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 20211013300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bolivar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Ubaldina Delgado
NIVEL Caminadores NUIP 1014933748 NIÑA O NIÑO Ely Antonella Gonzalez Chaves
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Chaves
ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Chaves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Esperanza Alvarado - Lina Forero

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
14 05 2025	13:00 pm	Jardin Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 13,00 pm, sale la niña Ely Antonella Gonzalez Chaves donde almorzó y vomito todo el almuerzo, la Docente Lina Forero se comunica con la mamá la señora Leidy Chaves vía telefonica donde le informa lo sucedido, siendo la 13:10pm ingresa la mamá Leidy Chaves, la Docente indaga cual fue el alimento suministrado en la noche donde refiere que "El papá le dio huevo frito y paquete de papas" ya que ella tiene turno de 2pm a 11pm, la niña sale sin fiebre, con malestar general, se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero - Docente	Leidy Chaves - 1000674153

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 05 2025	11:15 am	Jardin Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 11:15 am ingresa la niña Ely Antonella Gonzalez Chaves almorzar en compañía de la abuela materna la señora Virginia Chaves, se hace entrega de paquete alimentario fruta, bebida y galleta, quedando el compromiso si ela niña sigue con malestar traerla almorzar el día de mañana, la estan cuidando en casa con remedios caseros, se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero - Docente	Virginia Chaves - 53129488

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 05 2025	7:50 am	Jardin Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 7:50 am, ingresa la niña Ely Antonella Gonzalez Chaves, en optimas condiciones aparentemente. donde la mamá Leidy Chaves "donde refiere" pre lo hice remedio casero y ya NO presentan vomito ni soltura" se continua el seguimiento. y en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero - Docente	Leidy Chaves 1000674153

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 05 2025	14:30	Jardin Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 14:30 pm, ingresa la señora Leidy Chaves donde la Docente Lina Forero, le informa que la niña Ely Antonella Gonzalez Chaves, participo de manera activa en la experiencia y consumo sus alimentos con agrado, se da cierre a la novedad, y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero - Docente	Leidy Chaves 1000674153

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA El Semillita de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velásquez
NIVEL Caminadores NUIP 1014823749 NIÑA O NIÑO Angel Camilo Gonzalez Chaves.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Chaves
ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Chaves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Esperanza Alvarado - Lina Forero

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 05 2025	13:00 pm	Jardín Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 13:00pm sale el niño Angel Camilo Gonzalez Chaves, donde almorzo y vomito todo, La Docente Lina Forero se comunica con la mamá la señora Leidy Chaves vía telefonica donde le informa lo sucedido, siendo la 13:10 pm ingresa la mamá Leidy Chaves la Docente indaga cual fue el alimento suministrado en la noche donde refiere que el papá le dio huevo frito y paquete de papas ya que ella tiene turno de 2pm a 11pm, el niño sale sin fiebre con malestar general, se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero – Docente	Leidy Chaves - 1000694153 - Leidy Chaves

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 05 2025	11:15 am	Jardín Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 11:15 am, ingresa el niño Angel Camilo Gonzalez Chaves almorzar en compañía de abuela materna la Señora Virginia Chaves, ya se hace entrega de paquete alimentario, fruta, bebida y galleta, quedando el compromiso de si el niño sigue con malestar traerlo mañana almorzar, lo estan cuidando en casa con remedios caseros, se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero Docente	Virginia Chaves .53129488. Virginia Chaves

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 05 2025	7:50 am	Jardín Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 7:50 am, ingresa el niño Angel Camilo Gonzalez Chaves, en optimas condiciones apartamento donde la mamá la señora Leidy Chaves refiere que "pote le hice remedios caseros y no presento vomito ni fiebre," se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero - Docente	Leidy Chaves 1000694153 Leidy Chaves

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
16 05 2025	14:30	Jardín Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 14:30, ingresa la señora Leidy Chaves, donde la Docente Lina Forero, le informa que el niño Angel Camilo Gonzalez Chaves, la Docente Lina Forero informa que la NNO participó de manera activa en las experiencias y consumio con agrado los alimentos, se procede a dar cierre a la novedad. y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Forero - Docente	Leidy Chaves 1000694153 Leidy Chaves

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: 6
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Caminadores NUIP: 1024615859 NIÑA O NIÑO Nicolas Osorio Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Viviana Osorio Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Liliana Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Esperanza Alvarado - Lina Forero

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	7:30 am	Jardin Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 7:30 am, Ingresa la Señora Viviana Osorio con motivo de seguimiento por el rasguño que el niño Nicolas Osorio Lopez presenta en su cara mejilla en la parte izquierda y derecha donde la mamá refiere "que le aplica cremas Mirey en su cara", el niño ingresa en optimas condiciones Fisicas y emocionales apagte mente, se continua seguimiento y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Viviana Osorio Lopez 1013668785

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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
02 05 2025	8:00 am	Jardin Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 8:00 am, ingresa la señora, Viviana Osorio donde la Docente Esperanza Alvarado dialoga con la señora Viviana donde informa que "Nicolas Osorio Lopez ha presentado comportamientos inadecuados con sus compañeros como (empujar, morder, rasguñar), realizando preguntas de como es el comportamiento del niño en casa la Señora Viviana Lopez, Refiere que "Nicolas tambien es asi en casa es retador, y se le esta saliendo de las manos" se toma el siguiente espacio

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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
Aplica 2025	Aplica	Aplica 2025	cornalendo en casa hablando, no sigue instrucciones" la señora, Viviana, lopez se acerca a Coordinación donde se solicita remitir con Sopia Cantero Psicologa de Apoyo, se continua con el seguimiento para, 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
Esperanza Alvarado Docente	Viviana Osorio Lopez . 1013668785 . Juana OL

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
02 05 2025	10:15 am	Jardin Semillitas de Amor	Siendo las 10:15 sale del jardin el niño Nicolas Osorio Lopez, el motivo tiene cita de medicina General, sale en optimas condiciones, se le entrega paquete bebida, fruta, galleta, se le recomienda a la señora Viviana Osorio Lopez mamá del niño quien lo vino a recoger informar al médico sobre el comportamiento del niño para que lo remitan con Psicologia de la EPS, se continua seguimiento y aquí finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Esperanza Alvarado Docente	Viviana Osorio Lopez - 1013668785

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velásquez
NIVEL: Prejardine NUIP: 1130094589 NIÑA O NIÑO: Zainder Gabriel Sucre Camacho
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Camacho - José Sucre
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Camacho · PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yagali Caballero Olga Ramírez

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
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	11:50	JI Semillitas de Amor Pre-Jardine	Ingresa hoy la señora Juana Camacho a recoger al niño Zainder Sucre ya que tiene cita Medica para dar cumplimiento a los compromisos Firmados, se le informa a la responsable del servicio de la salida del niño hoy, se le entrega el refrigerio Bebida, fruta, galletas y demás el cual contiene todos los nutrientes de las actividades, se entrega al niño en optimas condiciones. me tomo 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
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Se le recomienda traer el día de mañana copia del carnet de asistencia al Medico, la novedad se deja en 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
Olga Ramírez Docente Olga Ramírez	Juana Camacho CC 1007653132

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					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05/2025	7:18	JI Semillitas de Amor Pre Jardine	Ingresa el niño al aula en compañía del padre el señor José Sucre observando que el niño ingresa en optimas condiciones y de paso el señor hace entrega del documento que consta que ya tiene los codigos para sacar la cita odontológica, por lo tanto queda pendiente el documento, realizando compromiso hay 27 de mayo al 27 de junio para quedar a paz y salva el señor recalca la información y en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yagali Caballero Docente	1082663531 José Sucre

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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Pre jardinc NUIP 1024611647 NIÑA O NIÑO Josef Andrey Rojas veloza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daily Juliana veloza Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL Daily Veloza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali Caballos - Olga Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-105/2025	14-00	11 Semillitas de Amor Pre-Jardine	Ingresa la señora Daily Veloza a recoger al niño Andrey Rojas, ya que el tiene hoy cita de crecimiento y desarrollo donde se le informa a la responsable dela salida del niño se le entrega el refrigerio (bebida, fruta y galleta) donde se le refiere al mamá que el estuvo muy participativo en sus experiencias. Se le recomienda traer el soporte Medico la novedad se deja en 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
Olga Ramirez Docente Olga Ramirez	Daily Veloza 1007158192 Daily Veloza

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
15/05/2025	7:10	11 Semillitas de Amor Pre-Jardine	Ingresa la señora Daily Veloza en compañía del niño Andrey Rojas, donde el ingresa en aparentemente bien sin presentar ninguna novedad ella hoy no trae soporte y nos informa que hoy Andrey tiene cita de limpieza odontologica, lo cual viene mas tarde por el, y la novedad sigue en 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
Olga Ramirez Docente Olga Ramirez	Daily Veloza 1007158192 Daily Veloza

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
15/05/2025	12:00	11 Semillitas de Amor Pre-Jardine	Ingresa la señora Daily Veloza a recoger al niño Andrey Rojas para llevarlo a su cita de odontologia, Asi va dando respuesta a los compromisos Firmados, se le informa a la responsable del servicio, se le entrega el refigerio (bebida, fruta, galletas), El estuvo muy participativo de sus experiencias, y se continuara con el seguimiento, sale en optimas condiciones 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
Olga Ramirez Docente Olga Ramirez	Daily Veloza 1007158192 Daily Veloza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05/2025	7:05	11 Semillitas de Amor Pre. Jardinc	Ingresa la señora Daily Veloza en compañía del niño Andrey Rojas, Ingresa el niño en optimas condiciones, ella nos hace entrega de las copias de Crecimiento y desarrollo, Certificado Medico y odontologico no le dieron nada es lo que ella refiere, dando Cumplimiento, a los Compromisos firmados, dando el Sobre del Seguimiento por los daumentos, y asi quedando al dia con ellos, 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
Olga Ramirez Docente Olga Ramirez	Daily Veloza 1007158192 Daily Veloza

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yadima Velasquez

NIVEL Prejardine NUIP 1023421988 NIÑA O NIÑO Daryzon Damian Guevara Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Danai Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL Danna Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yagati Cabillos - Olga Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	12:00	I I Semillitas de Amor Pre-jardine	Ingresa la señora Danna Guevara a recoger al niño Daryzon Guevara ya que tiene cita con pediatria, se le informa a la responsable del servicio de su salud, el niño sale en optimas condiciones, se le da el refrigerio bebida, fruta, galletas, donde el estubo muy participativo, y mañana debe traer Soporte de la cita a la cual asiste, y se deja en seguimiento. Su salida 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
Olga Ramirez Olga Ramirez Docente	Danna Guevara 1192826887

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05/2025	7:48	II Semillitas de Amor	Ingresa el niño al aula en compañia de la madre la señora Danna Guevara, donde la maestra indaga de como les fué en la cita médica, la señora Danna refiere que muy bien, no se presentó ningún inconveniente, evidenciando que el niño ingresa en optimas condiciones saludando a sus compañeros, la señora Danna hace entrega de soportes médicos dando respuesta a los compromisos quedando al dia, por lo tanto este seguimiento finaliza cerrado 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
Yagati Cabillos Docente Prej.	Danna Guevara 1192826887

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima velasquez

NIVEL Prejardin C NUIP 1031887291 NIÑA O NIÑO Johan smith moreno Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeidy Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeidy Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Magali abillos - olga Ramirez

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
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/05/2025	12:14.	JJ Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa al jardin la señora Erika Rodriguez tia del niño y persona autorizada, a recogerlo debido a que tiene cita medica, se informa a la responsable del servicio de la salida del niño, quien participo de las actividades, recibio los alimentos, saliendo en compañia de su señora Erika en optimas condiciones, se recomienda presentar soportes el dia de mañana, se entrega refrigerio fruta, bebida, galletas, continuando con la novedad y en este punto finaliza esta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Ceballos Docente	x Erika Rodriguez 1024596711

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
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	7:21	JJ Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa el niño en compañia de la abuela materna la señora Rosalba, castelblanco, la maestra le pregunto como le fue en la cita medica la señora refiere que muy bien haciendo entrega del soporte de crecimiento y desarrollo. Evidenciando que el niño tiene un grano en la parte inferior de la boca, la señora refiere que lo pico un zancudo, se observara en el dia y se informara en la tarde y en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Ceballos Docente	x Rosalba castelblanco 53093767

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
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	16:24.	JJ Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa a recoger al niño la abuela materna la señora Rosalba castelblanco, la maestra le informa que el niño se ha molestado el grano con las manos y alrededor se evidencia un sarpullido, recomendacion no dejar que se moleste, y en caso de que salgan mas grano llevar al medico, la señora refiere que tiene cita el 26 de mayo, de igual manera se continua con el seguimiento, en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Ceballos Docente	x Rosalba castelblanco 53093767

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
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05/2025	7:31.	JJ Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa el niño al aula en compañia de la abuela materna la señora Rosalba castelblanco, donde la maestra evidencia que el niño está mucha mejor del grano en la parte de la boca y que no se ha expandido, la señora refiere que le estan aplicando una crema, el niño ingresa al salon mas sin embargo se continuara con el seguimiento informando al acudiente cualquier novedad y en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Ceballos Docente	x Rosalba castelblanco 53093767

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211915300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yudima Velasquez
NIVEL Prejardinc NUIP 1031187241 NIÑA O NIÑO Johan Zenith Bueno Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeidy Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL Jeidy Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali caballos- dga Ramirez

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											
08/05/2025	7:23	JI semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa el niño Johan al aula en compañía de la abuela materna la señora Rosalba Castelblanco, la maestra evidencia que el grano en la parte de la boca esta cicatrizando bien y el niño no ha manifestado ningún tipo de molestar, la señora refiere que le continúan aplicando la crema, continuando con la novedad y en este punto finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Hagali Caballos Docente			x Rosalba castelblanco cc 53093161											

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											
09/05/2025	16:19	JI semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa al aula la abuela materna la señora Rosalba Castelblanco a recoger al niño, la maestra lo entrega en optimas condiciones y de paso informa que de acuerdo al seguimiento que se venia llevando frente al grano que tenia el niño en la boca cicatrizó muy bien y no se presento ningún inconveniente, por lo tanto se dará cierre a la novedad que inicio el 6 de mayo; la señora recibió la información y se da finalizada 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											
Hagali caballos Docente			x Rosalba Castelblanco cc 53093161											

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											
26/05/2025	13:05	JI semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa al aula la señora Rosalba Castelblanco abuela materna a recoger al niño, debido a que tiene cita de crecimiento y desarrollo, se informa a la responsable del servicio la salida del niño, quien sale en optimas condiciones, informando al acudiente que el niño recibió los alimentos y participó de las actividades del medio día, se entrega paquete alimentario, fruta, bebida, galletas, se recomienda presentar el soporte medico el día de mañana, continuando con el seguimiento y en este punto finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Hagali caballos Docente			x Rosalba Castelblanco cc 53093161.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/05/2025	7:32	JI semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa el niño al aula en compañía de la abuela materna la señora Rosalba Castelblanco, donde la maestra le pregunto como le fue en la cita medica, la señora refiere que muy bien y no se presento ninguna dificultad, se evidencia que el niño ingresa en optimas condiciones muy alegre saludando a sus maestras y compañeros la señora hace entrega de certificado, dando respuesta a los compromisos quedando al día, por lo tanto se da cierre a 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											
Hagali caballos Docente			x Rosalba Castelblanco cc 53093161											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jemillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Vargas

NIVEL: Jardin C NUIP: 1027543473 NIÑA O NIÑO: Lopez Sanchez Ian Alejandra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Tora

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
12-05-25	11:25am	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca al Jardin la señora Jenny Sanchez a recoger al niño Alejandro Lopez ya que debe ir a hacer unas diligencias medicas y no hay quien recoja el niño en las horas de la tarde. se le comunica a la mama que el niño Participo activamente de las experiencias Pedagogicas y consumio su alimento con agrado y en su totalidad. se le comunica a la responsable del servicio la salida del niño se entregan se 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	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	once (Bebida lactea, Galletas y fruta) el niño sale en optimas condiciones de salud. se continua en seguimiento en este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Tora - Docente - Pada Tora	Jenny Sanchez 1032942396 Jenny S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-05-25	7:05am	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa a la unidad operativa la señora Jenny Sanchez mama del niño Ian Alejandro Lopez a notificar que el dia de ayer le fue muy bien y pudo realizar todas las diligencias pendientes asi mismo que seguira Gestionando para cumplir con los compromisos adquiridos el niño Paso la tarde sin ninguna novedad. el niño ingresa en optimas condiciones. Se le da cierre al seguimiento del dia 12-05-25. 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
Pada Tora - Docente - Pada Tora	Jenny Sanchez 1032942396 Jenny S.

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
30-05-25	16:15 PM	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	Ingresa la señora Jenny Sanchez mama del niño Ian Alejandro Lopez donde la docente refiere la importancia de estar al dia con los documentos y certificados medicos Por lo cual se le recuerda actualizar certificado medico, Auditivo, visual y odontologico esto con la finalidad de Garantizar el derecho a la salud y bienestar la señora Jenny Sanchez recibe la información y se compromete a Gestionar y dar una respuesta oportuna se 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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin C NUIP: 1027543473 NIÑA O NIÑO: Lopez Sanchez Ian Alejandro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Paola Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Vera

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se Genera un nuevo compromiso con fecha del 20 de mayo al 30 de junio de 2025. el acudiente acepta. y esta de acuerdo con el respectivo compromiso el niño sale en optimas condiciones de salud. En este Punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Vera - Docente - Paola V	Jenny Paola Sanchez 1032442346

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yelima Velasquez

NIVEL: Jardín C NUIP: 1024610529 NIÑA O NIÑO: Cabera Yate Ashlyn Sofia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Roa

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
21-05-25	13:00 PM	J.I Semillitas de Amor Jardín C	El día de hoy se acerca la señora Diana Yate a recoger a la niña Ashlyn cabera Yate que tiene cita odontologica de control se le notifica a la mama que la niña participa activamente de todas las experiencias pedagogicas y comunica se alimento en su totalidad se le notifica a la acudiente al terminar la salida de la niña. Se entregan once: (Bebida lactea, Galletas y fruta) la niña sale en optimas condiciones se continua en seguimiento. en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Roa - Docente - Paola Roa	Diana Jacqueline Yate 1005824925

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-05-25	7:38am	J.I Semillitas de Amor Jardín C	El día de hoy ingresa la señora Diana Yate en compañía de la niña Ashlyn cabera. donde ella refiere que el día de ayer le fue muy bien en la cita de control de odontologia. la niña Paso la tarde sin Presentar ninguna novedad la mama hace entrega del debido soporte de asistencia al control la niña ingresa al Jardín en optimas condiciones de salud en este punto finaliza el seguimiento del día 21-05-25. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Roa - Docente - Paola Roa	Diana Jacqueline Yate 1005824925

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: 2
Fecha: Memo 20251610002 - 20/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velandia

NIVEL: Jardín C NUIP: 1015000926 NIÑA O NIÑO: Atalaya Santos Valeria Julieth

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Shaurth Santos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shaurth Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Doa

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
20-05-25	7:20 am	J.I Semillitas de Amor Jardín C	El día de hoy se acerca la señora Shaurth santos a notificar que el día de hoy la niña Valeria atalaya no asistira al Jardín ya que ella debe realizar unas diligencias personales y le tomaran todo el día por ello no cuenta con una red de apoyo por ella se la lleva a acompañarla. Se le recuerda a la mamá que comunique y se lleva a cuenta alguna novedad por favor notificarla. Se continua en seguimiento en este Ruta finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Doa - Docente - Pada Doa	Shaurth Santos 1065[illegible]220

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	7:30am	J.I Semillitas de Amor Jardín C	El día de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Shaurth santos a traer la niña Julieth atalaya donde manifiesta que le toca incapacidad (a) diligencias Pendientes y que la niña para la misma Novedad. la niña ingresa en optimas condiciones de salud. de igual manera se le recuerda a la mamá la asistencia constante al Jardín. en este Ruta se cierra el seguimiento del día 20-05-25. En este Ruta finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Doa - Docente - Pada Doa	Shaurth Santos 1065[illegible]250

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
20-05-25	16:17 pm	J.I Semillitas de Amor Jardín C	Ingresa la señora Shaurth santos mama de la niña Julieth atalaya donde la docente refiere la importancia de estar al día con la documentos y certificados medicos Ya la cual se le recuerda actualizar el carnet de Aditiva y odontologica esto con la finalidad de Garantizar el derecho a la salud y bienestar la señora Shaurth santos recibe la información y se compromete a Gestionar y dar respuesta oportuna se Genera un nuevo compromiso se 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 20 2	NO APLICA 20 2	NO APLICA 0 2	Con fecha del 20 de mayo al 20 de Junio de 2025 el acudiente acepta y esta de acuerdo con el respectivo compromiso. la niña sale en optimas condiciones de salud. En este Ruta finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Doa - Docente - Pada Doa	Shaurth Santos 1065[illegible]250 Shaurth S

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Vlarquez

NIVEL: Jardin C NUIP: 1024610853 NIÑA O NIÑO: Ramirez Rubiano Deiby Estiven

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Vora

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-05-25	11:30 am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca al Jardin la señora Laura Ramirez a recoger al niño Deiby Ramirez ya que se le presento una diligencia Personal y no tiene quien recoja al niño en la hora de la tarde se le refiere a la mama que el niño participo activamente de las experiencias y consumio su alimento en la totalidad se le entregan onces (Bebida lacteo, Galletas y Fruta) el niño sale en optimas condiciones de Salud. Se le informa a la responsable del servicio la salida. el niño se continua el descuento en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Vora - Docente - Pada Vora	Laura Ramirez 1024519005 Laura R

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-05-25	7:10 am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Laura Ramirez mama del niño Deiby Estiven Ramirez Rubiano a notificar ya que el dia de ayer el niño Paso una ninsima novedad y que logro solucionar las diligencias Personales que tenia Pendiente. El niño ingresa en optimas condiciones de salud fisica y emocional se le da aviso al descuento de salida temprano del dia 12-05-25. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Vora - Docente - Pada Vora	Laura Ramirez 1024519005 Laura R

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
30-05-25	16:00 PM	J.I Semillitas de Amor Jardin C	Ingresa la señora Laura Ramirez mama del niño Deiby Rubiano donde la docente refiere la importancia de estar al dia con los documentos y certificados medicos Por la cual se le recuerda traer los certificados medico, auditivo, visual y odontologico esto con la finalidad de Garantizar el derecho a la salud y bienestar la señora Laura Ramirez recibe la informacion y se compromete a Gestionar y dar respuesta oportuna se continua en el mismo 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
20 APLICA 20	20 APLICA 20	20 APLICA 20	Se Genera un nuevo compromiso con fecha del 30 de mayo al 30 de Junio el acudiente acepta. y esta de acuerdo con el respectivo compromiso el niño sale en optimas condiciones de salud En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Vora - Docente - Pada Vora	Laura Ramirez 1024519005

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Jemillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Ustagua

NIVEL: Jardin C NUIP: 1024610599 NIÑA O NIÑO: Benavides Riaño Sara Valentina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Riaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Itoa

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
02-05-25	16:00 Pm	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Natalia Riaño mamá de la niña Sara Benavides y hace entrega de acuerdo a la corresponsabilidad la carta de autorizacion y Documento de identidad de la señora carol Diaz y asi mismo la Presenta con la docente Para que apartir de hoy ella sera la encargada de recoger la niña. Se le recuerda a la mamá que cualquier novedad que se Presente sea comunicada al Jardin. la niña se entrega en optimas condiciones, En este Punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Itoa - Docente - Pada Ul	Natalia Riaño 1000005825 Natalia R

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
12-05-25	12:20 M	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Natalia Riaño mama de la niña Sara Benavides a recogerla. Ya que tiene cita de Pediatria se le refiere a la mama que la niña Participo activamente de todas las experiencias Pedagogicas y consumio su alimento con agrado y en su totalidad se le recomienda traer el debido Soporte de la cita. cumpliendo con los compromisos adquiridos se le comunica a la responsable del servicio la salida. de la niña se 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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se entregan onces (Bebida lactea, Galletas y fruta) la niña sale en optimas condiciones de salud se continua el Resumento. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Itoa - Docente - Pada Ul	Natalia Riaño 1000005825 Natalia R

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-05-25	16:20 Pm	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Natalia Riaño mama de la niña Sara Benavides. a notificar que el dia de ayer le fue muy bien en la cita con la nina la niña Para la tarde sin ninguna novedad. se recibe el respectivo soporte de asistencia a la consulta de acuerdo a los compromisos, la niña ingresa en optimas condiciones de salud. se le da cierre al resumento del dia 12-05-25. En este Punto finalina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Itoa - Docente - Pada Ul	Natalia Riaño 1000005825 Natalia K

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Jemillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Jardin C NUIP: 1140937867 NIÑA O NIÑO: Martinez Cristiano Alan Mateo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadila Cristiano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadila Cristiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Mora.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-05-25	12:00 m	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Yadila Cristiano a recoger al niño Mateo Martinez ya que tiene cita medica control por odontologia. Se le informa a la mama que el niño Participo activamente de las experiencias Pedagogicas y consumio su alimento en la totalidad. Se le informa a la responsable del servicio la salida del niño el niño sale en optimas condiciones de salud. Se continua en descanso en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Mora-Docente-Paola Mora	Yadila Cristiano Perez 1073686094

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
08-05-25	7:15am	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Yadila Cristiano en compañia del niño Mateo Martinez donde nos refiere que le fue muy bien que durante el rato de dia el niño no presento ninguna novedad. en las horas de la tarde traera el respectivo soporte de la cita. El niño ingresa en optimas condiciones de salud fisica y mental. Se le da cierre a la novedad y descanso del dia 07-02-25 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
Paola Mora-Docente-Paola Mora	Yadila Cristiano Perez 1073 686094 Yadila Cristiano

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
09-05-25.	11:45am	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca la señora Yadila Cristiano mama del niño Mateo Martinez a la unidad operativa a recoger al niño ya que tiene control de descanso odontologico. Se le informa a la mama que el niño Participo activamente de las experiencias Pedagogicas y consumio el alimento en su totalidad, se le informa a la responsable del servicio la salida del niño. el niño sale en optimas condiciones. Se continua en descanso en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Mora-Docente-Paola Mora	Yadila Cristiano P. 1073 6866094 Yadila Cristiano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-05-25	7:12am	J.I Jemillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Yadila Cristiano mama del niño Mateo Martinez a la unidad operativa a comunicarnos que el niño le fue muy bien en la casa que todo transcurre en completa normalidad y sin Presentar ninguna novedad. Se recibe el debido soporte de la asistencia a los controles teniendo en cuenta los compromisos adquiridos el niño ingresa en optimas condiciones de salud. En este punto se le da cierre a la novedad del dia 09-05-25. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Mora-Docente-Paola Mora	Yadila Cristiano Perez 1073686094 Yadila C

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima velazque
NIVEL Jardin C NUIP: 1140937867 NIÑA O NIÑO: Martinez cuiliano Alan Mateo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadila cuiliano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadila cuiliano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Hoa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-05-25	11:30 am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca al Jardin la señora Yadila cuiliano a recoger al niño Mateo Martinez ya que debe hacer unas diligencias personales de temas medicos y no hay quien recoja el niño en las horas de la tarde. Se le comunica a la mama que el niño participo activamente de las experiencias pedagogicas y consumio su alimento con agrado y en su totalidad. Se le comunica a la responsable el retiro la salida del niño se entrega onces (Bebida lactea) se 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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Galletas y fruta) el niño sale en optimas condiciones de salud se continua en descuento. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Hoa - Docente - Pada H	Yadila Cuiliano R 1073686094 Yadila C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05-25	7:10 am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Yadila cuiliano a la unidad operativa a comunicarnos que el dia de ayer logro solucionar todas las diligencias que tenia que el niño Paso la tarde en total normalidad sin presentar ninguna novedad. el niño ingresa en optimas condiciones de salud fisica y emocional. Se le da cierre a la novedad generada con descuento el dia 15-05-25. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Hoa - Docente - Pada Hoa	Yadila Cuiliano R 1073686094 Yadila C

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
20-05-25	12:30 m	JI Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Yadila cuiliano mama del niño Mateo Martinez y hace entrega de acuerdo a los compromisos de corresponsabilidad adquiridos. de los documentos Pendientes Para quedar al dia con todos los soportes en bienestar del niño. se hace el respectivo recibido de estos y se agrega Pc el compromiso no se continua con el descuento. En este Punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Hoa - Docente - Pada H	yadila cuiliano 1073686094 Yadila C

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin C NUIP: 1023659081 NIÑA O NIÑO: Valencia Perez Salome

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Surleidys Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Surleidys Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pada Jara

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
14-05-25	16:10 pm	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Surleidys Perez mama de la niña Salome valencia y hace entrega de acuerdo a los acuerdo de corresponsabilidad y compromisos adquiridos en bienestar integral de la niña el soporte medico de la cita de pediatria. se hace el respectivo recibido de los documentos. la niña sale en optimas condiciones de salud sin ninguna novedad no se continua en seguimiento y en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Jara - Docente - Pada Jara	Surleidys P 1100626612 Surleidys P

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
15-05-25	12:00 m	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Surleidys Perez mama de la niña Salome valencia a recoger a la niña ya que el dia de hoy descansa de su trabajo y quiere compartir la tarde con la niña se le comunica a la mama que la niña participo activamente de todas las experiencias y consumio su alimento con agrado y en su totalidad se le comunica a la responsable del servicio la salida de la niña se entrega onces (Bebida lacteа, Galletas y fruta) la niña sale se 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 optimas condiciones de salud se continua en seguimiento En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Jara - Docente - Pada Jara	Surleidys P 1100626612 Surleidys P

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
16-05-25	7:21 am	J.I Semillitas de Amor Jardin C	El dia de hoy ingresa la señora Surleidys Perez mamá de la niña Salome valencia a comunicarno que el dia de ayer. logro compartir tiempo de calidad con su hija. y aprovechar la tarde con ella refiere que la niña Paso la tarde en total normalidad sin Presentar ninguna novedad la niña ingresa en optimas condiciones de salud fisica y emocional se le da cierre al seguimiento del dia 15-05-25. En este Punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Jara - Docente - Pada Jara	Surleidys Surleidys

Powered by CamScanner