	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Mercentral RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL Pre jardín NUIP 1233700652 NIÑA O NIÑO Liam Santiago Lopez Tapia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dina luz Tapia Maestre

ACUDIENTE PRINCIPAL Dina luz Tapia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerta del Jardín Mercentral	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Liam Santiago identificado con registro civil 1233700652 el cual son: certificado medico curva de crecimiento y desarrollo, odontología, auditiva, optometría, el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico en la EPS plazo hasta el 30 de Abril del 2025, una vez gestionar los citas, esta novedad continua en el siguiente

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	espacio. en la EPS debera traer el soporte en fisico a la profesional de atención a la primera infancia cabe recordar que este compromiso es el numero tres, por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira a la parte psicosocial del jardín se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz Profesional en atención a la primera infancia	Dina Lopez 1090637733

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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Mercantil RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL Prejardín NUIP 1023421224 NIÑA O NIÑO Emmy lizeth cambariza cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Dayana cuervo toires

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Dayana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerto del Jardín Mercantil	Siendo las 16:00 del del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Emmy lizeth cambariza cuervo identificada con registro civil numero 1023421224 los cuales son certificado medico cuvva crecimiento y desarrollo, odontología, auditiva, optometría, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la EPS plazo hasta 30 de abril 2025, Esta novedad continua en el siguiente.

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	espacio. una vez gestione las citas en la EPS debera traer el soporte en físico a la profesional de atención a la primera infancia cabe recordar que esta es el compromiso numero tres, por la cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. se termina la concordancia en buenos terminos con la mamá. En este punto Finaliza la novedad.

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

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: 6 Fecha: Memo 20210153000 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL preescolar A NUIP 1025567604 NIÑA O NIÑO Jhan Honer Ospina Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gineth Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Gineth Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbosa Díaz

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	16:00	Puerta del Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Jhan Honer Ospina Gonzalez identificado con registro civil 1025567604 los cuales son: odontología el cual se le da plazo a la mamá para realizar gestión en el medico o en la EPS hasta el 30 de abril del 2025, una vez gestione las citas ante EPS debera traer el soporte en físico a la profesional de atención a la primera infancia cabe recordar que este es el compromiso número tres. Esta novedad continua en el siguiente renglon

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	por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira a la parte psicosocial del jardín se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Díaz Profesional en atención a la primera infancia	Gineth Paola Gonzalez

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 Jardín Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL pre-jardín NUIP 1023421993 NIÑA O NIÑO Eileen luciana calvache vega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Liliana isabel vega Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Isabel. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerto del Jardín Manantial	Siendo los 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la Novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos Faltantes en la historia social de la niña Eileen luciana calvache vega identificada con registro civil 1023421993, los cuales son certificado medico, curva de crecimiento y desarrollo auditivo, optometría el cual se le da plazo hasta el 30 de abril del 2025, una vez gestione los citas en la EPS deberá traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia Cabe recordar que este compromiso, esta novedad continua en el siguiente

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	espacio es el 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 comunicación con la mama en buenos terminos. 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
Ana Diaz Profesional en la atención a primera infancia	Liliana Vega

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 D021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: pre-jardín | NUIP: CN5712 15 | NIÑA O NIÑO: Oliver Josue Martinez partida

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Omarly Celeste partida

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omarly Celeste partida | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerto del Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromisos para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia del niño Oliver Josue Martinez partida con CN 571215 los cuales son certificado medico curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria, el cual se le da un plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la EPS plazo hasta el 30 de Abril del 2025; una vez gestione las citas en la EPS debera traer el soporte, esta novedad continua en 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: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	En fisico a la profesional en atencion 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 jardin se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. En este punto finaliza la novedad.

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

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-305
Versión: 0
Fecha: Marzo 2017
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Mercantil | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Argüello

NIVEL: prejardín | NUIP: 1245079071 | NIÑA O NIÑO: Ludwin Samuel Barros Melo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Rosaura melo Bastidas

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Rosaura Melo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Díaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	puerta del Jardín Mercantil	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Ludwin Samuel Barros Melo identificado con registro civil 1245079071 los cuales son: certificado medico crecimiento y desarrollo, odontología, auditiva, optometría, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la EPS plazo hasta el 30 de abril 2025 y haber gestión los citas en la EPS deberá traer el soporte en físico a la profesional de atención. Esta novedad continua en 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	Y	Se realizó activación de póliza SI ____ NO Y	Se realizó activación de ruta SI ____ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso numero 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. 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
Ana Díaz profesional en atención a la primera infancia	Rosaura Melo

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 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Mercantil RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL Prejardín NUIP 1024611298 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Cruz Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Angelica Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL María Angelica P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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	16:00	Punto Jardín Mercantil	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Liam Samuel Cruz Peña identificado con registro civil 1024611298 los cuales son: crecimiento y desarrollo, certificado medico cirugía odontologica, audiometria, optometria, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la EPS. esta novedad continua en el siguiente

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	espacio plazo hasta el 30 de Abril 2025 una vez gestionado las cita en la Eps debera traer soporte en fisico a la profesional de atención a la primera infancia cabe recordar que este es el compromiso numero tres, por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira al equipo psicosocial del jardin, se termina la novedad en buenos terminos con la mamá. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz Profesional en atención #7	• Angelica Peña

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-339 Versión: 0 Fecha: Marzo 01/2018 Página: 1 de 2

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

NIVEL Primera NUIP 1245079209 NIÑA O NIÑO Oriana Sofía Velosquez Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Estefanía María Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL Estefanía Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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
01/04/2025	15:00	Puerta del Jardín	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Oriana Sofía Velosquez Mendez identificada con registro civil número 1245079209, los cuales son certificado médico curva crecimiento y desarrollo, Od ontológica, auditiva, optometría, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico de EPS. esta novedad continua en el siguiente espa.

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
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	plazo hasta el 30 de Abril del 2025, una vez gestione las citas en la EPS debera traer el soporte en físico a la profesional en la oficina de la primera infancia cabe recordar que este es el compromiso numero tres. por el cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira a la parte psicosocial del jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz Profesional en atención a la primera infancia	Estefanía María Mendez Gaviria

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	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	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	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 [20210153000 - 20/05/2021]

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Morental RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL prejardín NUIP 1023421285 NIÑA O NIÑO Erick Smith Giraldo Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jesica Ruiz Mendieta

ACUDIENTE PRINCIPAL Jesica Ruiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerto del Jardín Morental	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia Social del niño Erick Smith Giraldo Ruiz identificado con registro civil Numero 1023421285. Los cuales son: certificado medico curva de crecimiento y desarrollo, audiitiva, optometria, el cual tiene plazo la mamá para que realice gestión en el medico o en la eps plazo hasta el 30 de abril 2025 una vez gestione los citas en la EPS debera traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia. Esta novedad continua en 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	Cabe recordar que este es el compromiso numero tres y 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 mama, 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
Ana Diaz. Profesional en atención a la primera infancia	JESSICA RUIZ

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: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 0
Fecha: Marzo 2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Maternal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Ayala

NIVEL: pre-jardín NUIP: 1024611761 NIÑA O NIÑO: Emily Guadalupe Sanchez Quiñones

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jalys Hilary Quiñone Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jalys Quiñones PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Diaz

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
01/04/2025	16:00	puerta del Jardín Maternal	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Emily Guadalupe Sanchez Quiñones con registro civil 1024611761 los cuales son: carnetización, curva de crecimiento y desarrollo, odontología, auditivo, optometría, visual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el médico o en la EPS plazo hasta el 30 de abril de 2025, una vez gestione los altos en la EPS deberá traer el soporte en físico a la profesional. Esta novedad continua en el siguiente

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
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	espuesta en atención a la primera infancia cabe resaltar 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. 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
Ana Diaz profesional en la atención a la primera	Jalys

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	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	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	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: Mes/a 09/10/2023 - 10/05/2027
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: prejardín NUIP: 1100553721 NIÑA O NIÑO: Isaac David Nuñez machado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Ninibet machado para
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ninibet machado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerta del Jardín	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Isaac David Nuñez machado identificado con registro civil numero 1100553721 los cuales son: certificado medico curva crecimiento y desarrollo, auditivo optometria el cual tiene plazo la mamá para que realice lugestion en el medico o en la EPS plazo hasta. esta novedad continua en 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	El 30 de abril del 2025, una vez gestione la citas en la EPS debera traer el soporte en fisico a la profesional, en atencion 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 jardin, se termina la comunicación en buenos terminos con la mama. 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
Ana Diaz Profesional en la atencion a la primera infancia	*Ninibeth Machado

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 20251015300 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Prejardín NUIP 1023420993 NIÑA O NIÑO Danna Isabella Cano Cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maryi Alexandra Cuervo Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Maryi Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Diaz

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	16:00	puerta del Jardín	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Danna Isabella Cano Cuervo con identificación Registro civil 1023420993 los cuales son: certificado medico, curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria clara tiene plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o EPS. Esta novedad continua en el siguiente

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	espacio plazo hasta el 30 de Abril 2025, una vez gestione las citas en la EPS debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atención a la primera infancia, cabe recalcar que este es el cumplimiento o se remitira a la parte psicosocial del jardin. se termina la comunicacion en buenos terminos con la mamá. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz. Profesional en atención a la primera infancia	. Maryi Cuervo.

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 20210115100 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Mercantil RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo

NIVEL Prejardín NUIP 1050742906 NIÑA O NIÑO Isaias David castro Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicoll Fernanda castro Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicoll fernanda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Barbara Dias

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	16:00	Puerta del Jardin	Siendo las 16:00 del dia de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Isaias David castro Jimenez identificado con registro civil 1050742906. los cuales son: certificado medico curva crecimiento y desarrollo, odontologica, oculitivo, optometria, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o EPS. esta Novedad continua en 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	Plazo hasta el 30 de Abril del 2025, una vez gestione las citas en la EPS debera traer el soporte en fisico a la profesional de atención a la primera infancia cabe recalcar que este es el compromiso numero tres, por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira a la parte procesal del jardin Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz Profesional en atención a la primera infancia	Nicoll Castro

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: Jardín Mancentral RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: prejardín NUIP: 1050743175 NIÑA O NIÑO: Alexia Domínguez castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamile Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Diaz

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
01/04/2025	16:00	Puerta del Jardín	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Alexia Domínguez castro identificada con registro civil número 1050743175. los cuales son. certificado, medica, curva crecimiento y desarrollo, odontología audítiva, optometría el cual tienen plazo la mamá, esta novedad continua en 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

2 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	para que realice gestión en el medico o en la eps plazo hasta el 30 de abril 2025, una vez gestione las citas en la eps deberá traer soporte en físico a la profesional de atención a la primera infancia cabe recalcar que este es el compromiso numero tres, pola cual se le sugerirá a la mamá que sino es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá en este punto fecha.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz. Profesional en la atención a la primera infancia	Yamile Castro

3 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 Jardín manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angelo

NIVEL Pre-jardín NUIP 1024611696 NIÑA O NIÑO Erick Gael González Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Claudia Andrea Duran Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL Claudia Andrea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Diaz

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	16:00	Puerto del Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Erick gael Gonzalez Duran identificado con registro civil 1024611696 los cuales son crecimiento y desarrollo, certificado medico cirugia, odontologia, auditivo, optometrica, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el médico o en la EPS plazo hasta el 30 de abril 2025, una vez gestione los citas en la EPS debera traer soporte en físico. Esta novedad continua en el siguiente es-

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
01/04/2025	16:00	Puerta del Jardín Manantial	espacio a la profesional de atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso numero tres por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardin se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Diaz Profesional en atención a la primera infancia	CLAUDIA ANDREA DURAN BENITEZ

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: Jardín Nacional RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1233700652 NIÑA O NIÑO: Liam Santiago Lopez Tapia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dina luz Tapia Maestre
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dina luz Tapia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Barbara Diaz

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	16:00	puerta del Jardín Nacional	Siendo las 16:00 del día de hoy 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Liam Santiago identificado con registro civil 1233700652 el cual son: certificado medico curva de crecimiento y desarrollo, odontología, auditiva, optometría, el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la EPS plazo hasta el 30 de Abril del 2025, una vez gestionar los citas, esta novedad continua en el siguiente

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	espacio. en la EPS debera traer el soporte en fisico a la profesional de atencion a la primera infancia cabe recordar que este compromiso es el numero 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. 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
Ana Diaz Profesional en atencion a la primera infancia	Liam Lopez 1006537331

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