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: Prejardín NUIP: 1025567567 NIÑA O NIÑO: Ahilin Saray Pacheco Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:40	Jardín Manantial	Siendo las 16:40 del día 01-04-2025 Se realiza la novedad de compromiso para el cumplimento de documentos faltantes en la historia social de la niña Ahilin saray Pacheco Rojas identificado con registro civil 1025567567 los cuales son: certificado médico curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditiva, optometría el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión de los citas en el médico EPS hasta el 30-04-2025 una vez gestione los citas deberá traer soportes físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el 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 el dialogo cordial 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
Vanesa Benavides profesional en atención primera Infancia	Luisa Rojas 1007599812

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: Prejardín B NUIP: 1023421090 NIÑA O NIÑO: Thyago Nael Romero Salvatierra.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glorianthy Salvatierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides.

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	16:35	Jardín Manantial	Siendo las 16:35 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social del niño Thyago Nael Romero Salvatierra identificado con registro civil 1023421090 los cuales son: Certificado odontológico el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico Eps hasta 30-04-2025 una vez gestione las citas deberá traer el soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el numero tres. por lo cual se sugiere a la mamá que sino es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del Jardín. se termina el dialogo cordial 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
Vanesa Benavides 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

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: Pregardin B NUIP: 1023421692 NIÑA O NIÑO: Angel Damian Suarez Sarmiento

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Yaibleidy Sarmiento Molaver

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:28	Jardin Manantial	Siendo las 16:28 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social del niño Angel Damian suarez sarmiento identificado con registro civil 1023421692 los cuales son: certificado medico el cual se da plazo a la mamá para que realice gestion en el medico EPS hasta 30-04-2025 una vez gestione las citas debera traer soportes FISICO a la profesional en atencion recordar que este compromiso es el número tres. por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitira el la parte PS Psicosocial del jardin, se termina el dialogo cordial con la mama, en este punto finalizan ambas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanesa Benavides profesional en atención a la primera infancia.	Yudy Sarmiento 1024554587

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: Morantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucia Angulo

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1101465668 NIÑA O NIÑO: Karolyn Sofia Arrieta Blanco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Akane Blanco Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Akane Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Bencvides.

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	16:20	Jardin Morantial	Siendo las 16:20 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social de la niña Karolyn Sofia Arrieta Blanco identificada con registro civil 1101465668 los cuales son: visual, auditivo y odontologico, el cual se da plato a la mamá para que realice gestión en el medico EPS hasta 30-04-2025, una vez gestione las citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el número tres, por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la ruta psicosocial del jardin se termina el dialogo cordial 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
Vanesa Bencvides profesional en atención a la primera infancia.	Akane Blanco 1007645188

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: Jocero Angulo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025567977 NIÑA O NIÑO: Christhoper Daniel Castro Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa fernanda Gutierrez Cortez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:40	Jardín Manantial	Siendo las 16:40 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para dar el complemento de documentos faltantes en la historia social del niño Christopher Daniel Castro Gutierrez identificado con registro civil 1025567977 los cuales son: Certificado odontológico el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el médico EPS hasta 30-04-2025 una vez gestione las citas deberá traer el soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el numero tres por lo cual se sugiere a la mamá que sino es de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. Se termina el dialogo cordial 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
Vanesa Benavides profesional en atención primera infancia	fernanda Gutierrez CC. 1000724354

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: Manantia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243762238 NIÑA O NIÑO: Cielo Marilyn Moyano Prada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Lorena Prada Calvache

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Prada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:30	Jardín Manantial	Siendo las 16:30 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social de la niña Cielo Marilyn Moyano Prada identificada con registro civil 1243762238 los cuales son: Certificado médico curva crecimiento y desarrollo, odontológico auditiva optometría el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico EPS hasta 30-04-2025, una vez gestione las citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención 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 el dialogo cordial con la mama. En este punto finalna 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
Vanesa Benavides Profesional en atención en la primera infancia	Karen Lorena Prada 1026577229

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: PrejardínB NUIP: 1023422192 NIÑA O NIÑO: Logan Santiago Fuentes Dimate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendi Vanesa Dimate Sepulveda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendi Dimate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:20	Jardín Manantial	Siendo los 16:20 del día 01-04-2025 se realiza novedad del compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social del niño Logan Santiago Fuentes Dimate identificado con registro civil 1023422192 los cuales son certificado médico curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría el cual se da plazo a la mamá hasta el 30-04-2025 para que realice la gestión en el medico EPS, una vez gestione las citas deberá traer soporte física a la profesional en atención sobe recordar que este compromiso es el número tres por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte escolar del jardín. Se termina el diálogo cordial 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
Vanesa Benavides Profesional en atención a la primera infancia	Wendy Dimate 1012923867

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: Prejardín B NUIP: 1206227701 NIÑA O NIÑO: Andy Yosues Bolivar Camacho.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlidis Bolivar Camacho.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlidis Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vaneza Benavides

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	16:15	Jardín Manantial	Siendo las 16:15 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso por el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social del niño Andy Yosues Bolivar Camacho identificado con registro civil 1206227701 los cuales son: Certificado medico, cuna crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontologico. el cual se da plazo a la mamá hasta 30-04-2025 para que realice la gestión en el medico EPS, una vez gestione las citas debera traer soporte físico a la profesional en atención Coberecolor que este compromiso es el 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 el dialogo cordial 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
Vaneza Benavides Profesional en atención a la primera infancia	Marlidis 1127510850

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 Angolo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023420923 NIÑA O NIÑO: Matias Saenz Padilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy dayana padilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy padilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa benavides.

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	16:10	Jardín Manantial	Siendo las 16:10 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos Faltantes en la historia social del niño Matias Saenz padilla identificado con registro civil 1023420923 los cuales son: Visual y odontologico el cual se da plazo para la mama para que realice gestion en el medico eps plazo hasta 30-04-2025, una vez gestione las citas debera traer el soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es numero tres. Por lo cual se le sugiere a la mama que si no es de cumplimiento se remitira a la parte psicosocial del jardin. Se termina dialogo cordial con la mama. Punto. en este punto finalizo 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
Vanesa Benavides Profesional en atención a la primera infancia.	Dayana Padilla 1105611074

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1245079002 NIÑA O NIÑO: Danna Isabela Moreno Gordillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Magnolia Gordillo Gordillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yury Gordillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides.

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	16:45	Jardín Manantial	Siendo las 16:45 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social de la niña Danna Isabela Moreno Gordillo identificada con registro civil 1245079002 los cuales son: odontológico. el cual se da plazo a la mamá porque realice gestión en el medico EPS hasta 30-04-2025 una vez genere la cita debera traer soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el numero tres. por ende se le sugiere a la mamá que sea 0 de cumplimiento. se remitira a la parte psicosocial del jardín. se termina el dialogo cordial. 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
Vanesa Benavides profesional en atención a la primera infancia.	Yury Gordillo 1024555607

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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angolo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015488258 NIÑA O NIÑO: Thoel Andres Salazar Usme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidi Paola Usme Cordillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidi Usme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:22	Jardin Manantial	Siendo las 16:22 del dia 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimento de documentos faltantes en la historia social del niño Thoel andres Salazar Usme identificado con registro civil 1015488258 los cuales son certificado medico curva de crecimiento y desarrollo, odontolo gico auditivo, optometria el cual se da plazo a la mamá para que realice la gestión en el medico eps Plazo hasta 30-04-2025 una vez gestione las citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el numero tres por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimento se remitirá a la parte psicosocial del jardin. Se termina el diálogo cordial 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
Vanesa Benavides Profesional en atención a la primera infancia	Leidi Paola Usme 1105742443

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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1074831766 NIÑA O NIÑO: Brian Camilo Triana Velosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Carina Velosa Duarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy Velosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:44	Jardín Manantial	Siendo los 16:44 del día 01-04-2025 se realiza la novedad del compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social del niño Brian camilo Triana Velosa identificado con registro civil 1074831766 los cuales son: calificado médico curva de crecimiento y desarrollo, odontológico, auditivo, optometría el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el médico EPS hasta 30-04-2025 una vez se gestione los citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención 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 el diálogo cordial. 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
Vanesa Benavides profesional en atención a la primera infancia	Yudy Velosa 1006911981.

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: Prejardín B NUIP: 1140764338 NIÑA O NIÑO: Victoria Muñoz Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidys Tovar Meriño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidys Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	16:42	Jardín Manantial	Siendo las 16:42 del día 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social de la niña Victoria Muñoz Tovar identificada con registro civil 1140764338 los cuales son: certificado medico el cual se da plazo a la mamá para que realice gestionen el medico eps hasta 30-04-2025 una vez se gestione las citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este es el compromiso número tres por lo cual se le sugiere a la mamá que singes de cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardín. se termina el diálogo cordial. en este punto se 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
Vanesa Benavides Profesional atención a la primera infancia	Yuleidis Tovar 1002372113

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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1027544240 NIÑA O NIÑO: Karoline Samantha Hernandez Granada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Liliana Granada Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Granada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	14:40	Jardin Manantial	Siendo las 14:40 del dia 01-04-2025 Se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes a la historia social de la niña Karoline Samantha Hernandez Granada identificada con registro civil 1027544240 los cuales son: certificado odontologico el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico EPS hasta 30-04-2025, una vez gestione los citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el número 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 el dialogo cordial. 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
Vanesa Benavides profesional en atención a la primera infancia	Ingrid Granada 63090000

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 Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1245079493 NIÑA O NIÑO: Mary Lorainy Madera Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Consuelo Rivera Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Benavides

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	14:10	Jardín Manantial	Siendo las 14:10 del día 01-04-2025 Se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia social de la niña Mary Lorainy Madera Rivera identificada con registro civil 1245079493 los cuales son: Certificado medico curva de crecimiento y desarrollo, odontologico, auditivo, optometria el cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el médico eps plazo hasta 30-04-2025, una vez gestione las citas deberá traer soporte físico a la profesional en atención cabe recordar que este compromiso es el número tres. Por lo cual se le sugiere a la mamá que si no es de cumplimiento se remitirá a la parte esicosocial del jardín. Se termina el diálogo cordial 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
Vanesa Benavides Profesional en atención a la primera infancia	Ana Rivera Rodriguez CC 1003487900

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: Prejardín B NUIP: 1023420715 NIÑA O NIÑO: Owen STIFF Vargas Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yois Soranyi Hernandez Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yois Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanesa Bencardes

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	7:20	Jardin Manantial	Siendo las 7:20 del dia 01-04-2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de documentos faltantes en la historia Social del niño Owen Stiff Hernandez Sanchez identificado con registro civil 1023420715 los cuales son: Visual y auditivo el cual se da plazo a la mamá para que realice gestion en el medico eps hasta 30-04-2025 una vez gestione las citas debera traer soporte fisico a la profesional en atencion cabe recordar que este compromiso es el numero tres, por lo cual se le sugiere a la mama que sino se da cumplimiento se remitirá a la parte psicosocial del jardin. Se termina el dialogo cordial. 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
Vanesa Bencardes Profesional en atencion a la primera infancia.	Yois 1006148003.

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