| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Pagina 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: PRIMERO NUIP: 1028623980 NIÑA O NIÑO: Violet Celeste Arellano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Arellano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - Diana Vargas - John Gomez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 feb 2026 | 8:00 | Jardin Aula A | En esta mañana se le recuerda a la señora Vanessa Arellano que a la fecha, la niña tiene pendiente el certificado de odontologia se le recomienda sacar la cita lo mas pronto posible y acudir con la niña a la cita con el fin de garantizar su derecho a la salud, asi mismo hacer llegar el certificado con fecha maximo de entrega el dia 28 de febrero. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R / Profesional A.P.J. | Vanessa Arellano 1001173629. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 feb 2026 | 8:00 | Jardin Aula A | En la mañana de hoy la profesional Luz Diaz le dijo a la señora Vanessa Arellano con el fin de indagarle como va el proceso de las ordenes medicas de su hija Violet Celeste, ya lo cual ella refiere profe estoy intentando sacarle cita porque he llamado y no hay agenda, se recomienda seguir insistiendo, en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R / Profesional A.P.J. | Vanessa Arellano 1001173629 |

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Pagina 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Parvulos | NUIP: CD 1069082683 | NIÑA O NIÑO: Stiven Jesus Avila Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yusleidys Roselin Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusleidys Parra | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - Diana Vargas - Jhon Gomez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 feb 2026 | 17:00 | Jardin AULA | En la tarde de hoy la profesional Luz Diaz se dirije a la señora Yusleidys Parra con el fin de indagarle porque a la fecha el niño Stiven de Jesus Avila no cuenta con certificado de crecimiento y desarrollo, Medicina general, odontología, la señora Yusleidys comenta que los niños (sus hijos) se encuentran activos en una EPS "Ensanar" que se encuentra en el putumayo y no ha podido realizar cambio de EPS |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| N. A | N. A |

| 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 |
|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | a Bogota ya que refiere que cuando se acerco a la EPS capital salud le negaron la afiliacion por no tener permiso de permanencia temporal, se le refiera a la madre acudir nuevamente a la EPS y averiguar como realizar el proceso de afiliacion de sus hijos con el fin de garantizar su derecho a la salud. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R. / Profesional A.P.J. | Yusleidys CC 27050691 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 17 feb 2026 | 5:00 | Jardin AULA | En la tarde del dia de hoy la profesional Luz Diaz se dirige a la señora yuleidys con el fin de indagar como va el proceso de traslado de EPS de su hijo Stiven, a lo cual ella comenta que la proxima semana tiene un dia de descanso y lo dedicara a realizar las diligencias pertinentes con el fin de lograr que el niño cuente con EPS en Bogota, se estara realizando seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R. / Profesional A.P.J. | Yusleidys CC 27050691 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

| | |
|---|---|
| Código: FOR-PSS-309 | |
| Versión: 0 | |
| Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | |
| Pagina 1 de 2 | |

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

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023992916 | NIÑA O NIÑO: Emily Martinez Doncel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Doncel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Doncel | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - John Gomez - Diana Vargas

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 feb 2023 | 8:00 AM | Jardín AULA | En la mañana de hoy Emily ingresa al Jardín, la profesional Luz Diaz Dialoga con la madre acerca de los certificados medicos de la niña ella comenta que tiene cita medica de pediatria el dia 19 de febrero, se recomienda acudir a la cita y hacer llegar el soporte medico, se estara haciendo seguimiento, en este punto finaliza la navedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz / Profesional A.A.I | Heidy Doncel 1023938946 |

| 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 SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Pagina 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023994695 NIÑA O NIÑO: Sara Yanel Regino

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Xiomara Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - John Gomez - 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 |
|---|---|---|---|
| 03 Feb 2026 | 7:00 Am | Jardin Aula | En la mañana de hoy Sara ingresa nuevamente al jardin, se dialoga con la madre de la niña acerca del certificado odontologico, que se encuentra pendiente a la fecha, la madre refiere que no ha sido posible gestionar la cita con su EPS, se recomienda realizar el proceso y hacer llegar el certificado en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R / Profesional A.P.I | Xiomara Rodriguez 1023967906 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 17 Feb 2026 | 7:10 | Jardin Aula | En esta mañana la profesional Luz Diaz se dirige a la señora Xiomara con el fin de indagar acerca de como va el proceso de gestión de citas medicas de su hija sara, ella comento que hasta el momento no ha logrado agenda en su EPS sin embargo refiere que continuara insistiendo, se continuara realizando seguimiento en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R. / Profesional A.P.I | Xiomara Rodriguez 1023967906 |

| 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 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: PÁRVULOS NUIP: 1031325716 NIÑA O NIÑO: Aaron Joel Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz John Gomez - 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 |
|---|---|---|---|
| 02 feb 2026 | 7:50 | Jardín Aula | En la mañana de hoy Aaron retoma el servicio, en compañía de su madre q quien se le recuerda que el niño tiene pendiente el certificado de odontología, se realiza compromiso con la madre para que gestione la cita con plazo maximo el 27 de febrero q nos haga llegar el soporte |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz / Profesional A.P.I. | Francy Moreno Perez 1082466111 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 feb 2026 | 7:45 | Jardín Aula | En la mañana de hoy la profesional Luz Diaz, se dirige a la señora Jasbleidy madre de Aaron con el fin de indagar como va el proceso de la cita medica, del niño, ella refiere "profe en el momento no he logrado sacar la cita" se refiera la importancia de insistir y llevar al niño a su control de odontología, en este punto Finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz / Profesional A.P.I | Francy Moreno Perez 1082466111 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: | Se realizó activación de ruta: SI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Marzo (20210153000 - 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: Párvulo | NUIP: 1028676288 | NIÑA O NIÑO: Evelin Luciana Madrigal Sabogal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Sabogal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Sabogal | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas - Luz Diaz - Jhon Gomez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 2 febrero 2025 | 7:30 | Jardín Aula | En la mañana de hoy se le recuerda a la señora Natalia Sabogal que a la fecha se encuentra pendiente del certificado de odontología por lo cual se solicita sacar cita y tramitar certificado para dar cumplimiento con las certificaciones. A este punto finaliza la novedad. Plazo de entrega 28 de febrero |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional API - Diana Vargas. | cc Natalia Sabogal cc 1000226889. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16 feb 2026 | 7:45 | Jardín Aula | En esta mañana se dirige la docente Luz Diaz, a la señora Natalia Sabogal, al momento del ingreso de su hija al jardín, y se indaga como va el proceso de la cita de odontología de su hija, ella refiere que por el momento no hay agenda en la EPS, pero que ella seguirá insistiendo, se recomienda sacar la cita lo más pronto posible en este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz / profesional A.P.J. | Natalia Sabogal cc 1000226889 |

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

Powered by CamScanner

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-P6S-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 1245080935 NIÑA O NIÑO Sofia Zafirekudo Mukutuy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana paola Vanegas Giraldo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana P Vanegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Vargas - Luz Diaz - Jhon Gomez.

| 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 __?__ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 2 febrero 2026. | 8:00 AM | Jardin Parvulos | En la mañana de hoy la profesional Diana realizo socializacion documental a la señora Diana, Acudiente de sofia, se le recuerda debe entregar certificaciones medicas de la niña por lo que se genero compromiso con fecha limite al 27 de febrero de 2026, Se realizo seguimiento a la novedad. 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 |
|---|---|
| Profesional en API - Diana Vargas. | Diana Paola Vanegas 53009300 |

| 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 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

| Código: FOR-PSS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 |
| Pagina 1 de 2 |

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023994593 NIÑA O NIÑO: Angel Isac Gomez Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Andrea Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - John Gomez - Diana Borjas

| 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 |
|---|---|---|---|
| 03 Feb 2026 | 7:30 | Jardín Aula Parvulos | En la mañana de hoy, ingresa al servicio el niño Angel Isac Bautista se realiza con la madre, la señora Juliana Compromiso de documentación donde se le comenta que debe llevar al niño a cita de Pediatria y solicitar que un certificado que conste que se encuentra bien de Peso-talla audición y optometria, adicional a ello sacar cita por odontologia y traer el certificado, se da plazo maximo para el dia 27 de febrero se harán seguimientos a novedades |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Diaz R / Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juliana Bautista 1000774320

| 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 NOVEDAD |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 7076756235 NIÑA O NIÑO: Gema Marreth Sanchez Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sherlys Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sherly Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz R. Diana Vargas John Gomez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 04/02/2026 | 8:00 | Jardín Aula | En este día se hace proceso de matrícula con la madre de la niña Gema Sanchez a quien se le solicitan certificados medicos de su hija Gema Sanchez se refiere que es importante sacar cita medica con pediatria y traer certificado con peso-talla, Audición, optometria y adicional a ello certificado odontologico, se recomienda sacar citar y traer certificado con fecha Maxima de 28 de febrero |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R / Profesional AP-I | Sherlys Ramos 1069505909 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 feb 2026 | 8:00 | Jardín Aula | En la mañana de hoy se establece comunicación directa con la señora Sherlys Ramos madre de la niña Gema Aguilar se retoma como va el proceso de las citas Medicas de su hija a lo cual ella refiere, "profe estoy intentando sacar las citas a la niña, no he logrado que le den pero estoy en eso" Se recomienda seguir insistiendo en ello, en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz R. / Profesional AP-I | Sherlys Ramos 1069505909 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: | Se realizó activación de ruta: SI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1078946091 | NIÑA O NIÑO: Jak Geremias Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deily Yohana Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deily Gonzalez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Diaz - Diana Vargas - Jhan G.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 04 febrero 2026 | 7:50 | Jardin Aula | En la mañana de hoy la profesional Luz Diaz realiza socializacion documental a la Señora Deily Gonzalez Acudiente del niño Jack en donde se le solicitan certificaciones medicas del niño, por lo cual se genera compromiso con fecha limite de entrega el dia 6 de Febrero, se hara seguimiento en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luz Diaz / Profesional AP-S | Deily Yohana Gonzalez 1016006607 |

| 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 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulo | NUIP: 1010253766 | NIÑA O NIÑO: Liam Jesus Camargo Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Judi Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Judi Martinez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas - Luz Diaz - Jhon Gomez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 10 febrero 2026 | 7:10. | Jardin Párvulo | En la mañana de hoy, la profesional Diana realiza socialización documental a la señora Judi, solicitando las certificaciones que a la fecha quedaron pendientes; se genera seguimiento a la novedad. A este punto finaliza la novedad. Se recomienda a la madre gestionar cita! con plazo maximo el 28 de febrero, 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 en API: Diana Vargas | Judi martinez 1023595695 |

| 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 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

| Código: FOR-PSS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 |
| Pagina 1 de 2 |

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

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1019027517 | NIÑA O NIÑO: Dilan Matias Tellez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deily Yohana Gonzalez Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deily Gonzalez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas - Luz Dayl - John Cortez

| 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 ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13 feb 2026 | 8:00 AM | Jardín AULA Parvulos | En la mañana de hoy la profesional Diana Vargas realiza socialización a la señora Deily acerca de los certificados medicos que debe tener el niño se le recuerda gestionar cita Medico de pediatria donde consile peso-talla- audicion y optometria, adicional a ello gestionar cita de odontologia con fecha maximo al 28 de febrero, la madre firma y se compromete |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional API Diana Vargas | Deily Gonzalez 1016006001 |

| 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 ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Powered by CamScanner