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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.
NIVEL: Parvulos NUIP: 1069586171 NIÑA O NIÑO: Elias Jose Jaikh Prieto
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulimar Carolina Prieto M.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulimar Prieto (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marituz Jimenez Beltran.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
Miercoles 05 Feb 2025	8:00 am.	JIC Villa Mary	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy la Sra. Yulimar Prieto, identificada con cedula No 1.116.961.965, mamá del menor, quién Firma compromiso por estar pendiente con la documentación en la entrega de los certificados medico, visual, auditivo, y odontológico. Solicitados en la matricula, con plazo maximo de entrega al 31 de Marzo. la sra se compromete a sacar la cita con pediatria lo mas pronto posible. la profesional queda pendiente de la entrega de los mismos. la sra realiza lectura a la novedad estando de acuerdo con lo alli escrito, registra Firma y numero de cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marituz Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Yulimar Prieto • 1116961965

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.
NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233701548 NIÑA O NIÑO: Mia Nazaret Paredes Gonzalez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milanyela Gonzalez Moreno.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Milanyela Gonzalez (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Jimenez Beltran.

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
Feb 05 2025	8:00 am	JIC Villa Mary	El dia de hoy, la Sra. Milanyela Gonzalez M. identifrada con Cedula No PPT 4579204. Mamá de la menor, quien firma compromiso por estar pendiente de la entrega de los certificados medicos, visual, auditivo y odontologico. Solicitados en la matricula, con un plazo maximo de entrega al 31 de Marzo. la sra informa que ya está solicitando la cita correspondiente. la profesional queda atenta. la Sra realiza lectura a la novedad estando deacuerdo, con lo allí escrito, registra firma y cedula. En este punto termina 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
Maritza Jimenez Beltran (MB) profesional en Atencion a la primera Inf.	PPT 4579204

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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Parvulos C NUIP _____ NIÑA O NIÑO Luciano Alejandro Negron Hurtado.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohanna Carolina Hurtado Marin.

USUARIO PRINCIPAL Yohanna Carolina(mama). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marilu2 Jimenez B

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
Feb 18 2025.	7:30 am.	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la Sra. Yohanna Carolina Hurtado Marin, identificado, con cedula 28.057.109 de Venezuela, mamá del menor quien firma compromiso por estar pendiente en la entrega de los certificados medicos, visual, auditivo, odontologico y crecimiento y desarrollo, los cuales se solicitaron en la matricula del menor con plazo máximo de entrega, al 31 de marzo, la sra se compromete a gestionar las citas para pedir todo. La profesional quedo pendiente de la entrega, la Sra realiza lectura a la novedad registrando firma y cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención a la primera Infancia. Marilu2 Jimenez Beltran.	Yohanna C. 28.057.109.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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 Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo.
MODALIDAD Parvulos C. NUIP 1106454940 NIÑA O NIÑO José Joaquin Robayo Gongora.
NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Wenky Johanna Gongora
ACUDIENTE PRINCIPAL Wenky Johanna G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mariluz Jimenez.

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
Feb 18 2025	7:30 am.	JIC Villa Mary	El dia de hoy la Sra Wenky Johanna. G. identificada con cedula. 1.106.452.406, mama del menor, quien firma compromiso por estar pendiente en la entrega de los certificados medicos, visual, auditivo, odontologico, y creaimiento y desarrollo, las cuales se solicitaron en la matricula del menor con plazo maximo de entrega, al 31 de Marzo. la sra se compromete a gestionar las citas para pedir todo. la profesional queda pendiente a la entrega de los mismos. la sra realiza lectura a la novedad registrando firma y cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera Infancia. Mariluz Jiménez Beltran	Wenky J. Gongora. 106.452.406.

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.	

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.	

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	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1019162973 NIÑA O NIÑO: Luciana Celeste lopez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belzabeth Fernandez G.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belzabeth Fernandez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritz Jimenez Beltran

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
lunes 10 Feb 2025	8:00 am.	JIC Villa Mary	El dia de hoy la Sra Belzabeth Fernandez Gonz. Identificada. con PPT 1610261. mamá de la menor, quien firma compromiso por estar pendiente el la entrega de los certificados medicos, visual, auditivo y odontologico! Solicitados en la matricula, con plazo máximo de entrega al 31 de Marzo. la sra se compromete a sacar la cita con pediatria, para poder traer todo! la profesional queda pendiente de la entrega de los mismos. la Sra realiza lectura a la novedad, estando de acuerdo, registra firma con número de cédula. En este punto termina 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
Maritz Jimenez Beltran profesional en Atención a la primera infancia.	1610261

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

Powered by CamScanner