ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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
Pagina 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1206225611 | NIÑA O NIÑO: Luisa Maria Bejarano Cadena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lauri Cadena Aroca.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lauri Cadena | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elona Vargas - Andres Rodriguez - Diana Vargas

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
1 julio 2025	7:40	Aula Parvulos	La profesional en Atencion Elona Vargas le socializo a la Sra Lauri cadena los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitado en el momento de la matricula de su hyo Luisa Maria Bejarano según lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son los siguientes, crecimiento y desarrollo, vacunas, talla, peso, certificado medico, audiometria, odontologia, optometria, tendran un

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	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	plazo de entrega el dia 31 de julio del presente año. Se firma estando de acuerdo al compromiso adquirido y se realizara seguimiento a la misma. En este punto finaliza la novedad y se dara seguimiento a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elona Vargas profesional atencion primera infancia	Lauri cadena 1023916392

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 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 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

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1013699414 NIÑA O NIÑO: SARAY NAHOMY CUBILLOS BARAJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELLY JHOANNA BARAJAS NOVOA

ACUDIENTE PRINCIPAL: KELLY JHOANNA BARAJAS NOVOA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA VARGAS / GLORIA VARGAS / ANDRES RODRIGUEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Julio 2025.	8:00 AM.	Jardin Parvulos.	En la mañana de hoy la profesional Diana socializo a la señora Kelly los documentos que se encuentran pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matricula de su hijo Saray Nahomy, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son: * Certificado 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	* Valoracion auditiva * Valoracion Visual * Certificado odontologico, se cuenta con un plazo de entrega 31 de julio de 2025., se firma estando deacuerdo al compromiso adquirido y se realizara el seguimiento a la misma, a 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
Diana Vargas' Profesional en At. a la 1ª Infancia	· Kelly Barajas. 1031158979.

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

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1013699414 NIÑA O NIÑO: SARAY NAHOMY CUBILLOS BARAJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELLY JHOANNA BARAJAS NOVOA

ACUDIENTE PRINCIPAL: KELLY JHOANNA BARAJAS NOVOA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA VARGAS / GLORIA VARGAS / ANDRES RODRIGUEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Julio 2025.	8:00 AM.	Jardin Parvulos.	En la mañana de hoy la profesional Diana socializo a la señora Kelly los documentos que se encuentran pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matricula de su hijo Saray Nahomy, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son: * Certificado 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	* Valoracion auditiva * Valoracion Visual * Certificado odontologico, se cuenta con un plazo de entrega 31 de julio de 2025., se firma estando deacuerdo al compromiso adquirido y se realizara el seguimiento a la misma, a 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
Diana Vargas. Profesional en A.I. a la 1a Infancia	. Kelly Barajas. 1031158979.

Se realizó activación de póliza Se realizó activación de ruta: SI

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1030712583 NIÑA O NIÑO: DILAN NOVOA MOYA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YENSY DANIELA MOYA ROMERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENSY DANIELA MOYA ROMERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA VARGAS / GLORIA VARGAS / ANDRES RODRIGUEZ

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 julio 2025	7:40 a.m	Parvulos	La profesional en atencion a la primera infancia Gloria Vargas, socializa a la sra Yensy Moya los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hijo Dilan Novoa segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son los siguientes: certificado medico, tamizaje Adivisual, additivo, odontologico, el cual tendrá un plazo de entrega al dia 31 de julio del presente año. se firma estado de acuerdo al compromiso adquirido y 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
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

Scanned with 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 párvulos NUIP 1023991002 NIÑA O NIÑO: Sebastian Ruiz Quiñonez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasbleidy Sayuri Quiñonez Rivera.

ACUDIENTE PRINCIPAL Hasbleidy Quiñonez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas-Andres Rodriguez-Elona Vargas

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
1 Julio 2025	7.30 a.m	Jardin Aula parvulos	En la mañana del dia de hoy la profesional en Atencion Diana, socializa a la señora Hasbleidy mama de Sebastian los documentos a actualizar por fecha de vencimiento segun lo refiere el numeral 15 de del pacto de corresponsabilidad los documentos son certificado medico, talla, peso, los cuales tendran un plazo de entrega al 31 de julio del presente ano de firma estando de acuerdo al compromiso adquiriendo y

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	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	se realizara siegumiento a la misma. A este punto finaliza la novedad por documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elona Vargas profesional en primera infancia	Hasbleidy Quiñonez 1026574146

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1023990362 NIÑA O NIÑO: HIAN MATIAS DUAVE CEREZO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GUETY DUAVE CEREZO

ACUDIENTE PRINCIPAL: GUETY DUAVE CEREZOA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA VARGAS / GLORIA VARGAS / ANDRES RODRIGUEZ

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 julio 2025	7:20 a.m	Aula de parvulos	La profesional en Atencion a la primera ~~Infancia~~ Gloria Vargas le socializo a la Señora Guety Duave los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hyo Hian Matias Duque, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son los siguientes odontologia tendra un plazo de entrega al dia 31 de julio del

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	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 LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	Presente año. se firma estado de ocuerdo al compromiso adquindo y se realizara seguimiento a la misma. 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
Gloria Vargas. profesional en Aten. primera infancia	Guety Duave 1076385976

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

Scanned with 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 Parvulos NUIP 1206228611 NIÑA O NIÑO Luisa Maria Bejarano Cadena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lauri Cadena Aroca.

ACUDIENTE PRINCIPAL Lauri Cadena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Gloria Vargas-Andres Rodriguez-Diana Vargas.

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
1 Julio 2025	7:40	Aula Parvulos	La profesional en Atencion Gloria Vargas le socializo a la Sra Lauri cadena los documentos pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matricula de su hija Luisa Maria Bejarano según lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son los siguientes; crecimiento y desarrollo, vacunas, talla, peso, certificado medico, audiometria, odontologia, optometria, tendran un

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	1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	plazo de entrego el dia 31 de julio del presente año. Se firma estando de acuerdo al compromiso adquirido y se realizara seguimiento a la misma. En este punto finaliza la novedad y se dara seguimiento a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria Vargas profesional atencion primera infancia	Cauri cadena 1023916392

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

Scanned with CamScanner