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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Jardín A NUIP: 1026623561 NIÑA O NIÑO: Santiago Sterling Murcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorlady Alejandra Murcia Parra.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Murcia (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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
02/05/2025	8:15	Casa.	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al número 3145354402 perteneciente a la señora Alejandra Murcia identificada con cc# 1004209394 para preguntar por la inasistencia del niño Santiago, la mamá refiere lo siguiente: "Buenos dias profe hoy no lleve al niño por que hoy descansaba y quiero pasar tiempo con él" la Profesional agradece la información y refiere que quedara atenta a cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia	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
05/05/2025	8:00	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy ingresa el niño Santiago en compañia de su mama la señora Alejandra Murcia identificada con cc# 1004209394 quien refiere lo siguiente: "Buenos dias profe el niño pasó un buen fin de semana y no presento ninguna novedad" la profesional agradece la información y le refiere que estara atenta a cualquier novedad que se presente con el niño y si es el caso se le comunicara de inmediato, la madre lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera Infancia.	Alejandra Murcia 1004209394

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
05/05/2025	16:01	J.I.C Villa Mary.	La profesional Angelica Cardenas le informa a la señora Alejandra Murcia identificada con cc# 1004209394 QUE el dia de hoy Santiago participo de las experiencias pedagogicas, consumio sus alimentos satisfactoriamente y compartio juegos con sus compañeros, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el dia 02 de mayo 2025 por la inasistencia del niño al jardin, la madre de familia lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia	Alejandra Murcia 1004209394

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Pregardin A NUIP: 1016977429 NIÑA O NIÑO: Heylen Salome. Guevara Garnica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucinda Vera Villamizar.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucinda Vera (acudiente) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas

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	7:35.	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy la señora Lucinda Vera Villamizar identificada con CC# 60261729 acudiente de la niña Heylen Salome, Firma compromiso por la entrega de documentos faltantes: Certificado medico, visual y auditivo y por actualizar el certificado odontologico ya que a la fecha se encuentra vencido, la acudiente refiere que hara entrega de dichos documentes antes del 30 de junio 2025. 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
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia.	Lucinda Vera Villamizar.

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Prejardin NUIP: 1240495431 NIÑA O NIÑO: Janna Lucia Aragon Camargo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saidy Aragon Camargo.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Saidy Aragon (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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
02/05 2025	8:10	Casa.	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al numero 3001604121 perteneciente a la señora Saidy Aragon Camargo identificada con cc # 1007122337 para preguntar por la inasistencia de la niña Janna la Mamá refiere lo siguiente: "Buenos dias profe hoy tengo cita medica y no alcanzo a llevarla" la profesional agradece la información y le refiere que quedara atenta a cualquier información o novedad de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención a la Primera Infancia.	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
05/05 2025	7:58.	J.I.C. Villa. Mary.	El dia de hoy ingresa la niña Janna en compañia de su mamá la señora Saidy Aragon identificada con cc # 1007122337 quien refiere lo siguiente: "Buenos dias señorita la niña estuvo muy bien, pasamos un buen fin de semana, no presento ninguna novedad" la profesional agradece la infarmacion y le refiere que estara atenta a cualquier novedad y si es el caso se le informara de inmediato, la mamá lee y firma al estar de acuerdo con lo descrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención a la primera Infancia.	Saidy Aragón C 1007122337.

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
05/05 2025	16:05	J.I.C Villa Mary.	La profesional Angelica Cárdenas le informa a la señora Saidy Aragón identificada con cc # 1007122337 que el dia de hoy la niña Janna participo de las experiencias pedagogicas propuestas, consumio sus alimentos satisfactoriamente y compartio juegos con sus compañeros, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el dia 02/05/2025 por la inasistencia de la niña al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención a la Primera Infancia	Saidy Aragón 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
05/05 2025	16:05	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la señora Saidy Aragon Camargo identificada con cc # 1007122337 mamá de la niña Janna Lucia, Firma compromiso por la entrega de documentos faltantes: Certificado medico, visual, auditivo y odontologico y pendiente por actualizar crecimiento y desarrollo debido a que ya esta vencido, la madre refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 30 de junio 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención a la Primera Infancia	Saidy Aragón 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

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

NIVEL Prejardin A NUIP 1233021109 NIÑA O NIÑO Alan Gael Acosta Uyaban.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Uyaban.

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Uyaban (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cárdenas

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	7:55.	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy la señora Sandra Uyaban identificada con cc # 1048820545 mamá del niño Alan Gael firma compromiso por documentos faltantes, ya que a la fecha se encuentran pendientes los certificados medico general, visual, auditivo y odontologico, la madre refiere que para entrega de dichos documentos antes del 30 de Junio. 2025. 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
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la Primera Infancia.	Sandra Uyaban Pangueva

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	7:53.	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy se acerca la señora Sandra Uyaban identificada con cc # 1048820545 mamá del niño Alan Gael. para hacer entrega del certificado medico, visual y auditivo, los cuales serán anexados a la historia social del niño, quedando pendiente el certificado odontologico, la madre hace lectura de la novedad y firma. 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
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la Primera Infancia.	Sandra Uyaban Pangueva

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Prejardin A NUIP 1233701111 NIÑA O NIÑO Shelsy Valentina Cardenas Valera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Oskay Daniela Valera.

ACUDIENTE PRINCIPAL Oskay Valera (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

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		J.I.C. Villa Mary.	El día de hoy la señora Oskay Daniela Valera con identificación PPT 5791808 mamá de la niña Shelsy Valentina firma compromiso por documentos faltantes ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado medico, auditivo y crecimiento y desarrollo, la madre refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 30 de junio del 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZO LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof Atención Primera Infancia	Oskay V. 5791808

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: 6 Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardín A NUIP 1016977466 NIÑA O NIÑO: Martin Elias Chico Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valeria Patricia Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Valeria Martinez (Mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cárdenas.

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	8:15	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy la señora Valeria Martinez identificada con cc # 1002244658 mamá del niño Martin Elias firma compromiso por documento faltante, ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontologico, la madre de familia refiere que hara entrega de este documento antes del 30 de junio 2025. 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
Angelica Cardenas Prof. Atención a la Primera Infancia.	Valeria Martinez CC 1002244658

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
09-05 2025	8:10.	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy se acerca la señora Valeria Martinez identificada con cc # 1002244658 mamá del niño Martin Elias, para hacer entrega del certificado odontológico, el niño presenta caries, por lo que se le indica a la madre de familia que cuando termine el tratamiento solicite certificado para actualizar el que se encuentra en la historia social, la madre lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la Primera Infancia.	Valeria M 1002244658

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
12/05 2025		J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy se acerca la señora Valeria Martinez identificada con cc # 1002244658 mamá del niño Martin, para hacer entrega del certificado de la eps actualizado, el cual sera anexado a la historia social del niño, la madre de familia hace lectura de la novedad y firma. 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
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera Infancia	Valeria M 1002244658

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 12021915300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233701257 NIÑA O NIÑO: Idaly Victoria Guzman Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Stefanny Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Gomez (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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	8:01.	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la señora Carol Stefanny Gomez identificada con cc#1023007390 mamá de la niña Idaly Victoria, firma compromiso con documentos faltantes: Certificado odontologico ya que a la fecha se encuentra vencido, la madre refiere que para entrega de dicho documento antes del 30 de Junio del 2025. 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
Angelica Cardenas. Prof. Atencion a la primera Infancia	Stefanny Gomez cc. 1023007390

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
06-05 2025	16:58	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy se acerca la señora Carol Stefanny Gomez identificada con cc#1023007390 mamá de la niña Idaly Victoria para hacer entrega de los siguientes documentos: historia clinica y ordenes medicas, estos documentos seran anexados a la historia social de la niña, la madre de familia lee y firma 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
Angelica Cárdenas Prof Atencion a la primera Infancia	Stefanny Gomez cc.1023007390

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
14/05 2025	12:12	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy se acerca la señora Carol Stefanny Gomez identificada con cc# 1023007390 mama de la niña Idaly Victoria para recogerla del jardin ya que la niña tiene un ecocardiograma en horas de la tarde, la profesional le informa que la niña consumio su almuerzo y le entrega onces para la tarde (leche, manzana y galletas) tambien le refiere que estaremos atentos a cualquier novedad que se presente con la niña durante la ruta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof Atencion a la primera Infancia	Stefanny Gomez cc.1023007390

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
15/05 2025	8:10	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy ingresa la niña Idaly Victoria en compañia de su mamá la señora Carol Stefanny Gomez identificada con cc# 1023007390 quien refiere lo siguiente: "Buenos dias pudo el examen de ecocardiograma le salio bien continuaremos con las recomendaciones medicas" la profesional agradece la información y le refiere que estara muy atenta a la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atencion a la primera Infancia	Stefanny Gomez cc.1023007390

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 Cogollo

NIVEL Prejardin A NUIP 1233701257 NIÑA O NIÑO Ialy Victoria Guzman Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Stefanny Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

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
15/05/2025	16:10	J.I.C Villa Mary.	La Profesional Angelica Cardenas le informa a la señora carol Stefanny Gomez identificada con cc #1023007390 que el día de hoy la niña Victoria participo de las experiencias pedagogicas, consumio sus alimentos, participa en las diferentes rutinas del día y por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 14/05/2025 por la salida de la niña en un horario fuera de lo habitual, la madre de familia lee la novedad y Firma al estar deacuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof Atención a la Primera Infancia	Stefanny Gomez cc.1023007390

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Raquel Cogollo

NIVEL Prejardín A NUIP 1233301257 NIÑA O NIÑO Thiago Jimenez Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Katherinne Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL Katherinne Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

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	7:38	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la señora Katherinne Jimenez identificada con cc# 1000378234 mamá del niño Thiago firma compromiso por la entrega de documentos faltantes ya q.e a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado visual, auditivo y odontologico, la madre refiere que hoja entrega de dichos documentos antes del 30 de Junio del 2025. 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
Angelica Cardenas Prof. Atencion a la primera Infancia	Katherinne 1.000.378.234

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
16/05/2025	8:10.	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy se acerca la señora Katherinne Jimenez identificada con cc# 1000378234 mamá del niño Thiago para hacer entrega de la fotocopia del certificado visual en el cual el doctor refiere que el proximo control es en un año, este documento sera anexado a la historia social del niño, quedando pendiente el certificado auditivo y odontologico, la madre de familia hace lectura de la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atencion a la primera Infancia	Katherinne 100.378234

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: FGR-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 Cogollo
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1019850854 NIÑA O NIÑO: Felipe Mosquera Peña.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Paola Peña
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Peña (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas

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	7:20	J.I.C. Villa Mary.	El dia de hoy la señora Jeimy Paola Peña identificada con cc# 1026276123 mamá del niño Felipe, firma compromiso, por la entrega de documentos faltantes ya que a la fecha se encuentra pendiente el siguiente documento: certificado odontologico, la mamá refiere que hara entrega de este documento antes del 30 de junio del 2025. 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
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia	Jeimy Peña. 1026276123.

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 2025	8:20.	Lugar de Viaje	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al número 3124183908 perteneciente a la señora Jeimy Paola Peña identificada con cc# 1026276123 mamá del niño Felipe para preguntar por la inasistencia del niño al jardin la mamá refiere lo siguiente: "Buenos dias profe hoy no llevo al niño por que todavia estamos de paseo de fin de semana, llegamos en la tarde" la profesional agradece la información y refiere que estara atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera Infancia	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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05 2025	7:20.	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy ingresó el niño Felipe Mosquera en compañía de su mamá la señora Jeimy Paola Peña identificada con cc# 1026276123 quien refiere lo siguiente: "Buenos días profe el niño un excelente fin de semana, disfruto el paseo y no presento ninguna novedad de salud" la profesional agradece la información y le refiere que estaría atenta a cualquier novedad que se presente durante la jornada y si es el caso se le informara de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atencion a la primera Infancia	Jeimy Peña. 1026276123

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
13/05 2025		J.I.C Villa Mary.	La profesional Angelica Cárdenas le informa a la señora Jeimy Paola Peña identificada con cc# 1026276123 que el dia de hoy el niño Felipe participo de las experiencias pedagogicas, consumió sus alimentos y compartio juegos y juguetes, por este motivo se procede a realizar el cierre de Novedad generada el 12/05/2025 por la inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atencion a la primera Infancia	Jeimy Peña 1026276123

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233201188 NIÑA O NIÑO: Jeyden Camilo Suarez Roncancio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Paola Roncancio.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Roncancio (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas

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	7:57	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la señora Deisy Paola Roncancio identificada con CC# 1016008798 mamá del niño Jeyden Camilo firma compromiso por documentos faltantes, ya que a la fecha se encuentra pendiente los siguientes documentos: certificado medico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la mamá refiere que hara entrega de estos documentos antes del 30 de Junio 2025. 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
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia.	1016008798

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1016377519 NIÑA O NIÑO: Salome Herrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Herrera (Mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas

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	7:48	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Geraldine Herrera identificada con cc # 1015332119 mamá de la niña Salome, firma compromiso por documentos faltantes, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado medico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la mamá refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 30 de Junio 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia	1015332119 Geraldine Herrera Geraldine.

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Coguelo

NIVEL Prejardín NUIP 1233701294 NIÑA O NIÑO Antonella Castro Jimenez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Camila Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Paula Jimenez (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas.

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	8:07	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Paula Camila Jimenez identificada con cc# 1000991826 mamá de la niña Antonella, firma compromiso por documentos faltantes, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, la mamá refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 30 de junio del 2025. 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
Angelica Cardenas. Prof. Atencion a la primera Infancia.	Paula Jimenez CC 1000 991 826

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 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Pregardin NUIP 1015487991 NIÑA O NIÑO Maria Antonela Ortega Galindo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fanny Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL Fanny Galindo (mama). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

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
09/05 2025	7:50	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy se acerca la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1010091425 para hacer entrega del certificado de creamiento y desarrollo actualizado, la profesional le informa que este documento sera anexado a la historia social de la niña, la madre de familia hace lectura de la novedad y firma al estar de acuerdo con la informacion. 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
Angelica Cardenas Prof. Atencion a la primera Infancia	Fanny Galindo 1019091425

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 2025	8:30	Casa.	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al numero 3132257658. perteneciente a la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1019091425 para preguntar por la inasistencia de la niña al jardin la mamá refiere lo siguiente: "Buenos dias profe, hoy no llevo la niña por que esta congestionada y tiene tos, profe estoy tratando de sacarle una cita prioritaria para saber que me dice.

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 en curso, el pediatra, por que llevaila a urgencias? eso debe estar muy saturado, la profesional le dice que insista para que le den la cita lo antes posible. y agradece la informacion, tambien le informa que estara atenta a cualquier novedad que se presente durante su permanencia en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera Infancia	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
13/05 2025	8:45	Casa	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al numero 3132257658 perteneciente a la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1019091425 para preguntar como continua la niña la madre refiere: Buenos dias profe la niña continua con su tos ya me dieron cita con pediatria para el dia viernes, le enviare el comprobante por whatsApp" la profesional agradece la informacion y le refiere que estara atenta a cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atencion a la primera Infancia.	NO APLICA.

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Castillo
NIVEL Prejardín A NUIP 1019087991 NIÑA O NIÑO Maria Antonella Ortega Galindo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fanny Galindo
ACUDIENTE PRINCIPAL Fanny Galindo Mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cárdenas.

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											
14/05/2025	8:20	Casa.	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al número 3132257658 perteneciente a la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1019091425 para preguntar como continua la niña de la tos la mamá refiere: "Buenos dias profe, la niña continua con su tos pero ya no tiene congestion nasal" la profesional agradece la información y le refiere que estara muy atenta a la evolucion de la niña.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas	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											
15/05/2025	8:10.	Casa.	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al numero 3132257658 perteneciente a la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1019091425 para continuar con el seguimiento al estado de salud de la niña la madre refiere lo siguiente; "Buenos dias profe la niña ya esta un poco mejor de la tos esperar que le dice el pediatra mañana" la profesional agradece la información y le refiere que seguira atenta a la evolución de la niña.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas	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											
16/05/2025	13:20.	Casa.	El dia de hoy la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1019091425 se comunica telefonicamente desde el numero 3132257658 con la profesional Angelica Cardenas para informar lo siguiente: "Buenas tardes profe a la niña me le dieron una semana de incapacidad. por una infeccion viral no especificada, no me le dieron medicamentos, me recomendaron cuidados en casa, profe le enviare Foto de la incapacidad via whatsapp, el lunes se la llevare" la profesional agradece la información y le refiere que estara atenta a cualquier novedad que se presente con la niña											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas	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											
19/05/2025	8:42.	Casa.	El dia de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al número 3132257658 perteneciente a la señora Fanny Galindo identificada con cc# 1019091425 para preguntar como paso el Fin de semana la niña, la madre refiere lo siguiente: "Buenos dias profe, la niña ya esta mucho mejor, la estoy cuidando muy bien, todavia tiene un poquito de tos" la profesional agradece la información y le refiere que Estara atenta a cualquier 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. Atención a la primera Infancia Angelica Cardenas	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: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Jardín A NUIP: 1015483991 NIÑA O NIÑO: Maria Antonella Ortega Rolindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Rolindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Rolindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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
20/05/2025	8:35	Casa.	El día de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al número 3132257658 perteneciente a la señora Fanny Rolindo identificada con cc # 1019091425 para preguntar como continua la niña de su estado de salud, la mamá refiere lo siguiente: "Buenos días profe la niña esta bien, ya casi no presenta tos." La profesional agradece la información y le refiere que estara atenta a cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atencion a la primera Infancia	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
21/05/2025	8:45	Casa.	El día de hoy la profesional Angelica Cardenas se comunica telefonicamente al numero 3132257658 perteneciente a la señora Fanny Rolindo identificada con cc # 1019091425 para continuar con el seguimiento de su incapacidad su madre refiere lo siguiente: "Buenos días profe la niña ya esta mucho mejor, con los cuidados en casa" La profesional agradece la información y le refiere que estara atenta a cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atencion a la primera Infancia	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 ____

[redacted]	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