	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERYILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos NIUP: 10737 27766 NIÑO O NIÑA: UEFER FERNEY SANCHEZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Ana Yesenia Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Yesenia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nandy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/07/2025	16:30	Parvulos A	siendo las 16:30 la docente Nandy Pineda le indica al acudiente Luis Sanchas que el niño Nefer Ferney Sanchez tiene pendiente los certificados medicos de crecimiento y desarrollo y odontologia a su vez sensibiliza al acudiente cumplir con lo certificados porque despues de firmar tantas veces los compromisos se remitira a la profesional de psicologia, el

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

											Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	aplica		acudiente se compromete ddocorse al dia con los soportes medicos y traerlos al jardin Se le realizo lectura de la novedad y el acudiente 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
Nandy Pineda Docente.	1020308142 Luis SANCHEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-07-2025	8:00	Parvulos A	Siendo las 8:00 la docente se comunica via telefonica al numero 300 4604452, con el señor Luis Sanches padre y acudiente del niño Nefer Ferney Sanchez, le docente pregunta porque motivo el niño no asistio al jardin, el acudiente argumenta que el viernes llegan al niño por ratos ya que estaba presentado un brote en su espalda, en el cual el diagnostico medico

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											Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	aplica		tuvo una Fiebre le produjo el brote y el medico sugirio sacar al niño del jardin ya que en ocasiones se enferma y el acudiente menciono mejor tenerlo en casa con los cuidados pertinentes, la docente le indico que informara a la responsable del Servicio y que pase una carta narrando el motivo del retiro del niño en mencion, al igual la docente

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSIS.108
pendiente 0
Fecha: Marzo (30/12/2022 - 2023/2027)
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1093927766 NIÑO O NIÑA: Nefer Ferney Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Ana Yeseni Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Sanchez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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
NO aplica			Estoy pendiente de cualquier novedad con el niño a su vez le indico que todo lo dicho estoy escrito en una novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	NO aplica

	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-07 2025	7:30	Parvulos A	Siendo las 7:30 la docente Nardy Pineda se comunica via telefonica al numero 3243661784 con la señora Ana Diaz, por Informacion del estado del niño en donde menciona el accidente que el niño se encuentra bien, como tambien la docente le informa que se hace que al jardin a traer la cita de retiro del niño, en donde menciona que cuando tenga tiempo se hacerca 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
Nardy Pineda Docente	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
24-07 2025	8:00 am	Parvulos A	Siendo las 8:00 am la docente Nardy Pineda se comunica via telefonica al numero 3243661784 con la señora Ana Diaz madre y acudiente del niño Nefer Ferney Sanchez, pero no fue posible la comunicacion ya que se iba a correo de voz, como tambien la responsable del servicio trato de comunicarse desde el celular de ella pero tampoco fue posible la comunicacion 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
Nardy Pineda Docente	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
25-07 2025	9:00 am	Parvulos A	Siendo las 9:00 am la docente Nardy Pineda se comunica via telefonica al numero 3243661784 con la señora Ana Diaz madre y acudiente del niño Nefer Ferney Sanchez, pero no fue posible la comunicacion ya que se iba a correo de voz, como tambien se dejo mensaje por el whatsapp pero no se obtuvo respuesta, la cual se continua en comunicacion 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
Nardy Pineda Docente.	NO aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código: FOR-PSS-429 Versión: 2 Fecha: Memo I2023031413 – 13/10/2023 Página: 1 de 1

Fecha: 28 de 07 de 2025

___ Dirección ___ Subdirección local - Ciudad Bolívar

Yo Ana Yesenia Diaz Rincon identificado(a) con 1024508896 No. C.C., en mi calidad de ___ participante _X_ acudiente o cuidador de Yefel Esneyder identificado(a) con NUIP No. 1092727766 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, jardín infantil a partir del 28/07/2025, lo anterior por el siguiente motivo:

_X_ Por voluntad propia,

___ Por fallecimiento del participante, (aplica para acudiente, cuidador o dejar soporte en expediente social),

___ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia

___ Por cambio de localidad,

___ Por cambio de ciudad o país,

___ Otro. ¿Cuál? _____

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: _____

Firma: _____

Nombre: ANA YESENIA DIAZ RINCON

Tipo/No. documento: CC 1024508896

Teléfono: 3243661784

Dirección: C1159A # 17B-26 ESTE.

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner