	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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1124098777 NIÑA O NIÑO: Misheil Paola Bonivento Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Bonivento

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Bonivento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

TIPO DE NOVEDAD	1	X2	3	4	X5	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
01 de Julio 2025	9:00	Casa de la Participante	siendo las 9:00 se realiza comunicación efectiva con el señor Juan Bonivento Padre de la participante Misheil Bonivento, esta al número 3233057753 el señor nos comenta que la niña se encuentra un poco indispuesta con síntomas gripales y malestar General, Por lo tanto no la traerá el día de hoy al servicio de jardín, se le recomienda a él llevarla a consulta médica, el señor refiere que guardarán los respectivos cuidados en casa esperando mejoría de la niña, se le indica, que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por él. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A NUIP: 7072475230 NIÑA O NIÑO: Thiago Joel Huertas Herran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yineth tatiana Herran María

ACUDIENTE PRINCIPAL: tatiana Herran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
01 de Julio 2025	9:20	mesitas del colegio	Siendo las 9:20 se realiza comunicación efectiva con la señora tatiana Herran madre del Participante Thiago Huertas, esta al número 3209 389215, la señora nos comenta que hoy no traerá al niño al jardín, pues aun no han regresado del viaje que realizaron el fin de semana en mesitas del colegio (cundinamarca), se dispondrán a viajar en horas de la tarde y traerá al niño el día de mañana al jardín, nos informa que el niño se encuentra bien, se le recomienda reportar cualquier novedad if comentamos que esta información está siendo registrada como novedad, es recibida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1012474014 NIÑA O NIÑO: Andrés felipe Rodriguez Laiton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Carolina Laiton Chaparro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Laiton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
07 de Julio de 2025	9:35	Boyacá	Siendo las 9:35 se realiza comunicación efectiva con la señora Sandra Laiton, madre del Participante Andrés Rodriguez, esta al número 3223513215, la señora nos Comenta que el niño se encuentra bien y en buen estado, se encuentran día de viaje en el departamento de Boyacá y regresarán el día miércoles 02 de Julio, se le recomienda reportar cualquier novedad. se le indica también que esta información estar siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner


Prejardín B
01/07/2025

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardin NUIP: 321287534 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Casas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H.

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
01 Julio 2025	10:05	Casa participante	Siendo las 10:05 nos comunicamos con la señora Karen Rojas Madre de la participante Maria Jose Casas, al número 321287 5344, el cual responde que la niña esta bien pero que no la traera al jardin, se le solicita amablemente que por favor se acerque al jardin, pero la señora refiere que no, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A	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

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1058905 NIÑA O NIÑO: Mariel iz Rosario Jara Alviarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alviarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz - Julieth H.

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

FECHA	HORA	LUGAR
01 Julio 2025	9:50	Casa participante

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 9:50 nos comunicamos con la señora Maria Alviarez madre de la niña Mariel iz jara al numero 3238626886 el cual nos comenta que se va a cambiar de barrio y que, enviara la carta, se le recomienda reportar alguna novedad, tambien nos comenta que la niña esta bien, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida y comprendida y aceptada por ella, y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	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

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

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1242192196 NIÑA O NIÑO: Angel de Jesus Rodriguez Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aldair Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aldair Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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
01 JULIO 2025	10:10	Casa Participante	Siendo las 10:00 nos comunicamos con el señor Aldair Rodriguez, padre del participante Angel Rodriguez al número 3049130385, quien refiere que se encuentra haciendo diligencias personales y se lleva al niño con el ya que no alcanza a retirarlo al momento de la salida, pero que el niño se encuentra bien, se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A	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

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

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin NUIP: 1094450602 NIÑA O NIÑO: Sara Juliana Garcia Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edgar Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hortado - Johana Diaz

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
01 JULIO 2025	10:10	Casa Participante	Siendo las 10:10 nos comunicamos con el Señor Edgar Garcia, Padre de la Participante Sara Rodriguez al número 3127593104, quien refiere que la niña se encuentra bien, pero que por motivos personales no alcanza a llegar al jardin. Se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por el Señor y hasta ayer va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hortado - Profesional en A.	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

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: CD571203 NIÑA O NIÑO: Esmeralda Salome Flores Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Flores

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 JULIO 2025	9:50	Casa Participante.	Siendo las 9:50 nos comunicamos con la señora Luisa Flores, madre de la participante Salome Flores al número 3009677159. quien refiere que la niña no asistirá el día de hoy al jardín ya que ella se encuentra realizando diligencias y no tiene quien le retire a la niña en el momento de la salida, sin embargo refiere que esta se encuentra bien, se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta acepta esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	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

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

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1143274704 NIÑA O NIÑO: Dayner David Polo Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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
04 JULIO 2025	10:10	Casa Participante	Siendo las 10:10, nos comunicamos con la señora Adriana Hernandez, madre de la participante Dayner Polo al número 3107251036, quien refiere que se dirigieron por Vereda y no han encontrado las llaves, que están esperando que les puedan abrir para entrar, que si les fabren temprano traen al niño ya que deben organizarlo de lo contrario no podrá asistir. Se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí 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
Julieth Hurtado - Profesional en A.	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

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1082487776 NIÑA O NIÑO: Jose Angel Montenegro Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Julio 2025	9:00	Casa Participante	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la Señora Jackeline Perez, madre del participante Jose Montenegro al número 3105824586, quien refiere que el niño no asistira el día de hoy al jardín ya que no tiene quien se lo retire al momento de la salida, por ende se lo llevara a su trabajo, se le recomienda informar alguna novedad y se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Siendo las 7:20 se registra el ingreso del niño

CS Escaneado con CamScanner

Prejardín c 16

01-07-2025



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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1030712509 NIÑA O NIÑO: Mathias José Atencio Mapari

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonexy Del Carmen Mapari Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonexy Mapari PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Estefanía Omaña Rodríguez

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
01-07-2025	9:36 am	Casa del Participante	Siendo las 9:36 am se logra comunicación telefónica con la Señora Yonexy del Carmen Mapari, madre del Participante Mathias José Atencio, la señora nos indica que no traerá al niño porque se encuentra descansando en casa y desea Pasar tiempo de calidad con el, Puesto que todo el Fin de Semana estuvo laborando, esto nos lo comunica Por medio del número telefónico 3217126704, se le indica a la señora reportar si algo sucede, se le informa igualmente que esta información está siendo registrada como novedad, hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional en A.P.I	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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Liam David Galindo del Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika del Toro Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Estefanía Omaña Rodriguez

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-07-2025	9:39 a.m	Casa del Participante	Siendo las 9:39 am se establece comunicación vía whatsapp con la señora Erika del Toro Sandoval, madre del participante Liam David Galindo, ella nos indica que no traerá al niño porque se encuentra con malestar, fiebre y dolor de cabeza, que no ha comido muy bien desde ayer en la tarde, que ella lo ha tratado con acetaminofén, por esta razón prefiere dejarlo en casa bajo sus cuidados, se le indica llevarlo al médico por si el malestar persiste, esto nos lo informa a través del número 3217817960 se le recomienda informar si sucede alguna otra novedad y se le indica que esta información está siendo registrada como novedad. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional en P.P.I	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 ____

Powered by CamScanner