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: Jardin Colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: Prejardin NUIP: 1018820424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agroy
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Agroy
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Agroy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/05 2025	14:10	Jardin Colorkids	La profesional dando continuidad al seguimiento del niño Samuel Martinez hace la llamada al número 3019386987. la cual fue fallida ya que, no contestan. En este punto se termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez. Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica.

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	X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	9:45	Jardin Colorkids	La profesional realiza nuevamente la llamada al número 3019386987. dando continuidad al seguimiento de Samuel Martinez. pero la. la mamá la señora Angie Agroy no responde. En este punto se termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez. Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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	X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	9:00	Jardin Colorkids	Continuando con la comunicación al número 3019386987 a la señora Angie Agroy Mamá de Samuel Martinez. para saber como. sigue el proceso y como esta el niño. la comunicación es Fallida. Sin lograr. información. En este punto se termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner