	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1023423477 NIÑA O NIÑO Ailyn Camila Rodriguez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurley Tatiana Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurley Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
31/03/2025	8:39	J.I Semillitas De amor Párvulos A	Siendo las 8:39 ingresa al aula de párvulos A, la señora Yurley Rodriguez mamá Camila Rodriguez. La Señora Yurley informa que se llevo a la niña en estos momentos porque le van a cambiar el apellido por el del papá, la cual se dirigen a la carcel modelo de Bogotá y así realiza la respetiva deligencia Se tomara el Siguiente espacio

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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	mencionado, la docente recomienda Soportes del nuevo registro civil, y Tambien se le recuerda que hoy 31 de marzo del 2025 se vencio el plazo para el certificado odontologico. Nuevamente se realiza un compromiso del 31 de marzo al 30 de abril 2025. en pro del derecho a la Salod oral de la niña. Se tomara el Siguiente espacio

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

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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se entrega bebida, galleta y fruta, la niña Saley en optimas condiciones Fisicas, emocionales y Salod. Se continúa Seguimiento 1y1 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
Alejandra Barrios, Docente	Yurley Tatiana Rodriguez Ramirez 1000157122 Yurley Rodriguez

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Tarbulos A NUIP 1023014089 NIÑA O NIÑO Ashly Valeria Basallo Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
19/03/2025	11:10	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 11:10 ingresa al aula de parvulos A, la señora Tatiana Pardo mama de Valeria Basallo, la niña sale en optimas condiciones, fisicos, emocionales y salud, se le entrega bebida, galleta y fruta la señora Tatiana refiere que se lleva a la niña en estos momentos. Porque va a ir a reclamar unas Vitaminas y medicamentos ademas no cuenta con una red de apoyo

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Para recoger a la niña mas tarde, la docente le recuerda la corresponsabilidad y asi no interrumpir los procesos de la niña 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
Alejandra Barrios docente	. Tatiana Pardo 1107533013

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
20/03/2025	8:30	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 8:30 ingresa al aula de parvulos A, la señora Tatiana Pardo, mamá de Valeria Basallo la cual sale en optimas condiciones fisicas, emocional es y salud, con un poco de tos con tapabocas, la niña consumio el alimento, se le entrega paquete alimentario por jornada Pedagogica. La señora Tatiana refiere que se lleva a la niña Para suministrarle el medicamento, 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
Alejandra Barrios Docente	. Tatiana Pardo 1107533013

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
25/03/2025	8:25	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 8:25, ingresa al aula de parvulos la señora tatiana Pardo, mama de Valeria basallo la cual ingresa en Optimas condiciones, la señora Tatiana refiere que debe llevarse la niña para suministrarle el medicamento, la salida de la niña es favorable en optimas condiciones fisicas, emocionales y salud. la niña consumio el alimento, se continua el 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
Michell Gonzalez Docente Michell	. Tatiana Pardo 1107533013

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-P33-309
Versión: 9
Fecha: Memo 20221610006... 20/05/2022
Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1023049089 NIÑA O NIÑO Ashly Valeria Bosallo Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
25/03/2025	11:30	JI Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 11:30 ingresa al aula de Párvulos A, la señora Tatiana Pardo, mamá de Valeria Bosallo la cual recibe los alimentos, se entrega en optimas condiciones físicas, emocionales y salud. Se le entrega bebida, galletas y fruta, nuevamente se llena la niña la señora Tatiana para porque pide suministrarle los medicamentos, la docente recomienda el soporte de la formula medica, 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
Michell Gonzalez Docente Michell	· Tatiana Pardo 1075303

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
26/03/2025	7:30	Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 7:30 ingresa al aula de párvulos la Señora Tatiana Pardo, madre de Valeria Bosallo, quien se evidencia en optimas condiciones físicas, emocionales y salud, apoderadose a participar del servicio, se recomienda a la Señora tatiana, organizar el horario de medicamentos, para no interrumpir el proceso de la niña, 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
Michell Gonzalez Docente Michell	· Tatiana Pardo 1075303

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
26/03/2025	16:20	JI Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16.20 ingresa al aula de párvulos, la Señora Tatiana Pardo, mamá de Valeria Bosallo donde la docente le informa que la niña consumio los alimentos de manera adecuada, participo de las experiencias pedagogicas, se entrega la niña en optimas condiciones físicas, emocionales y salud, nuevamente se le recomienda a la Señora soporte de los medicamentos, Se realiza cierre del 19 al 20 de Marzo del 2025 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
Michell Gonzalez Docente Michell	· Tatiana Pardo 1107530l3

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
31/03/2025	16:30	JI Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16.30 ingresa al aula, la señora Tatiana Pardo mamá de Valeria Bosallo, la docente le informa que hoy 31 de marzo del 2025 se le vencio nuevamente el plazo para los documentos, se le recuerda que es necesario volver a llevar a la niña a control medico y asi renovar la documentación, se realiza un compromiso del 31 de marzo al 30 de abril del 2025, en pro del derecho a la salud de la niña, se realiza 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
Michell Gonzalez Docente Michell	· Tatiana Pardo 1075303

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Parvulos A NUIP 1243619227 5 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Lancheros Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Gomez Cuellar

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
19/03/2025	10:59	JI Semillitas de amor (Parvulos A)	Siendo las 10:59, ingresa al aula de Parvulos A la señora Erika Gomez, mama de Liam el cual sale en Optimas Condiciones Fisicas, emocionales y Salud, se le entrega bebida, galleta y fruta. La señora refiere que se lleva al niño Porque tiene Vuellas Personales. la docente recomienda buscar redes de apoyo. Se Continua Seguimiento y en este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Barrios Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Yurany Gomez Cuellar 1024547168

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
20/03/2025	11:10	JI Semillitas de amor (Parvulos A)	Siendo las 11:10 ingresa al aula de Parvulos A la señora Erika Gomez, mama de Liam lancheros el cual sale en optimas condiciones fisicas, emocional Bes y salud, se le entrega Paquete alimenticio por jornada pedagogica. la señora Erika Gomez refiere que tiene que continuar en Vuellas Perso-nales, la docente le pide el favor de ingresar Por la mañana cuando traiga al niño para se tomara el siguiente espacio.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	realizar una novedad respecto a lo mencionado que nuevamente se lleva al niño tener Presente en buscar redes de apoyo e informar si las situa ciones Personales estan afectando el hogar. la señora Erika dice que lo tendra en cuenta. se continua el seguimiento y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Barrios Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Yurany Gomez Cuella 1024547168

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
25/03/2025	8:30	JI Semillitas de amor (Parvulos A)	Siendo las 8:30 ingresa al aula de Parvulos, la señora Erika Gomez, mama de Liam lancheros, la señora Erika refiere que el niño tiene una cita Priori-taria y por ese motivo se lo lleva, se le informa que el niño Consumia sus alimentos, el cual el niño se le en optimas condiciones fisicas, emocionales y salud, se continua seguimiento y en este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Michell Gonzalez. Docente Michell

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Yurany Gomez 1024547168

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 Parvulos A NUIP 1243614 2275 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Cancheros Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Gomez Cuellar

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
25/03/2025	11:35	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 11:35 Ingresa al aula de Parvulos A, la señora Erika Gomez, mamá de Liam Lancheros, el cual recibe el alimento, se entrega en optimas Condiciones fisicas, emocionales y Salud, se le entrega bebida, galleta y fruta Nuevamente se lleva al niño la señora Erika refiriendo que perdio la cita Prioritaria y que, nuevamente le sacara otra cita, se recomienda soporte medico, 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
Michell Gonzalez Docente Michell	Erika Yurany Gomez 1024547168

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
26/03/2025	7:30	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 7:30 ingresa al aula de Parvulos A. la Señora Erika Gomez, mamá de liam lancheros, el cual Ingresa en optimas Condiciones, fisica, emocionales y Salud, dedicandose a Participar de las experiencias, la Señora Erika se compromete a traer Soporte de la formula medica de la cita Prioritaria, 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
Michell Gonzalez Docente Michell	Erika Yurany Gomez Cuellar 1024547168

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
26/03/2025	16:05	J.I Semillitas de amor (Parvulos A)	Siendo las 16:05 Ingresa al aula de Parvulos A, la Señora Erika Gomez, mamá de liam lancheros, la docente le informa que el niño Consumio los alimentos de manera adecuada, Participo de las experiencias Pedagogicas, Se entrega bebida y en optimas condiciones fisica, emocionales y Salud Se realiza Cierre del Seguimiento del 19 al 26 de Marzo del 2025. 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
Michell Gonzalez Docente Michell	Erika Yurany Gomez Cuellar 1024547168

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
31/03/2025	16:05	J.I Semillitas de amor (Parvulos A)	Ingresa al aula la Señora Erika Gomez, madre del niño Liam lancheros la docente le informa que el Compromiso del certificado odontologico Vencio hoy 31 de marzo 2025. Se realiza otro compromiso hoy 31 de marzo al 30 de abril, se recomienda gestionar esta Cita en Pro del derecho a la Salud oral del niño, Se realiza 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
Michell Gonzalez Docente Michell	Erika Yurany Gomez Cuellar 1024547168

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: yolma velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1023418692 NIÑA O NIÑO: Joner 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	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
05/03/2025	13:20	JJ semillitas de amor Jardin A	la señora Gina castro madre del niño lo retira del jardin, siendo las 13:20, esto debido a que el niño tiene cita odontologica programada se entrega refrigerio al niño leche, fruta, galleta. 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	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
06/03/2025	8:15	JJ semillitas de amor Jardin A	El niño ingresa en compañia de su mamá quien refiere que no le entregaron certificado de la cita odontologica, le revisaron una muela que le ha dolido y ya se enwentra bien. El niño ingresa al jardin sin 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	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	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 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: 1075726112 NIÑA O NIÑO: Jard yampol

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angue Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anguie Martinez 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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	12:40	JI Semillitas de amor Jardín A	La señora Anguie madre del niño lo recoge del jardín debido a que tiene cita odontologica programada, se solicita traer certificado. Se realiza entrega de refrigerio fruta, leche y galletas. El niño, sale en compañía de su mama sin 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/Andrea	Anguie M - Anguie Martinez 1024569116.

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	7:20	JI Semillitas de amor Jardín A	El niño ingresa en compañía de su mamá quien informa durante la ata no se presenta ninguna novedad, en horas de la tarde trabera el certificado. El niño ingresa en aparentes optimas condiciones de salud y físicas. 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/Andrea	Anguie M - Anguie Martinez 1024569116.

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

[illegible] 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 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1140940091 NIÑA O NIÑO: Joici Andrea Perez Zuniga
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Cindy Zuñiga
ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Zuñiga 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
26/03/2025	13:20	JI Semillitas de Amor	El dia de hoy la señora Cindy, madre de la niña la recoge fuera del horario de atencion debido a que Andrea tiene taller de crecimiento y desarrollo en la EPS. Se informa a la mama que la niña consumio bien sus alimentos, de igual forma se realiza entrega de refrigerio (leche, fruta y tortal) para la niña. Andrea 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/Andrea A	CINDY 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
27/03/2025	7:40	JI Semillitas de Amor Jardin A	La niña ingresa hoy en compañia de la señora Cindy y quien informa que Andrea presenta dolor de oido y le aplicaron unas gotas que le formulo el pediatra, informa que ya ha tenido fiebre. Andrea no se observa decaida. Se toma temperatura presenta 36.2° se solicita a la mamá estar pendiente durante el dia por si se presenta alguna 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/Andrea	CINDY 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
27/08/2025	13:00	JI Semillitas de amor Jardin A	La Señora Cindy llego a recoger a la niña ya que se le informo que Andrea se queja de dolor de oido y presento llanto durante el almuerzo. se toma temperatura presenta 36.7°. Se informa que la niña consumio la totalidad de los alimentos en el jardin, y se realiza entrega de refrigerio para la tarde leche, galleta y fruta. La niña sale en compañia de su mama del jardin por sus propios medios. 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/Andrea	CINDY 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
28/03/2025	7:20	JI Semillitas de Amor Jardin A	Se recibe novedad de ingreso, la señora Cindy, madre de Andrea informa que la niña paso buena noche, no se queja de dolor de oido. informa que estan a la espera de Cirugia de Adenoides, pero esta muy demorada. La mamá refiere que Andrea no ha presentado fiebre. La niña ingresa en aparentes optimas condiciones de salud. Se solicita a la mamá estar atenta por si se presenta alguna novedad durante la jornada. 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/Andrea	CINDY CINDY Paola Zuñiga 1045230792

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL PARVULOS B NUIP 1141379644 NIÑA O NIÑO LUNA CARDOZO EITHAN MATIAS.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL YEISIN LUNA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YENNIFER CUBILLOS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/03/2025	7:10	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:10 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA YEISIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATIAS LUNA A DEJARLO EN EL JARDIN Y DE PASO LA DOCENTE LE RECUERDA QUE SE LE VENCIO EL COMPROMISO PARA DAR RESPUESTA A LOS CERTIFICADOS, USUAL, AUDITIVO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO. LA SEÑORA YEISIN INFORMA QUE EL NIÑO TIENE CITA EL DÍA DE HOY Y QUE LO VIENE A RECOGER A LAS 10:00 Y ASI DAR RESPUESTA AL COMPROMISO. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeisin Luna 1005851012

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
31/03/2025	10:00	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 10:00 LA SEÑORA YEISIN LUNA MADRE DEL NIÑO MATIAS LUNA SE ACERCA A RECOGERLO YA QUE TIENE CITA MEDICA. EL NIÑO CONSUME LOS ALIMENTOS Y SE LE ENTREGA REFRIGERIO, BEBIDA, FRUTA Y GALLETAS. MATIAS SALE EN OPTIMAS CONDICIONES. SE LE RECOMIENDA A LA SEÑORA YEISIN TRAER COPIA DE 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	Yeisin Luna 1005851012

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 109 Versión 0 Fecha (Mes) 12021015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD CB UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez.

NIVEL Jardin B NUIP 1024610919. NIÑA O NIÑO Dilan David Lopez Meneses.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kalhein. Meneses

ACUDIENTE PRINCIPAL Kalhein meneses. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy sanabria

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
25/03/2025.	11:45	Aula Jardin B	Siendo las 11:45 se realiza jornada de vacunación en el jardin, Dilan asiste a la jornada junto con la Sra Kalhein su mamá, la. sr informa, a la docente. que al niño le aplicaron 4 vacunas. y le completaron el esquema. el niño queda en el jardin tranquilo igual se tendra en observación y en caso de presentar alguna sintoma. se llamara de inmediato. la. Sra presenta carta actualizada de la acudiente. se tomara el siguiente espacio.

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

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	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Ya que la Sra Kalhein sale a trabajar y no puede atender el resto del dia, la maestra le solicita. copia actualizada del carne de vacunación la Sra refiere listo profe mañana se la envio, esta novedad. continuara en seguimiento. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	Kalhein Meneses T. 1014235995. Kalhein M.

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				X						SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025.	14:30	Aula Jardin B	Siendo las 14:30 el niño Dilan lopez manifiesta tener dolor en los brazos. y llora diciendo que le duele mucho, de inmediato se le informa a la auxiliar. administrativa para que por favor llamara al H. 320143 6428 que es la Sra Kalhein Meneses, la Sr contesta. y refiere que ya envia. a la Sra Cecilia acudiente. a las: 12:40. llega la Sra cecilia, la maestra le. informa. que el niño esta. con dolor en los brazos. se toma el siguiente espacio.

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

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				X						SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	Se le toma la temperatura y esta en 36.9, igual la Sra refiere que lo llevara a casa para hacerle pañitos humedos en los brazos, se le entrega manzana, galletas y leche, se le recomienda que informen en la mañana el estado de salud del niño, la Sra contesta bueno profe yo le digo a la mamá, continuara en seguimiento. 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.	María cecilia B 51916805B

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. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Pre-Jardin B NUIP: 1011261385 NIÑA O NIÑO: Samara Valentina Casas Luna
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nubia Luna
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Luna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gómez.

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
12/03/2025	12:40 Pm	J.I. Semillitas de Amor, aula Pre-Jardin B	Siendo las 12:40 pm se acerca al jardin la señora Nubia Luna madre de la niña Samara Casas para retirarla del jardín Porque debe llevarla a una cita de odontológica, la niña sale del jardin en optimas condiciones sin golpes ni rasguños, se le hace entrega del refrigerio de la tarde (galletas, manzana, leche), asi mismo se le hace la recomendación a la señora Nubia de Presentar el soporte de la cita, se continua con el seguimiento y en esté 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 Gómez - 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
13/03/2025	07:50 am	J.I. Semillitas de Amor, aula Pre-Jardin B	Siendo las 07:50 am ingresa al aula de Pre-Jardin B la señora Nubia Luna en compañia de su hija Samara Casas Para hacer entrega del certificado odontológico que le entregaron ayer en la cita; la niña ingresa por si sola, no se evidencia ninguna novedad con la niña, se le informa a la señora que este documento repesa en la historia social de la niña por tal motivo se hace el 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
Katherin Gamez - Docente -	No Aplica.

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
18/03/2025	16:12 PM	J.I. Semillitas de Amor, aula Pre-Jardin B	De acuerdo al seguimiento de la novedad del dia 12 y 13 de Marzo Por motivo de salida temprano de la niña de la unidad operativa Por cita odontológica y el ingreso de la niña al siguiente día evidenciando que la niña ingresa en optimas condiciones Fisicas sin golpes ni rasguños y la entrega del certificado odontológico, la docente le informa a la señora Nubia Luna que el dia de ayer al momento de registrar la novedad Por un error humano en el diligenciamiento Por lo que se opto Por realizar otra novedad; se tomara el siguiente espacio

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

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
No aplica	No aplica	No aplica	Con la observación que esta no contaba con la Firma de la señora Nubia Luna; Por lo tanto se Procede a leer la novedad y colocar NO APLICA en sus Firmas anteriores y teniendo Presente estas nuevas novedades, la señora Nubia recibio la Información y Procede a Firmar respaldando la novedad dando Cierre al seguimiento que inicio el dia 12 de Marzo en este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gómez - Docente -	Nubia Maria Luna CC 1023944403

Scanned with CamScanner