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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1243763863 NIÑA O NIÑO: Thiago Mathias Capitra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Melissa Molano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Melissa Molano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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
3 de Junio 2025	8:27 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la señora Judith Melissa, madre del participante Thiago Mathias para saber por su inasistencia del dia de hoy, quien manifiesta " Buenos dias profe, Mathias no va hoy al Jardin porque tiene gripa " La profesional agradece por la información y realiza la novedad. "En este punto 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención 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
4 de Junio 2025	7:28 AM	JI Color Kids	Ingresa el participante en compañia de su mamá la señora Melissa quien le manifiesta a la profesional que el niño esta mucho mejor de salud, presenta moco, pero come bien sus alimento, el dia de ayer estuvo al cuidado de su abuela Materna. La profesional en atención recibe al niño en aparentemente buen estado de salud, quien socializa la novedad anterior con la mamá, lee y firma. "En este punto 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención primera infancia.	Judith M

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

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1013041373 NIÑA O NIÑO: Violeta Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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
3 de Junio 2025	8:19 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la señora Yuli Gomez para preguntar sobre la inasistencia de la participante Violeta Gomez, la mamá refiere que va a retirar a la participante del jardín ya que no cuenta con alguien que la recoja y ella trabaja lejos de la Unidad operativa. La mamá hace envío de la carta de retiro voluntario a la profesional quie le agradece y realiza novedad de lo comunicado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en atención 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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jl Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1024128972 NIÑA O NIÑO: Jan Mathias Herrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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											
5 de Junio 2025	8:10 AM.	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la señora Luisa al número 3214540733 para preguntar por la inasistencia del participante Mathias Herrera la cual refiere la mamá que no tenía quien lo recogiera el día de hoy por tal motivo no va hoy al jardín, se registra novedad "En este punto 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
Vanessa Ortiz Profesional en 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											
6 de Junio 2025	8:42 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la Señora Luisa vía telefónica para preguntar por la inasistencia del participante Mathias Herrera, la mamá refiere que ella no se encuentra trabajando y quiere pasar tiempo con su hijo, por tal motivo el día de hoy y el lunes no lo traerá al Jardín, se registra novedad "En este punto 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
Vanessa Ortiz Profesional en 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											
9 de Junio 2025	11:33 AM	Hogar del participante	Siendo las 11:33 am la señora Luisa Ramirez madre del niño Mathias Herrera se comunica con la docente para informar que el niño el día de hoy se encuentra bien en casa y al cuidado de ella. La profesional agradece la información dada y realiza la novedad "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
Vanessa Ortiz Profesional en atención 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 NA NO NA	Se realizó activación de ruta: SI NA NO NA
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: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Jl Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Pauta 3 NUIP: 1016122522 NIÑA O NIÑO: Anthony Ardila Casas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Casas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Casas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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
6 de Junio 2025	7:59 AM	Hogar del participante	Se realiza llamado telefonico a la señora Paula Casas al número de celular 3142612740 pero no fue posible una comunicación con la mamá del niño Anthony para saber la razón por la cual el niño no asistio hoy al Jardin. "En este punto 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
Vanessa Ortiz profesional en atención 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
9 de Junio 2025	7:38 AM	Jl Color Kids	Siendo la 7:38 am Ingresa el participante al Jardin en compañia de su papá el Señor Luis Eduardo Ardila, quien manifiesta que el niño el dia viernes 6 de Junio no asistio al jardin porque se le dificultaba recoger a su hijo a medio dia por tal motivo su inasistencia la profesional recibe al niño en buen estado de salud, Socializa la novedad anterior con el padre, quien 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
Vanessa Ortiz profesional en atención a la primera infancia	Luis Eduardo Ardila 1103714186.

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

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