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 BAENZ PORTELA

NIVEL: Jardín NUIP: 1023919244 NIÑA O NIÑO: Daniel Felipe Morales Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Morales Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria paz Valero

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	7:25 AM	Aula Jardín	En la mañana de hoy siendo las 7:25 AM. ingresa Daniel Felipe Morales en compañía de su mamá Paola Morales despues de su inasistencia el dia 27/06/2025, la profesional Maria paz Valero indaga con la madre para identificar. Situaciones en el entorno familiar, pero la madre no refiere ninguna novedad. y que el niño esta bien gracias a Dios.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	Al momento de ingresar el niño se observa tranquilo y aparentemente en buenas condiciones generales. y de salud. Se le solicita a doña paola. leer las anteriores novedades del cual lee comprende y esta de acuerdo con lo descrito. En conformidad con doña paola se realiza cierre a este novedad y en este punto finaliza la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: ~~profesional en atencion p. Infancia.~~ Maria paz Valero.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Morales 1023919244.

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
02/07/2025	16:10	Aula Maternal	En el dia de hoy siendo las 16:10 la profesional en atencion Maria paz Valero socializa a la Señora paula Andrea Morales los documentos pendientes cor respecto a la documentacion solicitada en el momento de matricula de su hijo Daniel Felipe Morales segun lo refier el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad. a la fecha Falta el certificado de odon-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	tología. Para lo cual tendra un plazo entre el 27 de julio del presente año. se firma estando de acuerdo al compromiso adquirido y se realiza seguimiento a la misma. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional Atencion P. Infancia Maria paz Valero

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Andrea Morales 1023919244

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

NIVEL: Jardín NUIP: 1021693564 NIÑA O NIÑO: Thiago Matias Morales Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linsay Juliana Peña Morato

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linsay peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Paz Valero

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	7:40 AM	Aula Jardín	En la mañana de hoy siendo las 7:40 AM ingresa Thiago Matias Martinez en compañia de su mamá Linzay Peña. después de la inasistencia del dia 24/06/2025 por motivo de calamidad domestica y viaje. al dialogar con la madre para identificar situaciones de riesgo para el niño, doña Linsay no refiere ninguna novedad y que estuvieron bien en el paseo. Al momento de ingresar.

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se observa al niño Activo, alegre y en buenas condiciones generales. y FISICAS. Se le solicita a la madre leer la anterior novedad del cual esta de acuerdo con lo descrito, por lo tanto en conformidad con doña Linsay se realiza cierre a esta novedad por inasistencia. y 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
Profesional ~~Atención P. Infan~~ cia Maria paz Valero	Linsay Juliana Peña Morato.

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/07/2025	16:15	Aula Jardín	En el dia de hoy siendo las 16:15 la Profesional Maria Paz Valero Socializa a la Señora Linzay Peña. los documentos pendientes Solicitados en el momento de la matricula de su hijo Thiago Matias Peña. Segun lo refiere el numeral 15 del Pacto de corresponsabilidad. A la Fecha Falte el carnet de odontologia. para lo cual tendra un plazo de entrega el 31 de Julio del presente

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 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	año. Se Firma estando de acuerdo al Compromiso adquirido y se realiza 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
Profesional ~~Atención P. Infan~~ cia Maria paz valero	o. Linsay Juliana Peña Morato

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-329 Versión: 0 Fecha: Memo 20216150002 2/06/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: Jardín NUIP: 64774565 NIÑA O NIÑO: Sharloot Perez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María paz Valero

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
04/07 2025	16:00	Aula Jardín	En el dia de hoy siendo las 16:00 la profesional en atención María paz Valero socializa a la señora Elizabeth Rodriguez madre de Sharloot Perez los documentos pendientes de la niña con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hija, segun lo refiere el numeral 15 del Pacto de corresponsabilidad, a la fecha Falta: certificado medico, crecimiento y desarrollo, Valoración Visual y auditiva Certificado odontologico, Puntaje sisben para lo cual tendra un plazo entre el 9 y 31 de julio del presente año. Doña Elizabeth firma estando de acuerdo al compromiso adquirido y se realiza seguimiento a lo mismo. 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
No Aplica	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
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
Profesional Atencion P.I. Primera Infancia María paz Valero	Elizabeth Rodriguez 1011756596

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
No Aplica	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
No Aplica	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
No Aplica	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
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner