOGER AL NIÑO, EL SEÑOR NEIDER VELOZA PADRE DE SAMUEL VELOZA EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES. DE PASO SE LE RECUERDA QUE SE VENCIO EL COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA A LOS CERTIFICADOS PENDIENTES COMO: SOM CERTIFICADO ODONTOLOGICO. EL SEÑOR REFIERE QUE EL NIÑO TIENE CITA EL SABADO 07 DE MARZO 2025. Y QUE EL LUNES REALIZARA ENTREGA DEL CERTIFICADO Y ASI CUMPLIR CON LOS COMPROMISOS. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE.	Neider Veloza 1024587471

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	16:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:20 INGRESA EL SEÑOR NEIDER VELOZA, PADRE DEL NIÑO HILLAN VELOZA A RECOGERLO Y DE PASO HACE ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS MEDICO, ULSOAL Y AUDITIVO PARA IR DANDO CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS Y CERTIFICADOS. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Neider Veloza 1024587471

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL KAREN CASTAÑEDA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	16:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:20 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA KAREN CASTAÑEDA, MAMÁ DE LA NIÑA MIA POLANIA A RECOGERLA Y DE PASO HACE ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS ORAL, MEDICO, AUDITIVO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y MEDICO. DANDO CUMPLIMIENTO CON LOS COMPROMISOS. CIERRE DE LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Karen Castañeda 1024245440 70

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	16:10	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:10 INGRESA LA SEÑORA KAREN CASTAÑEDA AL AULA DE PARVULOS B A RECOGER A LA NIÑA MIA POLANIA Y DE PASO INFORMA QUE ELLA YA A ENTRAR A TRABAJAR Y YA A AUTORIZAR A LA HERMANA PARA QUE DE AHORA EN ADELANTE ELLA LA RECOJA, LA SEÑORA HACE ENTREGA DE LA CARTA DE AUTORIZACION Y LA FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE LA ACUDIENTE DE LA NIÑA, LA SEÑORA YENSY RAMOS. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Karen Castañeda 1024245440 70

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	13:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 13:30 LA SEÑORA KAREN CASTAÑEDA MADRE DE LA NIÑA, MIA POLANIA SE ACERCA A RECOGERLA YA QUE LA SEÑORA TIENE UNA CITA MEDICA Y NO TIENE QUIEN RECOJA A LA NIÑA, EN EL HORARIO ESTABLECIDO LA NIÑA, CONSUME LOS ALIMENTOS Y SE LE ENTREGA REFRIGERIO BEBIDA, FRUTA Y GALLETAS. LA NIÑA SALE EN OPTIMAS CONDICIONES. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Karen Castañeda 1024245440 70

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL YELSIN LUNA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yelsin Luna 100 5851052

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	10:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 10:30 SE MARCA AL NUMERO DE CELULAR 3229251887 DE LA SEÑORA YELSIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS LUNA PARA SABER EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO, AL JARDIN NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA SE CONTINUARA CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO EN EL TRANSCURSO DEL DÍA. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	16:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:30 SE MARCA AL NUMERO DE CELULAR 3229251887 DE LA SEÑORA YELSIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS PARA CONTINUAR CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO Y SABER EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO, AL JARDIN, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA, SE CONTINUARA CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO HASTA LOGRAR LA COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA YELSIN. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	12:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 12:30 LA DOCENTE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3229251887 DE LA SEÑORA YELSIN LUNA LOGRANDO COMUNICACIÓN CON LA SEÑORA YELSIN QUIEN REFIERE QUE EL NIÑO, ESTABA CONGESTIONADO Y LO CUIDO EN CASA PARA QUE SE MEJORARA.. PERO QUE EL DÍA DE HOY CONTINUA CONGESTIONADO Y CON FIEBRE Y DECIDIO LLEVAR AL NIÑO A UNA CITA PRIORITARIA Y QUE ESTA EN ESPERA PARA QUE A TIENDAN AL NIÑO, SE CONTINUARA CON EL SEGUIMIENTO TELEFONICO. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL CAROLINA CONTRERAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 02 2025	16:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SE REALIZA UN NUEVO COMPROMISO EL DÍA 28 DE FEBRERO HASTA EL DÍA 30 DE MARZO 2025 UN MES PARA DAR RESPUESTA Y HACER ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS DE SALUD Y ODONTOLOGICO LA SEÑORA CAROLINA REFIERE QUE SE ENCUENTRA ESPERANDO PARA PODER LA CITA DE ESTA MANERA SE REALIZA EL COMPROMISO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Carolina Contreras 1024550990

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	9:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 9:30 LA MAMÁ DE NIÑO AXEL AIDANA LA SEÑORA CAROLINA CONTRERAS, LLEGUESA AL AULA A RECOGER AL NIÑO YA QUE ELLA TIENE UNA DILIGENCIA PERO NO ALCANZA A RECOGERLO. EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES. SE LE ENTREGA REFRIGERIO. BEBIDA, PASTA Y GALLETA Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Carolina Contreras 1024550990

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 II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yalima Velasquez
NIVEL Párvulos C NUIP 1024615168 NIÑA O NIÑO: Dereck Camilo Muñoz Salamanca
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasmin Salamanca
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasmin Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria cucaita

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/02/2025	16:10 pm	II Semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos C	Siendo las 16:10 pm ingreso la Señora Jasmin salamanca madre del niño Dereck Camilo Muñoz al salón de Párvulos C a recogelo a su vez la maestra le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes Por lo tanto notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos certificado medico, auditivo, visual odontologica, crecimiento y desarrollo y certificado de afiliación EPS, donde se firma compromiso el día 20/02/2025 hasta el 30/03/2025, la señora Jasmin se compromete a gestionar las citas Para dar respuesta en Pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. En este Punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria cucaita Rodriguez Docente J2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jazmin Salamanca C 1022443015

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/02/2025	11:50 am	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 11:50 ingreso la señora Jasmin Salamanca madre del niño Dereck camilo Muñoz al salón de Párvulos C en el cual manifiesta que recoge al niño a esta hora Por motivo que debe asistir a una cita médica", se recomiendan soportes de cita Para Seguimiento y control. Se hace entrega de refrigerio bebida, galleta y fruta. El niño Dereck camilo Muñoz Sale en optimas condiciones físicas y de salud en compañía de su mamá Jasmin Salamanca. En este Punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria cucaita Rodriguez Docente J2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jazmin Salamanca C 1022443015

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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	7:18 am	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 7:18 am ingreso el niño Dereck camilo Muñoz encompañía de su mamá Jasmin Salamanca al salón de Párvulos C. Se indaga Por los soportes de la cita del día de ate, 25/02/2025 en el cual "manifiesta que Perdio la cita Por motivo que llego tarde". Se evidencia que Dereck camilo ingresa al aula aparentemente bien. Se continuará con el seguimiento de novedades. En este Punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria cucaita Rodriguez Docente J2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jazmin Salamanca C 1022443015

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/02/2025	16:35 Pm	II Semillitas de Amor Lugar salón de Párvulos C	Siendo las 16:35 pm ingreso la señora Jamin Salamanca madre de la niña Dereck camilo Muñoz al salón de Párvulos C a recogerlo, a suvez se le informa que el niño Participo activamente de las diferentes experiencias realizadas, así mismo consumio sus alimentos en su totalidad. En este Punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria cucaita Rodriguez Docente J2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jazmin Salamanca C 1022443015

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 Velosquez

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1023422776 NIÑA O NIÑO: Valerin Sofia Zapata Espinosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda ESPINOSA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Fernanda Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria cuarta Rodriguez

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	16:07 pm	JI Semillitas de Amor Lugar: salón C Párvulas	Siendo las 16.07 ingresa la señora Luisa fernanda Espinosa madre de Valerin Sofia Zapata al Salón de Párvulas C a recoger a la niña a su vez la maestra le recomienda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos Pendientes por lo tanto notificamos que se encuentra Faltando el siguiente documento: Certificado odontologico, la señora Luisa Espinosa se compromete a gestionar cita para dar respuesta en Pro de fortalecer los acuerdos adquiridos de corresponsabilidad. se firma compromiso del 20/02/025 al 30/03/2025. 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
Flor Maria cuarta Rodriguez Docente	7770612022 Luisa espinosa

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/02/2025	11:10 am	JI Semillitas de Amor lugar salón C Párvulos C	Siendo las 11:10 am ingresa la señora Luisa Fernanda Espinosa madre de la niña Valerin Zapata al Salón de Párvulos C a recogerla, "refiere que la recoge a esta hora Por motivo que a su Papá le dieron el día de hoy en el trabajo y fuerda compartir con ella" se hace entrega de refrigerio bebida, galletas y fruto. Valerin Zapata Sale del salón de Párvulos C en optimas condiciones fisicas y de salud, en compañia de su mamá Luisa fernanda Espinosa. 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
Flor Maria cuarta Rodriguez Docente	7770612022 Luisa espinosa

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											
26/02/2025	7:25 am	JI Semillitas de Amor lugar: Párvulos C	Siendo las 7:25 am ingresa la niña Valerin Sofia Zapata en compañia de su mamá al Salón de Párvulos C donde se evidencia que Valerin Ingresa al aula de Párvulos C en optimas condiciones aparentemente. C se continuará con el seguimiento de novedades, 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
Flor Maria cuarta Rodriguez Docente	7770612022 Luisa espinosa

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/02/2025	16:30 Pm	JI Semillitas de amor lugar salón párvulos C	Siendo las 16:30 Pm ingreso la señora Luisa Fernanda madre de la niña valerin Zapata al salón de Parvulos C a recogerla, a su vez se le informa que valerin Participo de las experiencias Pedagogicas desarrolladas activamente, asi mismo consumio todos sus alimentos con agrado. Portal motivo se hace cierre a la novedad y en este Punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria cuarta Rodriguez Docente	7770612022 Luisa espinosa

	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

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1024613673 NIÑA O NIÑO: Alan Smith otalora Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sarith Santos Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sarith Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria cucuta Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:14 pm	JI semillitas de Amor salón de Párvulos C	Siendo las 16:14 pm ingresa la señora Sarith Santos al salón de Párvulos C a recoger al niño Alan Smith otalora a su vez la docente le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes, por lo tanto, notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos: Certificado odontológico. Se firma compromiso del 20/02/2025 al 30/03/2025 la Señora Sarith se comprometio a gestionar la cita, para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Flor Maria cucuta Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	9:15 am	JI semillitas de Amor salón de párvulos C	Siendo las 9:15 am ingresa la señora sarith santos madre del niño Alan Smith otalora santos al salón de Párvulos C a recoger al niño "manifiesta que recoge al niño a esta hora por motivo que no tiene quien lo recoja más tarde. Se hace entrega de refrigerio bebida galletas y fruta. Alan Smith otalora Sale en optimas condiciones físicas y de salud en compañía 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
Flor Maria cucuta Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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	7:10 am	JI semillitas de Amor salón de párvulos C	Siendo las 7:10 am ingresa el niño Alan Smith otalora al salón de Párvulos C. en compañía de su mamá sarith santos Mosquera Se evidencia que Alan smith ingresa al aula de Párvulos C aparentemente bien. 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
Flor Maria cucuta Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	16:20 PM	JI semillitas de Amor Jugar Párvulos C	Siendo las 16:20 PM ingreso la señora sarith santos madre de Alan smith otalora al salón de Párvulos C a recogerlo, a su vez se le informa que el niño Participo activamente de las experiencias pedagógicas desarrolladas el día de hoy, así mismo consumio todos los alimentos con mucho agrado. Por tal motivo se hace cierre de la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria cucuta Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-359
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015 - 20/07/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima de Vasquez
NIVEL: Pre-jardín GUIA: 1031187291 NIÑA O NIÑO: Johan Smith Moreno Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalba Castellanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagdi Cubillos - Olga Ramirez

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 NOVEDAD
11/02/2025	12:05	Semillitas de Amor Pre-jardine	Ingresa al aula la señora Rosalba Castellanco abuela del niño quien refiere que tiene una cita de médico general, se informa de su salida del niño a su responsable del servicio informando al acudiente que el niño recibió los alimentos, se entrega paquete alimentario fruta, bebida, galletas. sale en optimas condiciones y se recomienda presentar los soportes medicos el dia de mañana 12 de febrero Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagdi Cubillos Docente	Rosalba Castellanco 53093767

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	7:10	Semillitas de Amor Pre-jardine	Hoy ingresa la señora Rosalba Acudiente del niño que ayer salio a cita medica la cual nos trae el soporte medico de su asistencia a la cita. el niño ingresa en optimas condiciones el dia de hoy y se da el cierre de la novedad por documentación de controles y compromisos del niño 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
Olga Ramirez Docente	Rosalba castellanco 53 093761

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 20251015300 - 20/10/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Valasquez

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1016695196 NIÑA O NIÑO: Castro Duran Johan Gabriel.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Duran B.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magli Caballos Olga Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	16:10	JJ Semillitas de Amor Pre-Jardin e	Hoy Ingresa la señora Erika Duran madre del niño Johan Gabriel Castro donde el día de hoy nos trae copia del Certificado, odontologico carta de autorización dando cumplimiento a los Compromiso de corresponsabilidad de su niño. se Firma el recibido. 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
Olga Ramirez Docente Olga Ramirez	Erika Duran. CC:1024560048

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
10/02/2025	16:10	JJ Semillitas de Amor Pre-Jardine	Hoy ingresa la señora Erika Duran Mama del niño Johan Gabriel Castro D. en la cual hoy nos hace entrega de los documentos que le faltaban para dar cumplimiento de los Compromisos, Certificado, Medico, Crecimiento y Desarrollo; Certificado Visual y auditivo. donde quedo al dia con documentos; se recibe los documentos y se Firma lo recibido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Ramirez Docente Olga Ramirez	Erika Duran CC:1024560048.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	11:03.	JJ Semillitas de Amor de Jardin C	Se realiza llamada telefonica al numero 3156925886 donde responde la señora Erika Duran, la maestra le informa mediante la llamada que se acerque al jardin porque el niño presenta malestar y fiebre tomando la temperatura de 38.4°, la señora manifiesta que de inmediato se acercara al jardin, esta llamada se toma como novedad refiriendole la maestra a la señora Erika, 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
Magli Caballos Docente	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	11:21.	JJ Semillitas de Amor. de Jardin C	Ingresa al aula la señora Erika Duran madre del niño a recogerlo, teniendo presente que la maestra recibio llamada telefonica para que se acercara al jardin se le refiere la información del malestar del niño con temperatura de 38.4°, la señora manifiesta que anoche estuvo con algo de malestar, se recomienda llevarlo al medico y no automedicar, el niño recibio sus alimentos del almuerzo pero no su totalidad, se entrega refrigerio bebida fruta, galletas), sale en compañia de la madre continua 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
Magli Caballos Docente	Erika Duran CC 1024560048

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015366 - 20/02/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Ydima Velasquez
NIVEL Prejardín NUIP 1043775503 NIÑA O NIÑO Genesis Sofia Gutierrez Castillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Elena Castillo Castaño.
ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Castillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yagali Caballos - Olga Ramirez

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
05/02/2025	7:20 A.M	11 Semillitas de Amor Pre-Jardin C	Hoy ingresa la señora Karen Castillo mamá de la niña Genesis Gutierrez donde nos trae copia del documentos que tenia pendientes, el cual nos trae odontologica, curva de crecimiento y desarrollo y el pentage del sisben. lo cual se les recibe y se firma el recibido de hoy y continuar con los pendientes. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Ramirez Docente Olga Ramirez
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen E. Castillo 55.306.412

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	10:35	11 Semillitas de Amor Pre-Jardine	Hoy ingresa la señora Karen Castillo a solicitar la salida de la niña Genesis Gutierrez ya que sale para cita de optometria donde se le entrega en optimas condiciones se le da el refrigerio, bebida, fruta galletas. la novedad se deja en seguimiento mañana dos ingresar y traer el certificado de su cita se firma la novedad de salida. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Ramirez Docente Olga Ramirez
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen E. Castillo 55.306.412

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	7:23	11 Semillitas de Amor, Pre jardin C.	Ingresa la niña en compañia de la madre la señora Karen castillo madre de la niño quien informa que les fue bien en la cita medica y hace entrega del soporte medico la niña ingresa al aula en optimos condiciones, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yagali Caballos Docente
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen E. castillo 55306.412

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 LA NOVEDAD
24/02/2025.	10:42	11 Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa al jardin al aula de pre jardin la señora karen castillo madre de la niña solicitando permiso ya que le programaron un cita medica y no aprovechar para llevarla a su controles medicos se informa la la responsable de la salida de la niña, sale en optimas condiciones, consumio los alimentos, se entrega paquete alimentario, bebida, fruta, galletas y se recomida presentar los soportes se continua con la novedad y finaliza en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yagali Caballos Docente
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen E. castillo 55306 412

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 - 20/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Ortega
NIVEL: Prejardín NUIP: 1023421027 NIÑA O NIÑO: Dulce Martha Roa Barrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Michel Roa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagali Caballos / Olga Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	JJ Semillitas de Amor. Pre jardín C	Ingresa al jardín la señora Carol Roa madre de la niña Martthe, observando que la niña ingresa al aula iniciando la nueva transición en el nivel de pre-jardín, en optimas condiciones. De paso la maestra establece un dialogo de compromiso frente a los certificados medicos que ya estan vencidos, la señora refiere que está gestionando porque tiene que tramitar la solicitud de subsidiado a contributivo, se hace un acuerdo hay 04 al 20 de Febrero para dar respuesta finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Caballos Docente	Carol Roa 1012373927.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
20/02/2025	16:28	JJ Semillitas de Amor. Pre jardín C	Ingresa la señora Carol Roa al aula quien es la madre de la niña, la maestra la entrega en optimas condiciones de paso la señora Carol hace entrega de un certificado de afiliación a regimen contributivo, para de esta manera bajar los cHos Medicos, se recomda agilizar el proceso para dar respuesta realizando un nuevo compromiso hay 20 de febrero al 30 de marzo, la señora recibe la información y el compromiso, en garantia del derecho a la salud y bienestar de la niña, fin de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Caballos Docente	Carol Roa 1012373927.

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	10:33	JJ Semillitas de Amor. Pre jardín C	Ingresa al aula la señora Carol Roa madre de la niña quien solicita permiso para llevarse la niña, ya que, se le presentó una diligencia urgente y esto le lleva todo el resto de la tarde y prefiere llevarse la niña con ella porque el acudiente hoy no está, se informa a la responsable del servicio de la salida de la niña, quien sale en optimas condiciones, consumió los alimentos y se entrega paquete alimentario, bebida, fruta, galletas, se continua con la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Caballos Docente	Carol Roa 1012373927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	8:46	JJ Semillitas de Amor. Pre jardín C	Hoy no asiste la niña al jardín se realizó llamado telefónica al numero 3012461105 no se logra comunicación realizando varios intentos pero para el correo de voz, se esperará al dia de mañana 26 de Febrero para tener noticias de la inasistencia de la niña, continuando con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Caballos Docente	Carol Roa 1012373927.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 6
Fecha: Marzo 09/2016
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Ortiz

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1243768892 NIÑA O NIÑO: Aitan Zamuy Davila Bernal

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagli Cabillo Dg. Ramiro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:10	JJ Semillitas de Amor. Pre jardín C	Ingresa la señora Angie Bernal a recoger la niña al perdida, la maestra la entrega en optimas condiciones y de paso le informa la señora que faltan sus portes medicos como crecimiento y desarrollo al igual que odontologico, la señora Angie manifiesta que esta tramitando las citas para dar respuesta, se realiza compromiso hay 20 de Febrero al 30 de marzo para dar respuesta la señora recibio la información 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
Hagali Cubillos Docente	x Angie Bernal cc 1024569085

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	13:07	JJ Semillitas de Amor. Pre jardín C	Ingresa la señora Angie Bernal madre de la niña solicitando permiso para llevarse la niña ya que tiene una cita médica y no alcanzó a informar esta mañana, se informa a la responsable del servicio de la salida de la niña quien recibio los alimentos de medio dia y se entrega refrigerio fruta, bebida, galletas, se recomienda presentar soporte, la niña sale en optimas condiciones continuando con la novedad y en este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Cubillos Docente	x Angie Bernal cc 1024569085

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	7:23	JJ Semillitas de Amor Pre jardín C	Ingresa la niña zamuy en compañia de la madre la señora Angie Bernal, la maestra le pregunta como le fue en la cita medica, la señora refiere que se da reprogramación porque el medico no llego, por lo tanto no tiene un soporte, se evidencia aunque la niña ingresa en optimas condiciones dando respuesta a la novedad del dia de ayer 25 de Febrero, Finalizando 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
Hagali Cubillos Docente	x Angie Bernal cc 1024569085

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: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.
NIVEL: Pre-jardin B NUIP: 1242691348 NIÑA O NIÑO: Dylan Esteban Aguja villabon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Villabon.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Villabon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gamez Asprilla

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
19/02/2025	09:10 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardin B	Siendo las 09:10 am se acerca al jardin la señora Lorena villabon madre del niño Dylan Aguja para retirarlo del jardin por que debe llevarlo a cita de Pediatria, el niño se le garantiza el desayuno y se le hace entrega del refrigerio de la tarde (Galletas, Pera, leche) el niño sale del jardin en optimas Codiciones Fisicas y Psicológicas Sin golpes ni rasguños, se le recomienda Presentar el soporte para anexarlo a la historia social del niño, 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
Katherin Gamez - Docente -	LORENA VILLABON 1073668981

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
20/02/2025	07:45 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardin B	Siendo las 07:45 am ingresa la Señora lorena villabon al aula de Pre-jardin B en compañia de su hijo Dylan Aguja para hacer entrega del certificado médico y de Pediatra en donde se evidencia que el niño se encuentra con buen estado de salud, se le informa a la Señora que estos documentos se archivaran en la historia social del niño, el niño ingresa al jardin por si solo no se observan golpes ni rasguños por tal motivo se da cierre a la novedad y en este Punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gamez - Docente -	LORENA VILLABON 1073668981

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

Scanned with CamScanner