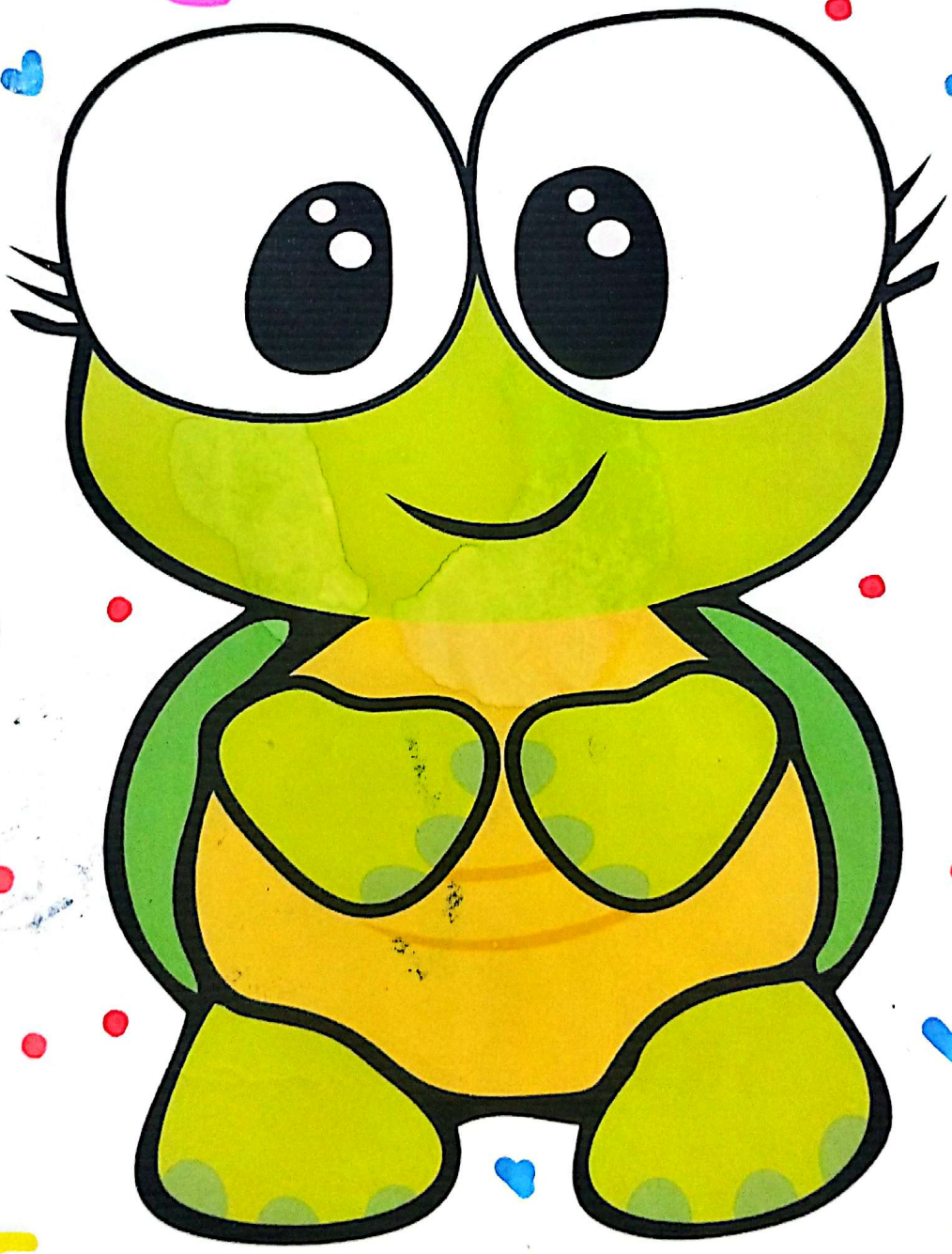
SALA MATERNA...
NOVEDADES



PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA:
Hildre Milena Alipio Viasus

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo (20210163... 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Transición NUIP: 1133703554 NIÑA O NIÑO: Laura Isabella Cuya Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Alvarez Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Milena Alfaro Ustus

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
7/05/2025.	7:00	Jardín Floresta	El día de hoy la profesional le entrega a la señora Sandra Alvarez con ccs 53119521 madre de la niña de la niña Laura con la siguiente documentación: Certificado medico general visual, auditivo, crecimiento y desarrollo actualizado, informe por el que firma novedad. Por observación evidentes en la que la señora refiere: "Profe en estos días llueve y pasa las aulas" la profesional le informa que tiene plazo del 31 de mayo. Esta novedad queda abierta por seguimiento 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
Profe de Prácticas Liliana Milena Alfaro Ustus	C.C. 53119521

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
13/05/2025	11:00	Jardín Floresta	El día de hoy ingresa al jardín la niña en compañía de la señora Sandra Alvarez con ccs 53119521 madre de la niña, donde la profesional le pregunta como le fue en la cita medica a lo que la señora refiere "Profe la niña le fue muy bien en la cita con la fonte le dijo el concepto que no le se que copia" la profesional indagar si se presento alguna novedad a lo que la señora refiere" no señora todo estuvo bien" la profesional observa a la bebe en apariente buen estado se le concluye la novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profe de Prácticas Liliana Milena Alfaro Ustus	C.C. 53119521

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PRIMERA INFANCIA NUIP: 1014320445 NIÑA O NIÑO: LIAM DAVID DIAZA MALDONADO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DAYANA MICHEL MALDONADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DAYANA MALDONADO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HILDER MAURICIO ALAPE VARGAS

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:00	Y/C la florida	El día de hoy la profesional de atención le socializa a la señora DAYANA MALDONADO con CC 1023082124 madre del niño que el día de hoy el niño no cuenta con la siguiente documentación: certificado odontológico, motivo por el que firma novedad por documentos faltantes, a lo que la señora refiere "hoy ya le sigue la cita le hacen la otra semana" la profesional le informa que tiene plazo al 31 de mayo para traer el documento. esta novedad queda abierta por seguimiento, 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
HILDER MAURICIO ALAPE VARGAS. PROFESIONAL ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	DAYANA MALDONADO 1023082124

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Sala materna NUIP: 1014320234 NIÑA O NIÑO: EMMANUEL PAVA RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YADITH MICHEL ALVARADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YADITH ALVARADO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HILDE MILENA PAVA

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
21/05/2025	7:10	JIC LA FLORIDA	El día de hoy la profesional de atención le escribe a la señora Yadith Alvarado con cc 1193541349 madre del niño que al día de hoy el niño no cuenta con la siguiente documentación: certificado odontológico, motivo por el que firma novedad por compromiso de documentos a lo que la señora refiere "pues ya tengo la cita, estoy esperando para llevarlo y le traigo el certificado" la profesional le informa que tiene plazo el 31 de mayo. Esta novedad queda abierta por seguimiento. 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
HILDE MILENA AVILA V. PROF DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	1193541349

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Sala materna NUIP: 1034539801 NIÑA O NIÑO: EDWIN LEONARDO DIAZ DURAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ROSA ELENA DURAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: ROSA ELENA DURAN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HILDRE MILENA ALIRO

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
02/05 2025	9:00	JIC JA Floresta	El día de hoy la profesional se comunica al numero telefono 3157828464 correspondiente a la señora Rosa Elena Duran con cc 35379388 madre del niño donde la profesional le informa que el niño ya esta inscrito y se encuentra activo en el jardin, a lo que se le solicita traer al niño el dia de hoy, a lo que la señora refiere "profe buen dia, la verdad no lo pueda llevar hoy porque ya estoy trabajando y lo tengo aqui conmigo, lo llevo el lunes sin falta" la profesional le solicita informar si se llego a presentar alguna novedad con el niño, 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
HILDRE MILENA ALIRO V. PROF DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	RUDIL 35379388

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
05/05 2025	7:00	JIC JA Floresta	El dia de hoy ingresa al jardin la señora Rosa Elena Duran con cc 35379388 madre del niño, en compañia del niño, la profesional indaga como esta el niño y si se presento alguna novedad a lo que, la señora refiere "Profe buenos dias, te presento a Edwin, el durante estos dias estuvo muy bien" la profesional observa al bebe en aparente buen estado, se le socializa a la mama la novedad y se hace cierre de este, 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
PROF DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA HILDRE MILENA ALIRO V.	RUDIL 35 379 388

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
05/05 2025	16:00	JIC JA Floresta	El dia de hoy la profesional le socializa a la señora Elena Duran con cc 35379388 madre del niño que al dia de hoy el niño no cuenta con la vigente documentación: Certificado medico general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, odontologico, motivo por el que firma novedad por documentos faltantes y a lo que la señora refiere "profe en este dias saco las citas y le traigo los papeles" la profesional le informa que tiene plazo el 31 de mayo. esta novedad queda abierta queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF de atencion a la primera infancia HILDRE MILENA ALIRO V.	RUDIL 35379388

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
13/05 2025	13:00	JIC JA Floresta	El dia de hoy ingresa al jardin el niño en compañia de la señora Elena Duran con cc 35379388 madre del niño, la profesional indaga como le fue en la otra mañana a lo que la señora refiere "Profe nos fue bien, en la tarde le traigo el certificado" la profesional indaga si se presento alguna novedad a lo que refiere "No señora, todo estuvo bien" la profesional observa al bebe en aparente buen estado, se le socializa la novedad a la señora y se hace cierre de esta 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
Prof de Floresta a la primera infancia HILDRE MILENA ALIRO V.	RUDIL 35379388

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 I2021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Sala Intersex NUIP: 1014320730 NIÑA O NIÑO: ZARAH SOFIA JIMENEZ VARGAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: TATIANA VARGAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: TATIANA VARGAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilare Milena Alfaro Viasus.

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
02/05/2025	7:00	Jardín Florida	El día de hoy la profesional de atención le escuriza a la señora Tatiana Vargas con cc 1000801687 madre de la niña que al día de hoy la niña no cuenta con la siguiente documentación: carné de Medico general, visual, auditiva, crecimiento y desarrollo, adicional a lo anterior motivo por el que firma novedad por documentación Pendiente a lo que la señora refiere "Profe buenas tardes, yo llamo y no tienen citas, esta semana llamo de nuevo" la profesional le informa que tiene plazo al 31 de mayo, esta novedad queda abierta por seguimiento en el cual se cierra 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
Hilare Milena Alfaro V. PROFESIONAL APOYO A LA PRIMERA INFANCIA	1000801687

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Solo matrícula NUIP: 1145215502 NIÑA O NIÑO: MARCOS JOSE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GILLBETH LOPEZ GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: GILLBETH LOPEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Illegible

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
02/05/2025	7:00	JIC JA Floria	El día de hoy la profesional de cobertura le seguimiento a la señora GILLBETH LOPEZ con cc 1080650218 madre del niño que al día de hoy el niño NO cuenta con la siguiente documentación: CERTIFICADO MEDICO GENERAL, VISUAL, AUDITIVO, Crecimiento y Desarrollo y ODONTOLOGICO motivo por el que Firma la novedad por documentación faltante a lo que la señora refiere "Profe la verdad no tengo el tiempo para sacar las citas, esta semana me pongo a las sacas" la profesional le informa que tiene plazo al 31 de mayo. esta novedad queda abierta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE Atención a la Primera Infancia	Gillbeth L 1080650218

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 3
		Fecha Inicio: 2021-01-XXX - 2021-03-31
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardín NUI: 1233703699 NIÑO O NIÑA: Nelly Juliana Silva Jaimes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Paola Jaimes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Paola Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ilmé Milena Arcos Valbuena

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2021	9:10	Jardín Floresta	El día de hoy la profesional le brinda a la señora Wendy Paola Jaimes con CC 52961728 madre de la niña de el día de hoy la hora no cuenta con la asistente documento CC: certificado actualizado ya que la señora refiere "pero hace días ya se le hizo este mes especial me dio el certificado lo traigo" la profesional le informa que tiene plazo el 31 de marzo, Esta novedad queda abierta en seguimiento. en este punto analizan 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
Ilmé Milena Arcos V. Profesional de atención a la primera infancia	Wendy Jaimes 1062061728

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardín NUIP 1141727086 NIÑA O NIÑO EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YARLIS PAOLA PLAZA

ACUDIENTE PRINCIPAL YARLIS PAOLA PLAZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hilma Milena Alape V.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:00	JIC JA Floresa	El día de hoy la profesional le socializa a la señora Yarlis Paola Plaza con cc 1003002162 madre del niño donde la profesional le informa que el bebe no cuenta con la siguiente documentación: Certificado odontologico, a lo que la señora refiere "profe la cita no me la ayendan todavia" la profesional le informa que tiene plazo al 31 de mayo para traerlo, esta novedad queda abierta por seguimiento. 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
Hilma Milena Alape V. PROF DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Yarlis P1003002162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05 2025	12:37	JIC JA Floresa	El día de hoy se acerca al jardin la señora Yarlis Plaza con cc 1003002162 madre de la niño donde manifiesta lo siguiente "profe paso a recoger al bebe porque tiene cita medica para radiografia de las caderas" la profesional le informa a la señora que el bebe durante la mañana estuvo muy bien, comio con agrado su leche y compartio con sus pares de igual manera se le solicita a la mamá informar si se llega a presentar alguna novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilma Milena Alape V. PROF DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Yarlis P1003002162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05 2025	07:30	JC JA Florida	El día de hoy ingresa al jardin el niño en compañia de la señora Yarlis Plaza con cc 1003002162 madre del niño donde la profesional indaga como les fue en la cita que la señora refiere "profe bien creo que nos fue muy bien, en esta semana nos toca sacar cita para que miren el muchacho la radiografia" la profesional le pregunta si se presento alguna novedad a lo que ella refiere "no profe todo estuvo muy bien" la profesional observa al bebe muy bien en apronte estudio, esta novedad se da cierre, 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
Hilma Milena Alape V. PROF DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Yarlis P1003002162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05 2025	13:10	JIC JA Floresa	El día de hoy ingresa al Jardin la señora Yarlis Plaza con cc 1003002162 madre del niño donde refiere lo siguiente." Profe buenas tardes paso por el bebe ya que tiene cita para las caderas" la profesional le informa que el niño compartio con sus pares y comio con agrado todos los alimentos, de igual manera se le hace entrega del paquete alimentario y galletas, leche y mermelada, se le solicita informar cualquier novedad que llegue a cambio, esta novedad queda abierta por seguimiento. 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
Hilma Milena Alape V. PROF DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Yarlis P1003002162

Powered by CamScanner