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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: NIÑA O NIÑO: Julian Joseph Quintero Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhuliana Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicra Hilera Barcy

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
31/07/2025	13:10 pm	Domicilio	Siendo las 13:10 pm se establece comunicación con la mamá del participante la Sra. Jhuliana Florez identificada con ppt 5688029 al numero de tel: 3013564090 quien manifiesta no haber traido al niño el dia de hoy, por que se levanto tarde ya que ella llego muy tarde de trabajar y de igual manera aprovecho para compartir con el. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Hilera Profesional en Barcy. APS	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
01/08/2025	7:25 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:25am ingresa el niño en compañía de la mamá la Sra Jhuliana Florez identificada con ppt 5688029 a quien se le socializa la novedad de inasistencia y de igual manera se evidencia que el niño llega de buen animo y buen estado de salud se le indica q la semana que se hará seguimiento y se le informará en la tarde. Hasta este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Hilera Profesional en Barcy. APS	5688029.

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
01/08/2025	12:05 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 12:05pm ingresa la Señora Jhuliana Florez identificada Con ppt 5688029 a quien se le realiza lectura de la novedad de ingreso donde se le informa que el participante estuvo muy animado participativo y consumio todos los alimentos Con agrado por tal motivo se da cierre a la novedad de ingreso, salida e inasistencia. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Hilera Profesional en Barcy. APS	5688029

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 LA NOVEDAD
01/08/2025.	12:05 1pm.	Jardín Avesol.	Siendo las 12:05pm, ingresa la Señora Jhuliana Florez identificada Con ppt 5688029 a quien se le indica que se realizara el presente hurdad por inasistencia, y cerrada ya que se encuentran en acudientes los cuales son: Ninguno ya que ya no se encuentran viviendo aqui, se le requerida que ya debe estar sustituendo, citas para la remisión de los mismos. Hasta este punto se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Hilera Profesional en Barcy APS	5688029 Juliana Florez.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 120211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4. UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandro Rubio

NIVEL Pre-Jardín NUIP 1114942009 NIÑA O NIÑO Keithe Núñez Bermúdez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Derly Bermúdez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dioca Milena Borray.

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
31 de Julio 2025	13:30 pm	Trabajo	Siendo las 13:30 pm se establece Comunicación con la Sra. Derly Bermúdez identificada con CC. 1115081805 al número de tel: 3184085774. Quien indica que no traya a la participante el día de hoy, ya que anoche tenían un cumpleaños donde la abuela materna y se quedan a dormir y la niña se encuentra al cuidado de la abuela para que se encuentre bien. Hasta 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
Dioca Milena Profesional en Borray. APJ	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
01/Agosto 2025	7:55 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:55am ingresa la niña en compañía de la mamá la Señora Derly Bermúdez identificada con CC. 1115081805 a quien se le socializa la novedad de inasistencia y de igual manera se observa que llega de buen ánimo, participativo y de buen estado de salud. Se le indica, se hace seguimiento y se le informará en la tarde. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dioca Milena Profesional en Borray. APJ	Derly B. 1115081805.

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
01/Agosto 2025	12:30 pm	Jardín Avesol	Siendo las 12:30pm ingresa la Señora Derly Bermúdez identificada con CC. 1115081805 a quien se le hace lectura de la novedad de ingreso y de igual manera se le informa que estuvo muy bien durante el día contenta, consumió los alimentos y actividades acordes en cada experiencia propuesta. Por tal motivo se da cierre a la novedad de ingreso, salida e inasistencia. Hasta 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
Dioca Milena Profesional en Borray. APJ	Derly B. 1115081805.

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
01/ Agosto 2025	12:30 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 12:30pm se le indica a la Señora Derly Bermúdez identificada con CC. 1115081805 que se realizará la presente Novedad de Compromiso por la documentación que esté pendiente desde hace cerca de certificado Medicina Alimentaria y Curva de Crecimiento y Desarrollo y se le indica que a 31/08/2025 se debe realizar la entrega de los documentos, la Señora indica que a mano ha sido imposible los días hasta este punto se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dioca Milena Profesional en Borray APJ	Derly B 1115081805

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20211500000 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4. UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Pre-Jardín. NUIP. 094547357. NIÑA O NIÑO Zamira Natural Valera Vera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayerlin Vera Ruchilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Milena Barray

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
31 Julio 2025	13:50 pm	Trabajo.	Siendo las 13:50pm se establece Comunicación con la Señora Dayerlin Vera identificada con CE. 1966755 al numero de tel: 3227942610, a quien se le pregunta por la niña e indica que esta bien que no asistio el dia de hoy por que se quedo con el papá ya que el se encontraba de descanso y queda comprometido con ello. Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Barray. Profesional en APS	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
01 Agosto 2025	7:15 am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:15am ingresa la niña en compañia de la mamá la Señora Dayerlin Vera identificada con CE. 1966755, a quien se le socializa la novedad de inasistencia y se observa que la niña ingresa de buen animo y buen estado de salud, de igual manera se le indica a la Señora que se hara seguimiento y se le informara en la tarde. Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Barray Profesional en APS	Dayerlin Vera. 1966755.

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
01/ Agosto 2025	12:25 pm	Jardín Avesol	Siendo las 12:25pm ingresa la Señora Dayerlin Vera identificada con CE 1966755 a quien se le realiza lectura de la novedad de ingreso y se le informa que la niña estuvo muy participativa, Contesta y consumio cada uno de los alimentos de acuerdo a la minuta patron. Por tal motivo se da cierre a la novedad de ingreso salida e inasistencia. Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Barray. Profesional en APS	Dayerlin Vera 1966755

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 LA NOVEDAD
01 Agosto 2025	12:25 pm	Jardín Avesol.	Siendo las 12:25pm ingresa la Señora Dayerlin Vera identificada con CE 1966755, a quien se le indica que se realizara la presente novedad de Compromiso por el certificado odontologico que se encuentra pendiente y que se espera pueda hacerlo entrega para el 31/07/2025. Hasta 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 Milena Barray. Profesional en APS	Dayerlin Vera 1966755.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES Y PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-xxx Versión: 0 Fecha: Mes(12)15/XX/2019-2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Lubio

NIVEL Pre-Jardin 1 NUIP 1010252307 NIÑA O NIÑO Esteban David Lahu Perez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Liliana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Milena Borey

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Agosto 2025	7:50 am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:50 am ingresa el niño en compañía de la mamá la Señora Sandra Liliana Perez identificada con cc 1023914099, a quien se le hace la presente novedad de compromiso de documentos para que continúe con el cumplimiento de certificados medicos ya que a la fecha se encuentra con la documentación al día. hasta este punto se finaliza esta 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 Milena Borey. Profesional en API	Sandra Liliana Perez 1023914099

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Agosto 2025	7:15 am	Jardin Avesol	Siendo las 7:15 am ingresa el niño en compañía de la mamá la Señora Sandra Liliana Perez identificada con CC 1023914099, quien manifiesta que el niño cumplio con un mes cerca a la baca que le estan solicitando hoy para saber que el hasta 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 Milena Borey. Profesional en API	Sandra Liliana Perez 1023914099

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta 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 ruta 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

Powered by CamScanner

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JIAVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1034323148 NIÑA O NIÑO: Luciano Isaias Pinzon Canova

MAD RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisana Anais Canova

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicna Milena Borcy.

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 / Agosto 2025	12:35 pm	Jardin Avesol	Siendo las 12:35pm ingresa la Señora Luisiana Canova identificada con ppt 5927602, a quien se le indica que se realiza la presente novedad de compromiso de documentación para que continue realizando la entrega oportuna de certificados medicos del corriente. donde la Señora menciona que a la fecha se encuentra al dia con las citas medicas del niño frista este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Borcy. Profesional es APJ	Luisana Canova Ppt 5927602

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
29 / Agosto 2025	14:10 pm	Jardin Avesol	Siendo las 14:10pm ingresa la Sra Luisiana Canova identificada con ppt 5927602, quien llega a la reunion y socialización de observadores se le indica que va en horas (condiciones y tomaciones antes de la salida no presenta ninguna novedad. frista este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Borcy Profesionales APJ	Luisana Canova PPt 5927602

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
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
NO APLICA	NO APLICA

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 - 20/5/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JIAVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1082783576. NIÑA O NIÑO: Liam yausset Martinez Mesa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geiny Mesa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borrey.

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 Agosto 2025	12:15 pm	Jardin Avenol	Siendo las 12:15pm se le indica a la Señora Geiny Mesa identificada con CC. 1082776921 a quien se le indica que se realizara la presente nuedad de Compromiso, ya que la fecha pone fecha de la entrega de documentación y se felicita por su corresponsabilidad, con todo lo de salud del acompañante. Hasta este punto finaliza esta nuevdad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Milena Profesional en Borrey. APS	Geiny Mesa 1082776921

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
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
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
NO APLICA	NO APLICA

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 Página: 1 de 1

CALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1023988604 NIÑA O NIÑO: Liam Alejandro Beltran Maya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Maya.

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/ Agosto 2025	12:20 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 12:20pm ingresa la Señora Leidy Maya identificada con CC.1001288191, a quien se le indica que se realiza la presente Novedad de compromiso, ya que a la fecha hace pendiente la entrega del certificado adontalogia y la Ficha de Crecimiento y Desarrollo, donde manifiesta que las entregara tan pronto le den las citas se le indica que se espera la entrega para el 31/08/2025 Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Profesional en Borray. APS	Leidy Maya 1001288191.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/ Agosto 2025	13:45 pm	Domicilio.	Siendo las 13:45pm Se establece Comunicación Con la Señora Leidy Maya identificada con CC.1001288191 al numero de tel: 3118854144, quien indica que no llevo al niño el dia de hoy ya que ella se encontraba de descanso y queria compartir con el ya que sus horarios no se lo permiten, pero que el niño se encuentra bien Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Profesional es Borray. APS	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/ Agosto 2025	7:50 am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:50 am ingresa el niño en compañia de la mamá la señora Leidy Maya identificada con CC.1001288191, a quien se le socializa la novedad de inasistencia y se evidencia que ingresa de buen animo y buen estado de salud se le indica que se realizara seguimiento durante el dia y se le informara en la tarde. Hasta 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 Milena Profesionales Borray APS	Leidy Maya 1001288191

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Agosto 2025	16:20 pm	Jardin Avesol	Siendo las 16:20pm ingresa la Señora Leidy Maya identificada con CC.1001288191, a quien se le socializa la novedad de ingreso y de igual manera se le informa que el niño estuvo muy activo y tomo los alimentos, por tal motivo se da cierre a la novedad de ingreso, Salida e inasistencia, hasta este punto se da por finalizada esta 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 Milena Profesionales Borray. APS	Leidy Maya 1001288191

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1122541853 NIÑA O NIÑO: Angel David Benavides Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmin Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Milena Barray

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 Agosto 2025	12:25 pm	Jardin Avesol	Siendo las 12:25pm ingresa la Señora Yasmin Moreno identificada con CC. 1026269696, a quien se le indica que la novedad es de compromiso por la documentación con fecha la cual no ha entregado la cual es: Certificado Medico, odontologico y curva de Crecimiento y desarrollo, donde se le indica que se espera la entrega se recita para el 31/08/2025. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Milena Profesionales Barray. APS	1026269696 Yasmin Moreno Lopez

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 LA NOVEDAD
29 Agosto 2025	14:45 pm	Jardin Avesol	Siendo las 14:45pm ingresa la Señora Yasmin Moreno identificada con CC. 1026 269696, quien asiste a la reunion de entrega y Socialización de observadores del mes de Agosto se le indica que tomo anexos antes de salir y el niño estuvo muy bien en el jardin. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Milena Profesionales Barray. APS	Yasmin Moreno Lopez 1026269696

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
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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210[illegible] - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1016753374 NIÑA O NIÑO: Liam David Londoño Calvo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leinis Liz Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicna Milena Borrey.

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/ Agosto 2025	12:10 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 12:10 pm ingresa la Señora Leinis Londoño, identificada con cc. 1049938630 a quien se le indico que se realiza la Novedad de compromiso por documentación ya que, la fecha hace pendiente los certificados medicos, odontologico y curva de Crecimiento y desarrollo, ella manifiesta que a la fecha no le han dado citas en la EPS. De igual manera se le indica que se espera la entrega para el dia 31/08/2025 Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Borrey. Profesional en APJ	Leinis Londoño 1049938630

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 LA NOVEDAD
29/ 08/ 2025	7:45 am	Jardin Avesol	Siendo las ingresa la Sra. Leinis Londoño identificada con cc. 1049938630, quien manifiesta que el niño se encontraba jugando con sus primos en casa y al salir corriendo se cayo y se pego en el pomulo derecho y por ello hace el motivo que presenta en la cara se le recomienda estar mas al pendiente de los juegos en casa. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Borrey. Profesional en APJ	Leinis Londoño 1049938630

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 LA NOVEDAD
29/ Agosto 2025	14:50 pm	Jardin Avesol	Siendo las 14:50 pm ingresa la Sra Leinis Londoño identificada con cc. 1049938630, a quien se le solicita la novedad de ingreso y de igual manera nuevamente se le recomienda los juegos en casa, ella asiste a la entrega y solicitación de observadores, se le indica que tomo notas tales de salir. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Borrey. Profesional en APJ	Leinis Londoño 1049938630

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LIDAD SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA JIAVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ALEJANDRA RUBIO

EL Pre-Jardin NUIP 1034599495 NIÑA O NIÑO Alice Sofia Ojeda Rodriguez

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Rodriguez

UDIENTE PRINCIPAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Milena Borrey.

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/ Agosto 205.	12:15 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 12:15pm ingresa la Señora Diana Rodriguez identificada con CC. 1023878350 a quien se le indica que se realizara la presente hoja de compromiso de documentación, a quien se felicita por encontrarse al dia con la documentación, y certificados Medicos de la participante. Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Profesional en Borrey. APS	1023878350 Diana Rodriguez

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
29/ Agosto 205	14:30 pm	Jardin Avesol	Siendo las 14:30 pm ingresa la Sra Diana Rodriguez identificada con CC. 1023878350 quien asiste a la socialización de dos lactores y de igual manera se le indica que debe estar de bata cruda y consumir todos los alimentos, como los chocs antes de salir, hasta este punto finaliza esta 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 Milena Profesional en Borrey. APS	1023878350 Diana Rodriguez

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-XXX Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/07/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028675662 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastián Rivera Toro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Toro Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borcy.

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 Agosto 2025	12:05 pm.	Jardín Avesol	Siendo las 12:05pm ingresa la Señora Jennifer toro identificada con CC. 1023918307, a quien se le indica que esta novedad es por compromiso de documentación ya que a la fecha aún no han entregado copia de los certificados medicos, odontologicos y cinta de crecimiento y desarrollo del participante y se espera para el 31/08/2025 se realice la entrega, hasta este punto finaliza esta 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 Milena Profesional en Borcy. APJ	Jennifer toro 1023918307.

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
22. Agosto 2025	7:20 am	Jardín Avesol	Siendo las 7:30 am ingresa la Señora Jennifer Toro identificada con CC. 1023918307, a quien se le pregunta que le pasó al niño en la nariz y ella manifiesta que en la noche se rasgó el mismo, se le indica que se deben tener las uñas cortas para evitar este tipo de incidente hasta 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 Borcy Profesional en APJ	Jennifer toro 1023918307

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 LA NOVEDAD
25 Agosto 2025	9:10 am	Jardín Avesol	Siendo las 8:10 am ingresa la Señora Jennifer Toro identificada con 1023918307, a quien se le socializa la novedad de ingreso y se evidencia que continua el rasgño en la nariz se continua, haciendo seguimiento hasta 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 Borcy Profesional en APJ	Jennifer toro 1023918307

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 LA NOVEDAD
29 Agosto 2025	14:50 pm	Jardín Avesol	Siendo las 14:50pm ingresa la sra Jennifer toro identificada con CC 1023918307 quien asiste a la socializacion de observadores, y se le indica que el niño estuvo de buen animo, participativo y tomo onces antes de la salida, hasta este punto finaliza esta 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 Milena Borcy Profesional en APJ	Jennifer toro 1023918307

Powered by CamScanner

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 0
Fecha: Marzo 05/2019 MM-DD-AAAA
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4. UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Cubio
NIVEL Pre-Jardín NUIP 1233923551 NIÑA O NIÑO Salome Bagüeo Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elizabeth Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicra Milena Barrey

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 LA NOVEDAD
01/ Agosto 2025	12:30 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 12:30pm ingresa la señora Elizabeth Rodriguez a quien se le indica que esta novedad es por compromiso de documentación, a quien se felicita por su corresponsabilidad con la entrega de documentos y estar al día con la documentación de la acudiente. Acto este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Milena Barrey. Profesional Apoyo	ELIZABETH RODRIGUEZ 1015440296

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
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
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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX

Página 1 de 3

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Cobo

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: CO57703... NIÑA O NIÑO: Adhelis Flores Montecillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosbelis Flores Montecillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borcy

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/ Agosto 2025	12:00 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 12:00am ingresa la Señora Rosbelis flores identificada con CE. 26671580, a quien se le indica que a la fecha hace pendiente los siguientes documentos: Certificado Medico, Certificado Odontologico y Curso de Aromeria, pues manifiesta que hace poco empezaron la Cuarentena y se encuentra sin cupo en otro, de igual manera se deja esta novedad hasta el 31/08/2025 hasta el cual podra finalizar esta 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 Milena Borcy. Profesional en AES	26671580 Rosbelis Flores.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/ Agosto 2025	14:35 pm	Jardin Avesol	Siendo las 14:35 pm, ingresa la Señora Rosbelis flores identificada con CE 26671580 quien asiste a la reunion y Socializacion de observadores y se le indica que tiene citas de la salud, sale en buenas condiciones hasta este punto finaliza esta 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 Milena Borcy Profesional en AES	26671580 Rosbelis Flores

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
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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-X9
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/08/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JIAVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1013158890 NIÑA O NIÑO: Juan Camilo Machacha Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borray.

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/ Agosto/ 2025	12:20 pm	Jardin Avesol	Siendo las 12:20pm ingresa la Señora Lina Herrera identificada con CC. 1023922424 a quien se le indica que esta novedad es por compromiso de documentacion ya que tiene pendiente el Certificado Medico la Curva de Crecimiento y el Certificado odontologico y se espera que se realice la entrega para el 31/08/2025 indicando que si no han vacunado Citas. Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Borray. Profesional en APJ	Lina H. 1023922424.

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 LA NOVEDAD
19/ Agosto/ 2025.	7:00 am	Jardin Avesol	Siendo las 7:00am ingresa la Señora Lina Herrera identificada con CC. 1023922424 quien manifesto que durante el fin de semana el niño estuvo compartiendo con los primos y jugado con ellos lo cual en la casa se le indica a la mama que se hara seguimiento y se recomienda el corte de unas y los juegos en casa. Hasta este punto se finaliza esta 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 Milena Borray. Profesional en APJ	Lina H 1023922424

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
20 Agosto 2025	16:10 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:10pm ingresa la Señora Lina Herrera identificada con CC 1023922424, donde se le indica que el niño estuvo bien pero a un continuan los rasgños que se evidencian en el ingreso del dia de ayer de igual manera se recomienda siempre mantener las unas Cortas. Hasta este punto finaliza esta 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 Milena Borray. Profesional APJ	Lina H 1013922424.

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 LA NOVEDAD
21/ Agosto/ 2025.	16:10 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 16:20pm ingresa la Señora Lina Herrera identificada con CC 1023922424, a quien se le indica que el niño estuvo bien que ya se estes cayendo algunas Corchas y se espera que le Salen pronto. Se recomienda el corte de unas. Hasta este punto se finaliza esta 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 Milena Borray. Profesional en APJ	Lina H 1013922424.

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: CO.58404084 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Abrahan Silva Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Torres Calderon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borrey

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/ Agosto 2021	12:15 pm	Jardin Avesol	Siendo las 12:15pm ingresa la Señora Jennifer Torres identificada con CE. 29841426, a quien se le indica que se realizara novedad de Compromiso por documentación pendiente y se le informa que tiene pendiente por entrega certificado Medico, odontologico y Curva de Crecimiento y desarrollo afiliación a la EPS donde ella indica que se encuentra en las vueltas del pdf. Se le indica que se espera la entrega 31/08/2021 hasta este punto finaliza esta 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 Milena Borrey. Profesional en APS	Jennifer 29841426.

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
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
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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: Marzo [illegible] 2020/2021
Página: 1 de 1

SOCIALIDAD SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA JILAVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ALEJANDRA RUBIO

NIVEL Pre-Jardin NUIP 1016753498 NIÑA O NIÑO Edthon David Muñoz Perez

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Tatiana Perez

CUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dicra Milena Borry.

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
01 Agosto 2025	12:00 pm	Jardin Jilavesol.	Siendo las 12:00pm ingresa la Señora leidy perez identificada con CC. 1000031462, a quien se le informa que esta novedad es por compromiso de documentación y se le indica que hace pendiente por entregar el certificado odontologico, donde ella manifiesta que no hay citas. De igual manera se le indica que se espera la entrega del certificado para el 31/08/2025 Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicra Milena Profesional en Borry. API	Leidy C. 1000031462

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
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
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: S ____ 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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-028
Versión: 5
Fecha: Memo 2021-11400 - 2021/07/21
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JUAN SOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1016733505 NIÑA O NIÑO: Mariana Castro Fresca

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Castro niño

NOMBRE DEL DOCENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Digna Tilero Barrag.

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/ Agosto 2025.	12:30 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 12:30 pm ingresa el Señor Carlos Castro identificado con cc 79607467 a quien se le informa que hace pendiente el certificado odontologico y que la presente novedad es por compromiso de documentacion y que hay plazo hasta el 31/08/2025, para entregar el documento relacionado anteriormente. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Digna Tilero Profesional Barrag. AAPI.	Carlos Castro 79607467

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
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
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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115000 - 20210121 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JIAVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUDIO

NIVEL: Pre-Jardin1 NUIP: 1021696840. NIÑA O NIÑO: Mariana Caballero Acosta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Acosta Largo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dicna Milena Borray

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 Agosto 2025	12:18 pm	Jardin Avesol.	Siendo las 12:18pm ingresa la Señora Anyi Acosta identificada con CC. 1023927426, a quien se felicita por encontrarse con toda la documentación al día con la participante, y se invita a seguir cumpliendo como lo han hecho hasta el momento. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Profesional en Borray. APJ	Anyi Acosta 1023927426

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
29 Agosto 2025	14:55 pm	Jardin Avesol	Siendo las 14:55pm ingresa la Señora Anyi Acosta identificada con CC. 1023927426, quien asiste a la socialización de observadores del mes de agosto y se le indica que tome cases y estudio, de buen animo sale en buenas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Profesional en Borray. APJ	Anyi Acosta 1023927426

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
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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20215015400 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD 9. UNIDAD OPERATIVA Jardín Arcsol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Pre Jardín NUIP 1013191271 NIÑA O NIÑO Lyam Joel Cubides Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Silvia Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dicna Milena Borray.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 de Julio 2025	13:40 pm	Domicilio.	Siendo las 13:40pm se establece Comunicación con la Señora Silvia Bermudez identificada con CC. 1006701544 al numero de tel: 3012891460 quien manifesto no haber traido hoy al niño ccc que se le presento algo personal de ultimo momento pero que el niño se encuentra bien, ed irá al jardin el dia de mañana. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Profesional en Borray. APJ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/ Agosto/ 2025.	7:40 am	Jardín Arcsol.	Siendo las 7:40 am ingresa el niño en compañía de la mamá la señora Silvia Bermudez identificada con CC. 1006701544. a quien se le socializa la novedad de inasistencia y de igual manera se evidencia que llegó de buen animo y buen estado de salud, se le indica que se hará seguimiento durante el día. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Profesional en Borray. APJ	Silvia Bermudez 1006701544

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/ Agosto/ 2025	12:15 pm	Jardín Arcsol.	Siendo las 12:15 pm, ingresa la Señora Silvia Bermudez identificada con CC. 1006701544 a quien se le socializa la novedad de ingreso y se le informa que el niño estuvo de buen animo que consumio los alimentos con agrado y por tal motivo se da cierre a la novedad de ingreso, salud e inasistencia hasta este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dicna Milena Profesional en Borray APJ	Silvia Bermudez 1006701544.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/ Agosto/ 2025	12:15 pm	Jardín Arcsol.	Siendo las 12:15pm se realiza la presente novedad para el cordial Compromiso con su familia para el cumplimiento de documentación que se encuentra pendiente donde son: Carné de Crecimiento, Calificado de Crecimiento examen medico y de odontología donde la mama manifesto que esta en solicitud de citas se indica que el plazo de entrega es el 31/08/2025. Hasta 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
Dicna Milena Profesional en Borray APJ	Silvia Bermudez 1006701544.

Powered by CamScanner