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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024612901 NIÑA O NIÑO: Ian Eliel Benitez Maya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jiby Alejandra Maya Remecio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jiby Maya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza la mesa de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Ian Eliel Benitez Maya identificado con RC: 1024612901 los cuales son: certificado medico, curva de Crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometrico, el cual tiene plazo de realizar la gestión en la eps hasta el 30-04-2025 una vez gestione las citas en la eps deberá traer el Soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres. Por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. Se socializa la novedad con la mamá la cual esta de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Ramirez - Profesional en atención a la primera infancia	Jiby alejandra Maya - 1007393566

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 79083041 NIÑA O NIÑO: Yeimi Maireth Matos Abreu

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ambar Jaily Matos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ambar Matos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Yeimi Maireth Matos Abreu identificada con RPT: 79083041 los cuales son: certificado médico, curva crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, el cual tiene plazo para realizar la gestión en la eps hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps debe traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá se socializa la novedad la cual esta de acuerdo y firma. 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
Paula Ramirez - Profesional en atención a la primera infancia	- Ambar Matos 27 497 907 Ambar Matos.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1026614432 NIÑA O NIÑO: Dania Lizeth Riaño Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Jacqueline Sanchez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Dania Lizeth Riaño Sanchez identificada con RC: 1026614432. los cuales son: certificado medico, curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, aplome-tria. el cual se le da plazo para que realicen la gestión en la eps hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps deberá traer el soporte físico a la profesional de atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres. Por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. Se le socializa la novedad la cual esta de acuerdo y firma 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
Paula Ramirez - Profesional en atencion a la primera infancia	Andrea Sanchez 1024477444

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Marantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1140940545 NIÑA O NIÑO: Keilyn Mariana Quiñones Tapiero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elsy Floredica Tapiero Tapiero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elsy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín Marantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Keilyn Mariana Quiñones Tapiero identificada con RC: 1140940545. Los cuales son: curva de crecimiento y desarrollo, el cual tiene plazo de gestionar las citas en la eps hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres. Por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. Se socializa la novedad con la mamá la cual está de acuerdo y firma. 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
Paula Ramirez - Profesional de atención a la Primera infancia	CC 1007396260

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024614038 NIÑA O NIÑO: Danna Alexandra Jimenez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryuri Mayerli Jimenez Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryuri Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Danna Alexandra Jimenez Medina identificada con RC: 1024614038, los cuales son: Certificado medico, curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria, el cual tiene plazo para se realice gestion en la eps hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas debera traer soporte fisico a la profesional en atencion a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres Por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín, se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá se socializa la novedad a la mamá la cual esta de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Ramirez - Profesional en atencion a la primera infancia	Jimenez Medina Maryuri 1000002710

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1026614770 NIÑA O NIÑO: Jan Kaleth Espino Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Alejandra Mosquera Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Jan Kaleth Espino Mosquera identificado con RC: 1026614770. los cuales son: certificado medico, curva crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo optometria, el cual tiene plazo de gestionar las citas en la eps hasta el 30-04-2025. una vez gestione las citas en la eps debera traer soporte fisico a la profesional en atencion a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres. Por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira a la parte psicosocial del jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. Se le socializa la novedad la cual esta de acuerdo y firma. 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
Paula Ramirez – Profesional en atencion a la primera infancia	Karen Mosquera 1000785837

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024613200 NIÑA O NIÑO: Luciana Gonzalez Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Andrea Ramirez Torres

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
01-04-2025	8:00	Jardín infantil	Siendo las 8:00 del día 1-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Luciana Gonzalez Hernandez identificada con RC: 1024613200 los cuales son: certificado medico, curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria, el cual se le da plazo a la mamá para que realice la gestión en el medico o en la eps plazo hasta el 30-04-2025 una vez gestione las citas en la eps deberá traer el soporte en físico a la profesional de atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso numero tres. Por la cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira a la parte psicosocial del jardín Se termina la conversación con la mama en buenos terminos la cual esta de acuerdo y firma. Finaliza la nota

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Ramirez - Profesional en atencion a la primera infancia	Jenny Hernández 53091392.

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

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024613136 NIÑA O NIÑO: Erick Gael Giron Albarracin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Albarracin Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Albarracin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-2025	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025, se realiza novedad de compromiso, para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Erick Gael Girón Albarracín identificado con RC: 1024613136 los cuales son: certificado médica, curva de crecimiento y desarrollo, odontológica, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o la eps, plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps, deberá en el siguiente espacio continúa 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
No aplica	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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	Traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe resaltar que este es el compromiso número tres, y por lo cual se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento dentro del tiempo estipulado, deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Liliana Albarracín Rodríguez 1005051167

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Argallo.
NIVEL: Párvulos A NUIP: 1023422805 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Caminos Moreno.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Yohanna Moreno Reyes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta.

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Carlos Andres Caminos Moreno identificado con RC: 1023422805 los cuales son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontología, auditivo, optometría. Para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps, plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione la citas en la eps, en el siguiente espacio continúa ésta novedad.

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	deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe resaltar que éste es el compromiso número tres, por lo cual se le informa a la mamá que si no se da compromiso dentro del tiempo estipulado deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. En éste punto finaliza ésta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Leidy Moreno CC: 1070680367

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1023423226 NIÑA O NIÑO: Nhael Amaurys Romero Salvatierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glorianthy Anthonyela Salvatierra Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glorianthy Salvatierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial.	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025, se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Nhael Amaurys Romero identificado con RC: 1023423226, los cuáles son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, y para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o a la eps, plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la EPS, en el siguiente espacio confirma 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
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	deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso número tres, por lo cual se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento dentro del tiempo estipulado deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Glorianthy 1026308469

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024615616 NIÑA O NIÑO: Juliana María Barón Terán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Coraima Luz Teran González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Coraima teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Juliana María Barón Terán identificada con RC: 1024615616 los cuáles son: Certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo hasta el 30-04-2025 para que la mamá realice la gestión ante la eps, una vez gestione las citas con la eps, en el siguiente espacio continúa ésta novedad

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	deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que éste es el compromiso número tres, por lo cuál se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento al compromiso en el tiempo estipulado deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación con la mamá en buenos términos. En éste punto finaliza ésta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia.	*Coraima Theran 1044902116

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

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Párvulos A NUIP: 1171714114 NIÑA O NIÑO: Karlyanis Maryelin Ramírez Hernández.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María de los Angeles Ramírez Hernández
ACUDIENTE PRINCIPAL: María Ramírez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta.

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Karlyanis Maryelin Ramírez Hernández identificada con RC: 1171714114, los cuáles son: Certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps deberá traer el soporte en físico, a la profesional en atención a la primera infancia. En el siguiente espacio continúa ésta novedad.

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	Cabe recordar que éste es el compromiso número tres. Por lo cuál se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. En éste 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
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	María Ramirez 317 37 772

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Hemantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1245080559 NIÑA O NIÑO: Emily Samantha Ovalle Acero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nireya Vanessa Acero Castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nireya Acero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Hemantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Emily Samantha Ovalle Acero identificada con RC: 1245080559, los cuáles son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para lo cuál tiene plazo hasta 30-04-2025 para gestionar las citas y hacer entrega del soporte, de no ser así se continuará con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Vanessa Acero 1073680572

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1245080057 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastián Bayona Hormaza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Esthefany Hormaza Figueredo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Hormaza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	08:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño: Juan Sebastián Bayona Hormaza identificado con RC: 1245080057, los cuáles son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológica, auditiva, optometría, para lo cuál se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps deberá traer el soporte en físico a la profesional de atención a la. En el siguiente espacio continúa ésta novedad.

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.	primera infancia, cabe recordar, que éste es el compromiso número 3 (tres). Por lo cuál se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. En éste punto finaliza ésta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Carol Hormaza 1023372817

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1245080272 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Poloche Yate.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Yate Culma.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Yate. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 Se realiza novedad de seguimiento al compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Guadalupe Poloche Yate identificada con RC: 1245080272, los cuales son: Certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo odontológico, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico 30 en la eps, deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención, en el siguiente espacio ratifica 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
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.	a la primera infancia, cabe recordar que, éste es el compromiso número tres, por lo cuál se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento en el tiempo estipulado se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. En éste 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
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Erika 1007789714

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

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Mercantil RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012475979 NIÑA O NIÑO: Carlos Andrés Ríos Mur.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana María. Mur Acosta
ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Mur. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta.

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
01-04-2025	8:00	Jardín Mercantil	Siendo las 8:00 del día. 01-04-2025 Se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño: Carlos Andrés Ríos Mur identificado con RC: 1012475979. los cuáles son: Certificado medico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para lo cuál se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps deberá traer el soporte en físico, en el siguiente espacio continúa ésta novedad

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	a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que éste es el compromiso número tres. Por lo cual se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mama. En éste punto finaliza ésta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Liliana Mur 1032373607

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Argulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024613151 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Gutierrez García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda García Oralle.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial.	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño: Liam Mateo Gutierrez García identificada con RC: 1024613151, los cuáles son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológica, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps, deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, a más tardar el 30-04-2025, en el siguiente espacio continúa 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
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.	Cabe recordar, que éste es el compromiso número tres, por lo cuál se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento al compromiso en el tiempo estipulado deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	LUISA GARCIA 1003712756

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angula

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1171714078 NIÑA O NIÑO: Thiago Matías Angula Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Dayanna Forero Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo hs 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Thiago Matías Angulo Forero, identificado con RC: 1171714078 los cuáles son: odontológico y optometría, para lo cuál se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps, plazo hasta el 30-04-2025 una vez gestione la cita en la eps, deberá traer el soporte en físico a la. en el siguiente espacio continúa 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
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	profesional en atención a la primera infancia, cabe resaltar que éste el compromiso número tres, por lo cuál se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento dentro del tiempo estipulado deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. En éste punto finaliza ésta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	1026151525

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

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 I2021016300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Párvulos A NUIP: 1013699392 NIÑA O NIÑO: Thiago Marselo Raga Peroza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hacel Paola Raga Peroza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Raga. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial.	Siendo las 800 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia Social del niño Thiago Marselo Raga Peroza, identificado con RC: 1013699392 los cuáles son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en la eps, plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en su eps, en el siguiente espacio continúa 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
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	deberá traer el soporte en físico, a la profesional en atención a la primera infancia, cabe resaltar que este es el compromiso número tres, por lo cual se le informa a la mamá que de no darse cumplimiento dentro del tiempo estipulado deberá remitirse a la profesional psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mamá. 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
Claudia Horta. Profesional en atención a la primera infancia.	Hacel Raga 40.98.772

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

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: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A. NUIP: 1080745208 NIÑA O NIÑO: Gael de Jesús Villanueva Cera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María José Cera Arango

ACUDIENTE PRINCIPAL: María José Cera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta.

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño: Gael de Jesús Villanueva Cera identificado con RC: 1050745208 los cuáles son: certificado médico, curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para la cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps, plazo hasta el 30-04-2025, en el siguiente espacio continúa ésta novedad,

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	Una vez gestione las citas, en su eps, deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe resaltar que éste es el compromiso número tres, por lo cuál se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento dentro del tiempo estipulado deberá remitirse a la profesional psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos con la mama. En éste punto finaliza ésta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta. Profesional en atención a la primera infancia.	Maria Jose. Cera 1050720041

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233925491 NIÑA O NIÑO: Thiago José Zambrano Valbuena.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Yoselin Valbuena Zavala.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valbuena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Horta

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
01-04-25	8:00	Jardín Manantial	Siendo las 8:00 del día 01-04-2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Thiago José Zambrano Valbuena identificado con RC: 1024613136 los cuáles son: certificado médico, cuna de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría, para lo cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el médico o en la eps, plazo hasta el 30-04-2025, una vez gestione las citas en la eps, en el siguiente espacio continúa ésta novedad.

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.	deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe resaltar, que este es el compromiso número tres, por lo cual se le informa a la mamá que si no se da cumplimiento dentro del tiempo estipulado deberá remitirse a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos términos, con la mamá. En este punto finaliza ésta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Horta Profesional en atención a la primera infancia	Diana Valbuena 28582496

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