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
Pagina 1 de 2

LOCALIDAD __SAN CRISTOBAL__ UNIDAD OPERATIVA ___J I CASTILLO SAN LUCAS___ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ___LUZ STELLA SAENZ PORTELA___

NIVEL: CAM NUIP: 1023993670 NIÑA O NIÑO: Hanna Mailen Orozco Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerly Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jennifer - Luz - John.

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
0107-2025	16:31	Aula 5	La profesional en atención Jennifer en la tarde de hoy socializa a la señora Mayerly Rodriguez los documentos que estan pendientes con respecto a la matricula de Hanna Orozco, Según lo refiere el número 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son; odontología el cual trendra un plazo de entrega al 31 de julio de presente año, se firma estando de acuerdo al compromiso adquirido, se realizara seguimiento a la misma, en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jennifer Alonso/la prof atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MAYERLY RODRIGUEZ 1026298398

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

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
Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Cam. 1 NUIP: 1033834407 NIÑA O NIÑO: Zoe Valentina Rondon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleth Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleth Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuleth Rondon

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 JUL 2025	16.00	Jardín	En la tarde de hoy siendo las 16:00 la profesional en atención Luz Diaz, socializa a la Señora Yuleth Rondon, los documentos pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matrícula de su hija Zoe Valentina, según lo refiere el Numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son: • certificado medico con talla y peso • certificado Audiometria, • certificado optometria y odontologia los cuales tendrán plazo hasta el dia 31 de Julio, la madre firma en común acuerdo al compromiso en este punto finaliza 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
Luz Diaz R / Profesional Atención primera Infancia	Yuleth Rondon 1057074088

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 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD __SAN CRISTOBAL__ UNIDAD OPERATIVA: ___J.I CASTILLO SAN LUCAS___ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ___LUZ STELLA SAENZ PORTELA___

NIVEL: CAM A NUIP: 1023993689 NIÑA O NIÑO: Abby Gabriela pulido medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Medina Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jennifer - Luz - John

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
01-07-2025	16:19	Aula 5	La profesional en atención Jennifer, socializa a la señora Dayanna Medina los documentos que estan pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matrícula de su niña Abby según lo refiere el número 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son; odontología, optometría, certificado medico, audiometria, tendran un plazo de entrega el 31 de julio del presente año, se firma estando con el compromiso adquirido y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Alonso/ Profesional Atencion primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI

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 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: CAM NUIP: 1028623980 NIÑA O NIÑO: Violet Celeste Arellano Murcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Vanessa Arellano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Vanessa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - John Gamez - Jennifer A

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
01-07-205	16:23	AULA S	La profesional en atención Jennifer en la tarde de hoy socializa a la señora Vanessa la documentación que esta pendiente con respecto a la matricula de violet Celeste, según lo requiere el número 15 del acuerdo de corresponsabilidad los documentos faltantes son; audiometria, optometria, odontologica, sisben y vacunas los cuales tendran un plazo de entrega el 31 de julio del presente año, se firma estando de acuerdo con el compromiso adquirido, se hará seguimiento al mismo, en este punto se finaliza 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
Jennifer Alonso/ prof atención primera infancia	Vanessa Arellano 1004175829

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										

Powered by CamScanner