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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Margarita Arges

NIVEL: Prejardín D NUIP: 1033700769 NIÑA O NIÑO: Briam Felipe Sotelo Ramos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Vanessa (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte

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 NOVEDAD											
21/08/2025	7:30	JIC villa Mary	La Señora Wendy Vanessa Ramos identificada con cc 1014284677 madre del niño Briam Felipe Sotelo Ramos, firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos requeridos el día de la matrícula: certificado cumplimiento y dllo - auditivo - visual y odontológico por lo tanto se direcciona a psicología para el cumplimiento de los mismos los cuales deberá traerlos antes del 30/09/2025.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia			Wendy Ramos CC 1014284677											

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											
20/08/2025	13:15	JIC villa Mary	La Señora Wendy Vanessa Ramos Padilla identificada con c.c. 1014284677 madre del niño Briam Felipe Sotelo Ramos se acerca al jardín para retirar al niño por motivo de cita medica de optometría, la profesional le indica que el niño sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad e igualmente que consumio sus alimentos en su totalidad. y se le hace entrega del refrigerio de la tarde (Galleta de Leche - pera y avena). La madre de familia realiza la firma en 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											
Dini Johanna Duarte B – Profesional en atención a la primera infancia			Wendy Ramos 1014284677											

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											
21/08/2025	7:15	JIC villa Mary	El niño Briam Felipe Sotelo ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la Señora Wendy Ramos identificada con c.c. 1014284677 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de Salud, y Sin ninguna novedad. la profesional le indica, que queda atenta a cualquier cosa que pueda pasar. En este punto termina 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											
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.			Wendy Ramos 1014284677											

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											
21/08/2025	16:30	JIC villa Mary	La Señora Wendy Ramos identificada con c.c 1014284677 madre del niño Briam Felipe Sotelo se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le indica que el niño estuvo muy bien, participa de las experiencias con agrado, consume sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de Salud y Sin ninguna novedad la madre de familia firma la novedad y se hace cargo de la misma. En este punto termina 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											
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.			Wendy Ramos 1014284677											

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JIC villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Margarita Arquez

NIVEL: Prejardín D NUIP: 1014316420 NIÑA O NIÑO: Johan Marcelo Omaña Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Britany Dayana Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Britany Dayana(mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nini Johanna Duarte

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
01/08/2025	7:05	JIC villa Mary	La Señora Britany Dayana lopez identificada con c.c 1014315204 madre del niño Johan Marcelo Omaña, firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha debe renovar el certificado odontologico. La madre de familia se compromete a sacar la cita correspondiente para traer el certificado antes del 30/09/2025 La madre de familia realiza la firma en la novedad del día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nini Johanna Duarte B- Profesional en atencion a la primera infancia.	Britany Lopez 1014315204

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
12/08/2025	14:00	Casa	El niño Johan Marcelo Omaña asistio el día de hoy a sus terapias integrales en compañía de su mamá la Señora Britany Dayana lopez identificada con c.c 1014315204 programadas de 7:30 am a 11:30 am por tal motivo no asiste hoy al jardín, la profesional se comunica con la mamá quien manifiesta que el niño esta en buen estado de salud y sin ninguna novedad. En este punto termina 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
Nini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	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
13/08/2025	7:10	JIC villa Mary	El niño Johan Marcelo Omaña ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la Señora Britany Dayana lopez identificada con c.c 1014315204 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad, la Señora hace lectura de la novedad del día 12/08/25 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en 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
Nini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Britany Lopez 1014315204

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
13/08/2025	16:00	JIC villa Mary	La Señora Britany Lopez identificada con c.c 1014315204 madre del niño Johan Marcelo Omaña, se acerca al jardín para retirar el niño y la profesional le indica que el niño participo de las experiencias con agrado, consumio sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto termina 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
Nini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Britany Lopez 1014315204

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 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Margarita Argue
NIVEL Prejardín NUIP 1016970599 NIÑA O NIÑO Emily Santa Barreto Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Carolina Moreno Silva
ACUDIENTE PRINCIPAL Lady Carolina (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dim Johanna Duarte B

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											
01/08/2025	7:30	JIC villa Mary	La señora Leidy Carolina Moreno identificada con CC. 1014299569 madre de la niña Emily Santa Barreto, firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentra pendiente el siguiente documento requerido el día de la matrícula: certificado odontológico. La señora se compromete a sacar la cita correspondiente y traerlo antes del 30/09/2025 y realiza la firma en 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											
Dim Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.			Carolina Moreno 1014299569											

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											
04/08/2025	14:00	Casa	La profesional se comunica con la señora Leidy Carolina Moreno identificada con C.C. 1014299569 madre de la niña Emily Santa Barreto Moreno al primer celular 3228888969 para indagar le por la ausencia de la niña a lo que la mamá refiere que hoy es su día de descanso y como casi no comparte con la niña decido quedarse con ella el día de hoy para compartir, pide disculpas por no traerla al jardín e igualmente refiere que la niña se encuentra en buen estado de salud y sin ninguna novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dim Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.			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											
05/08/2025	7:15	JIC villa Mary	La niña Emily Santa Barreto ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la señora Leidy Carolina Moreno identificada con C.C. 1014299569 quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia hace lectura de la novedad del día 04/08/2025 estando de acuerdo con lo allí descrito y firma 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											
Dim Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.			Carolina Moreno 1014299569											

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											
05/08/2025	16:00	JIC villa Mary	La señora Leidy Carolina Moreno identificada con C.C 1014299569 madre de la niña Emily Santa Barreto, Se acerca al jardín para retirar a la niña y la profesional le comenta que la niña estuvo muy bien participo de las experiencias con agrado, consumio sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia firma la novedad y se hace cierre de 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											
Dim Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.			Carolina Moreno 1014299569											

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 12021015309 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Juliana Margarita Arquez

NIVEL: Prejardin D. NUIP 1233700582 NIÑA O NIÑO Natalia Marin Apache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Apache

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Andrea Cimarro) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte

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
01/08/2025	7:10	JIC villa Mary	la señora Paula Andrea Apache Silva identificada con cc. 1081156609 madre de la niña Natalia Marin Apache firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentra pendiente el siguiente documento requerido el día de la matrícula = certificado odontologico, "la madre de familia se compromete a traerlo antes del 30 de septiembre del 2025 para así quedar al día con la documentación. la madre de familia realiza la firma en la navedad. En este punto termina 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
Dini Johanna Duarte B. Profesional en atención a la primera infancia.	Paula Andrea Apache 1081156609

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Johanna Margarita Angel

NIVEL Prejardin D NUIP 1158964273 NIÑA O NIÑO Lucimar Sofia Coronado Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maribel Alexandra Rincón Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Maribel Alexandra Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yuri Johanna Duarte

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
01/08/2025	7:00	JIC villa Mary	La señora Maribel Alexandra Rincón identificada con ppt 6762424 madre de la niña Lucimar Sofia Coronado firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado médico para quedar al día con la documentación requerida el día de la matrícula. La madre de familia se compromete a realizar el trámite de la cita correspondiente y firma 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
Yuri Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia	Maribel Rincon 6762424

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, CEDULA 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

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 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary

NIVEL Prejardín D NUIP 1014379687 NIÑA O NIÑO Dayler Antonio Prello Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dianellys Vanesa Hernandez Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL Dianellys Vanesa Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dmi Johanna Duarte

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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/08/2025	7:15	JIC villa Mary	La señora Dianellys Vanesa Hernandez identificado con CC 372207 madre del niño Dayler Antonio Prello Hernandez firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentra pendientes los siguientes documentos requeridos el día de la matricula: Certificado visual y auditivo. la madre de familia se compromete a sacar las citas correspondientes y traerlas antes del 30/08/2025 y realiza la firma en 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
Dmi Johanna Duarte Profesional en atención a la primera infancia	CC 372207

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Margarita Ayala

NIVEL Prejardín NUIP 1149943994 NIÑA O NIÑO Gabriela Martinez Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Eliana Gaitan Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Eliana Gaitan (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dni Johanna Duarte

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
01/08/2025	7:00	JI c villa Mary	La Señora Eliana Gaitan Hernandez identificada con cc 1148953552 madre de la niña Gabriela Martinez Gaitan, firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontologico para quedar al día con la documentacion requerida el día de la matricula. La madre de familia Se compromete a traerlo antes del 30/09/2025 y firma 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
Dni Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	"Eliana Gaitan" cc. 1148953552

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

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Diana Margarita Arquez

NIVEL Prejardín D NUIP 1016971048 NIÑA O NIÑO Eydan Andres Santana Ariza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Fernanda Ariza Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL María Fernanda (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte

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
01/09/2025	7:10	JIC Villa Mary	La señora María Fernanda Ariza Torres identificada con c.c 1001297217 madre del niño Eydan Andres Santana, firma compromiso el día de hoy ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico para guardar el día con la documentación requerida el día de la matrícula. La madre de familia se compromete a sacar la cita correspondiente y traerlo antes del 30/09/2025, y firma 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
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia	María Fernanda. 100.129.72.17.

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

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											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

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											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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR P35 309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Johanna Margarita Arque

NIVEL Preparda D NUIP 1243760323 NIÑA O NIÑO Miguel Angel Gomez Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Xiri Alejandra Linas

ACUDIENTE PRINCIPAL Xiri Alejandra (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dra Johanna Duarte

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
01/09/2025	7:20	JIC Villa Mary	La Señora Xiri Alejandra León Linas identificada con cc. 1014765354 madre del niño Miguel Angel Gomez León, Se acerca al jardín para firmar compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente los siguientes documentos requeridos en el momento de la matrícula: Certificado Crecimiento y dllo - auditivo - odontológico. la madre de familia se compromete a traerlos antes del 30/09/2025 y firma 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
Dra Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.	Alejandra León 1014765354

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