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: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1233.702.011 NIÑA O NIÑO: Thiago Emmanuel Camargo Marin.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Marin Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Patricia Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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
Viernes 02 Mayo	8:00 am	J.I.C Villa Mary	Siendo las 8:00 am se acerca la sra Sandra Patricia Marin Alfonso, identificada con cédula. No 1.233.688.864, mamá del menor, a quien la profesional le informa que el certificado odontologico vencio en este mes, debe presentarlo nuevamente actualizado, la sra manifiesta que sacará lo mas pronto posible la cita, para solicitar certificado y presentarlo. La profesional le dice que queda atenta cuando lo traiga. la sra realiza lectura a la novedad, registra firma y cédula

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en atencion a la primera infancia.	1233688864.

TIPO DE NOVEDAD	X	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
16 Mayo	10:30 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy durante, la jornada del jardin, el niño Thiago Emmanuel Camargo Duran identificado con R.C 1.233.702.011, quien actualmente cursa el nivel de Párvulos C, vuelve a presentar comportamientos de agresividad, con sus compañeros y profesora, descritos de la siguiente manera; golpea con cachetadas a sus compañeros, les jala el pelo, lanza las sillas plasticas y las mesas, sin razón alguna. También se autoagredió los brazos porque se los pechisca, se lanzo al piso en varias oportunidades, intentando golpear la

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 - 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	cabeza, la profesional estuvo pendiente para que el niño no se agrediera mas. Cogio 4 patadas el mueble del salon saltandolo de la pared. En ese momento que la profesional trataba de calmarlo, llego la psicologa Yuli lopez para realizar una observacion directa; ella se sienta con el niño para tratarlo de calmarlo, en ese momento llegan los almuerzos, se le coloca el plato al niño y lo lanza al piso, tambien coge el plato de otra compañera y lo lanza de nuevo. La psicologa lo toma de la mano, lo retira,

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	continuando con la novedad, para llevarlo caminando por el jardin, logra finalmente calmarlo, se evidencia que tiene sueño y se queda dormido en su colchoneta. De acuerdo a la observacion con la psicologa se va hacer remision para orientacion familiar, por temas de conducta, posiblemente pautas de crianza. Se hale entrega de citacion para el miercoles 21 de Mayo a las 9:30. Se realiza lectura a la novedad se registran firmas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltran	Psicologa.

Powered by CamScanner

	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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquito
NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.233.102.011 NIÑA O NIÑO: Thiago Emmanuel Camargo Marin
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Marin Alfonso
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Patricia Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Rafael Coquito

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 21. Miércoles	9:10 am	J.I.C Villa Mary	El día de hoy, se reunen los padres de Thiago, la Sra Sandra Marin, identificada con cédula No 1.233.688.864, y el papá Johan David Camargo con identificado con cédula No 1000948896. la Sr. Psicología Yuli lopez y la Educadora Especial Natalia Cortes quién hoy se tiene la citación enviado por psicología. Se inicia con la presentación de la psicologa y educadora, profesional. Quién abordan el tema del comportamiento y la parte emocional con él, debido a que el niño esta presentando ciertos comportamientos, como lanzar sillas y mesas. la mamá refiere que durante el embarazo ella presentó depresión y autoagresión, ella dice emocionalmente sufrio mucho.

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	Continuando con la novedad, la psicologa pidió ayuda para iniciar psicologia con el niño para mirar y si hay alguna alteración con el niño, es importante tener un certificado médico desde ya. También se suguiere crear estrategias, pautas de crianza, acordes a su edad. la Educadora Especial, les recomienda escucharsen uno mismo, sentirse y escucharse como pareja de manera asertiva, es una oportunidad de cambio, para ayudar a Thiago. Se suguiere de manera inmediata, que la mamá pase a psicología por la EPS y también al niño, mayor tiempo de calidad, tiempo en familia, más salidas al parque para que el niño pueda,

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
			salir, continuando con la novedad. Se suguiere aumentar el tiempo de calidad con el niño, para que se regule, en el momento, y mejorar proceso de Desarrollo. Se realizan y se dejan algunas tareas para la Familia; realizar una cartelera con imágenes de ellos donde se evidencien las dinámicas familiares, como muestran cuentos, establecer horarios, poner limites mamá, cambiar tono de voz, de forma concreta, autoridad, sin consentirlo en el momento. Se deja por escrito que el 31 de Mayo tiene cita con pediatria para solicitar remisión por psicología. los padres realizan lectura a la novedad, estando de acuerde con lo allí escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Jimenez Beltran profesional en atención a la primera infancia, Natalia C. Yuly Lopez Psicologa	Sandra Marin

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.170.966.230 NIÑA O NIÑO: Herlinda Sofia Vizcaino Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Avila Valenzuela.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Paola (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marituz Jimenez B.

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
Viernes 02 Mayo	8:00 am.	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la Sra. Angie Paola Avila Valenzula, identificada con C.C No 1.143.240.537, mamá de la menor. Firma compromiso, porque a la fecha no ha traido el certificado odontologico, solicitado en la matricula. Tiene plazo de entrega este certificado el 30 Junio/2025. la sra se compromete a solicitar cita para traerlo y presentarlo. la sra realiza lectura a la novedad, registrando firma y cédula en la misma. En este punto termina 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
Marituz Jimenez Beltran Profesional En atencion a la primera infancia.	1143240537 Angie Avila

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

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: 21 C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coppella.
NIVEL: párvulos C NUIP: 1.094.984.222 NIÑA O NIÑO: Evelyn Quintero Reyes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Fernandez Reyes.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marituz Jimenez B.

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Viernes 02 Mayo	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de lo hoy la sra. Adriana Fernandez Reyes Trujillo, identificada con c.c 1.014.286.133, mama de la menor, aun no ha presentado certificado visual, auditivo y odontologico solicitado desde la matricula. El plazo maximo de entrega del Certificado es el 30 Junio/2025, la sra se compromete a solicitar las citas correspondientes, para poder presentar los certificados. la sra realiza lectura a la novedad, registrando firma y cédula en la misma. En este punto termina 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
Marituz Jimenez Beltran profesional en Atencion a la primera infancia.	Adriana Reyes. 1014286133.

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI ___ NO ___	SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Viernes 09 Mayo	7:50 am	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la sra Adriana Fernandez Reyes Trujillo, identificada con c.c 1.014.286.133, mama de la menor, aun no ha presentado el certificado Odontologico, desde el dia de la matricula. Hoy entrega certificado médico, visual y auditivo, en Fotocopia para ser anexado a la historia social del la niña. la sra se compromete a gestionar certificado odontologico comenzando por la cita la sra realiza lectura, a la novedad, registrando firma y cedula. En este punto termina 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
Marituz Jimenez Beltran profesional en atencion a la primera infancia.	Adriana Reyes. 1014286133.

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1044317641 NIÑA O NIÑO: Sarith Solome Alfonso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Castro Franco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Elena Castro F. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez. B.

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											
Viernes 05 Mayo	8:00 am.	JIC Villa Mary	El dia de hoy se acerca la sra, luz Elena Castro Franco, identificada con cedula 1016.078.114, momó de la menor quien hace entrega de las fotocopias del certificado médico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologra, quedando al dia con la documentación solicitada el dia de la matricula. la profesiona agradece por la entrega de los certificados, la sra realiza lectura a la novedad, registrando firma y cedula. En este punto termina 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											
Mariluz Jimenez Beltran. Profesional en Atencion a la primera infancia			Luz Elena castro · 1016078114											

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233.701.548 NIÑA O NIÑO: Mia Nazareth Paredes Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milanyela Gonzalez Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milanyela Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marituz Jimenez Beltrán

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
Viernes 02 Mayo	8:00 am.	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la sra Milanyela Gonzalez Moreno, identificada con cédula No P.PT 4579204, mamá de la menor, firma compromiso ya que a la fecha tiene pendiente el certificado odontologico, solicitado desde el dia de la matricula. la sra manifiesta que no ha sido posible solicitar la cita, que se colocará a sacarla, apenas logre dará aviso. la profesional quedará atenta a que esto suceda, con plazo maximo al Junio 30/2025. la sra manifiesta que claro que si realiza lectura en esta novedad, registrando firma y cédula En este punto termino' la novedad anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marituz Jimenez Beltran profesional en atención a la primera Infancia	✓ ✓ 4579204.

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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquetta

NIVEL: Parvulos NUIP: 1.069.986.171 NIÑA O NIÑO: Elias José Talkh Prieto.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulimar Carolina Prieto Marmol.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulimar Prieto (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez B.

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
Mayo 02 2025	8:00 am.	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la sra Yulimar Carolina Prieto Marmol, identificada con cedula 1.148.961.965, mamá del menor. Quien firma compromiso ya que a la fecha no ha presentado ningun certificado médico, solicitado en la matricula del menor, ella manifiesta que tiene problemas por su EPS por la portabilidad, esta gestionando para realizar el cambio. La profesional le informa que debe estar pendiente de esto. la sra, manifiesta que hara todo lo posible, realiza lectura a la novedad registrando firma y cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltrán Profesional en Atención a la primera Infancia	Yulimar Carolina 1.148.961.965

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

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquillo
NIVEL: Parvulos C NUIP: 1.025.333.226 NIÑA O NIÑO: Daniely S Sofia Ramirez Villamizar.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniely S Sofia Ramirez Villamizar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Cupertina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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
Mayo 02 2025	8:00 am.	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy se acerca la sra. Vanessa Cupertina Villamizar, identificada con PPT 1377942 mamá de la menor. Para firmar compromiso por certificados medicos pendientes solicitados desde el ingreso de la menor al jardin. A la fecha no ha presentado nada. la sra manifiesta que no ha sido posible en su EPS (capital Salud, solicitar cita de pediatria, apenas logre dará aviso. la profesional quedará atenta que asi sea. la sra realiza lectura a la novedad registra firma y No de cedula. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran. Profesional en Atencion a la primera In	Vanessa Villamizar —

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
Mayo 14 2025	8:00 am.	Casa.	El dia la sra, Vanessa Cupertina Villamizar, identificada con PPT 1377942, mamá de la menor, se comunica del numero de celular 3162379663. quien informa que la niña No asistirá al jardin, debido a que se transnocharon con su hermana mayor, y la niña no paso buena noche y en este momento esta dormida. y tambien por que esta lloviendo y no la quiere sacar asi, por que la niña se puede enfermar, la profesional agradece la informacion suministrada por la mamá y le dice que espera a la niña mañana, la sra le confirma que si.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera infancia. Mariluz Jimenez Beltran.	. 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
Mayo 15 2025	8:00 am	Jardín Villa Mary.	El dia de hoy, se acerca la sra la sra. Vanessa Cupertina Villamizar, identificada con PPT 1377942, mamá del menor quien ingresa a la Unidad Operativa a dejar la niña, la profesional la recibe, se observa bien, y con buena presentación personal, la profesional pregunta a la mamá si tiene alguna novedad a lo que la sra niega. El niño ingresa a su salón, para realizar la acogida del dia. La mamá realiza lectura, a la novedad, registra firma y cedula estando de acuerdo con lo escrito. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera infancia Mariluz Jimenez.	Vanessa Villamizar 1377942.

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
Mayo 15 2025	16:00 hrs	Jardin Villa Mary	En horas de la tarde se acerca la sra Vanessa Cupertina, Villamizar, mamá de la menor, para recogerlo, la profesional entrega la niña en perfecto estado, le comenta a la mamá, que estuvo bien participo de las experiencias pedagogicas de manera normal, consumió los alimentos y durmió. la mamá agradece, realiza lectura a la novedad registrando firma y cedula. Se realiza 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
Profesional en atención a la primera infancia. Mariluz Jimenez Beltrán	Vanessa Villamizar 1377942.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
NIVEL: Párvulos C. NUIP: 1.233.702.027 NIÑA O NIÑO: Alan Smith Mosquera Coronado.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoenis Darlina Coronado.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoenis Darlina C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilu2 Jimenez B.

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											
Mayo 14 2025	8:00 am.	J.I.C Villa Mary	El día de hoy se comunica la sra Yoenis Darlina Coronado identificada con cédula No 1.235.247.842, mamá del menor, quien llama del número de telefono 3118833526. Para informar que el niño No asiste el día de hoy porque, no tiene quien lo recoja a las 4:00pm, y debe realizar unas vueltas personales, las cuales ella prefiere llevarselos y más que a estado lloviendo a la hora de la salida. La profesional agradece la información y le dice que mañana, espera al niño sin novedad, muy atenta la sra escucha y le dice que sí.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención a la primera infancia. Marilu2 Jimenez Beltran.			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											
Mayo 15 2025	7:50 am	J.I.C Villa Mary	El día de hoy se acerca la sra. Yoenis Darlina Coronado, identificada con C.C No 1.235.247.842, mamá del menor, quien ingresa a la Unidad Operativa a dejar el niño, la profesional lo recibe, se observa bien, y con buena presentación personal, la profesional pregunta a la mamá si tiene alguna novedad a lo que ella niega. El niño ingresa a su salón para realizar la acogida del día. La mamá realiza lectura a la novedad, registra firma y cedula estando de acuerdo con lo que está escrito. En este punto termino la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención a la primera infancia. Marilu2 Jimenez Beltran.			Yoenis Coronado. 1235247842											

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											
Mayo 15 2025	16:00 hrs	J.I.C Villa Mary.	En horas de la tarde se acerca la sra Yoenis Darlina C. mamá del menor, para recogerlo. la profesional entrego el niño en perfecto estado le comenta a la mamá que el estuvo bien, participo de las experiencias pedagogicas de manera normal, consumio los alimentos y durmió. la mamá agradece, realiza lectura a la novedad, registrando firma y cedula. Se retira de la unidad junto con el menor, con esta información se da cierre a la novedad. Y en este punto finaliza.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención a la primera infancia. Marilu2 Jimenez Beltran			Yoenis Coronado. 1235247842											

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