

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: Párvulos B NUIP: 1493283062 NIÑA O NIÑO: Dario Jose Pabuena Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Fernanda Mendez Ospino.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
18-04-2022	08:16 a.m.	Casa del participante	Siendo las 08:16 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Nataly Mendez desde el número 3205485048, la cual nos indica que el participante Dario Pabuena no podra asistir el dia de hoy, ya que ella tuvo que salir muy temprano para el hospital, ya que su pareja tuvo un accidente. Nos informa que el niño se encuentra con su hermana la cual no conoce la ubicación del jardin. Se le recuerda a la madre la importancia de la asistencia diaria al jardin. Se le informa que esta información sera tomada como novedad. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención	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

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

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 NOVEDAD											
28-07-2025	9:20 Am	Casa Participante.	Siendo las 9:10 Am Se realiza llamada telefonica efetua al numero 3208100255 con la Señora Lizeth Tellez, quien nos informa que el niño Maximiliano no asistira el dia de hoy al jardin, porque se encuentra viajano y no alcanza llegar a la casa, Por este motivo estara bajo su cuidado, informa que Maximiliano esta bien de Salud y no presenta ninguna novedad, se le indica a la señora que esta novedad esta siendo registrada la cual es leida y comprendida, 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											
Mayerly Peña Profesional en Atención.			No Aplica.											

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner