ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH ORTIZ.

NIVEL: COMUNIDAD 1. NUIP: 1016246955 NIÑA O NIÑO: DANI ALEJANDRO CANDRE HERNANDEZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DELCY HERNANDEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: HIPOLITO CANDRE. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO

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
04 DE JUNIO 2025.	18:10	JARDIN INFANTIL COLOR KIDS	SIENDO LAS 18:10 LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA EL SEÑOR HIPÓLITO CANDRE POR EL PARTICIPANTE DANI ALEJANDRO, EL CUAL REFIERE QUE AMBOS PADRES ESTÁN TRABAJANDO Y EL HERMANO MAYOR DE 13 AÑO NO ESTÁ AUTORIZADO PARA LA ENTREGA DEL PARTICIPANTE, POR LO QUE SE SOLICITA QUE PARA ESTOS CASOS PUEDAN TENER UNA RED DE APOYO. EL PARTICIPANTE SALE DE LA UNIDAD OPERATIVA SIN NINGUNA 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
LORENA CUERVO Prof. Aten Prim. Inf. LORENA J.	Hipolito Candre 1131519221

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
06 DE JUNIO 2025	8:10	HOGAR DEL PARTICIPANTE	SE REALIZA CONTACTO TELEFÓNICO AL NÚMERO 3183482169 Y ATIENDE LA SEÑORA DELCY HERNANDEZ A QUIEN SE LE PREGUNTA POR LA INASISTENCIA DEL PARTICIPANTE Y REFIERE: "PROFE, NO TENGO QUIEN ME LO RECLAME A MEDIO DIA, ENTONCES NO LO LLEVÉ, QUE PENA CON USTEDES" SE LE SOLICITA COMUNICAR CUALQUIER NOVEDAD PRESENTADA. 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
LORENA CUERVO Prof. Aten. Prim. Inf. LORENA J.	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
09 DE JUNIO 2025	9:05	HOGAR DEL PARTICIPANTE.	SIENDO LAS 9:05 SE REALIZA CONTACTO TELEFÓNICO CON LA SEÑORA DELCY HERNANDEZ AL NÚMERO 3183482169, SE LE PREGUNTA POR LA INASISTENCIA DEL PARTICIPANTE Y REFIERE: " PROFE, ESTAMOS TODOS SUPER AGRIPADOS, POR ESO NO LLEVAMOS A DANI AL JARDIN." SE LE SOLICITA QUE EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD SEA COMUNICADA. DE IGUAL MANERA POR MOTIVO DE CIERRE DE CONTRATO SE REALIZA CIERRE DE NOVEDADES. 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
LORENA CUERVO Prof. Aten Prim. Inf. LORENA J.	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