fundación social
castillo san lucas
NIT 900.119.083-9

Bogotá D.C. 11 Agosto 2025.

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Atn: Dra. Adriana González.
Subdirectora para la Infancia.
Supervisora del Convenio de Asociación No. 7860 de 2025
E.S.D.

Asunto: Requerimiento Rad: S2025135380 del 03 de agosto 2025

Tenga un cordial saludo de parte de nuestro equipo, deseándole prosperidad en todas sus labores y mucho amor en su vida.

En cumplimiento de las obligaciones contractuales del convenio No 7860-2025 suscrito entre la secretaria de Integración Social y la Fundación Social Castillo San Lucas Jardín Infantil Cofinanciado Avesol me permito dar respuesta al requerimiento generado.

HECHOS Y RAZONES QUE FUNDAMENTAN EL REQUERIMIENTO

Luego de realizarse la revisión de los soportes presentados por el asociado se valoró la coherencia de los registros reportados en el Sistema de Información para Registro de Beneficiarios - SIRBE, para el periodo del 03 al 30 de junio, identificando inconsistencias significativas en la información consignada en el registro diario de asistencia, afectando la confiabilidad y calidad del dato. Es importante recordar que, mediante la Resolución 2313 del 26 de diciembre de 2000, se adoptó el Sistema de Información para el Registro de Beneficiarios – SIRBE como mecanismo único y oficial para el registro de la información de beneficiarios de los servicios sociales.
De esta manera, se solicita al asociado informar las razones por las cuales se presentan estas diferencias en lo reportado en el Sistema de información SIRBE y en lo registrado físicamente en el formato de seguimiento diario a la asistencia (FOR-PSS-160. Versión 3).



Kra 74I No 62-03 SUR – Bogotá-Colombia
(601) 9251728
3214881112
fundacastillolucas@yahoo.com

En relación con el art.86 de la ley 1474 de 2011 y el derecho a la defensa y/o contradicción, que me asiste; me permito informar con relación a los hechos o razones que fundamentan el requerimiento:
De acuerdo con las razones que fundamental el requerimiento me permito aclarar que, al realizar una revisión de las diferencias en encontradas:

Se realiza verificación de los reportes de asistencia VS SIRBE WEB para el mes de junio de 2025.

-Se anexa carpeta de los 13 participantes con evidencias.

-Se genera la siguiente relación

1. **HAYLIN MARIA MEDINA ROMERO** del Nivel de párvulos 1 el día 05/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como NA. De acuerdo con el formato de adjudicación la participante se coloca en atención el día 05/06/2025 pero el aplicativo SIRBE WEB la toma después de 24 horas de tomar en atención. Presentan evidencia el formato de matrícula y el formato de adjudicación. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

2. **IVAN MATEO RICAURTE GRANADOS** del Nivel de párvulos 1 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (X) y en SIRBE WEB aparece como asistente (A). Se presenta un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 17 de junio de 2025 el participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

3. **IVAN MATEO RICAURTE GRANADOS** del Nivel de párvulos 1 el día 27/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (X) y en SIRBE WEB aparece como A. Se presenta un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 27 de junio de 2025 el participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

4. **LIA ESPITIA GARNICA** del Nivel de párvulos 1 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como NA. Se presenta un error de digitación en la planilla de asistencia. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 17 de junio de 2025 la participante NO asistió a la unidad operativa.



Kra 74I No 62-03 SUR – Bogotá-Colombia
(601) 9251728
3214881112
fundacastillolucas@yahoo.com

5. **MATEO ALEJANDRO CRESPO GUANIPA** del Nivel de párvulos 1 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (X) y en SIRBE WEB aparece como asistente (A). Se presenta un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 17 de junio de 2025 el participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

6. **MATEO ALEJANDRO CRESPO GUANIPA** del Nivel de párvulos 1 el día 27/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (X) y en SIRBE WEB aparece como A. Se presenta un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 27 de junio de 2025 el participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

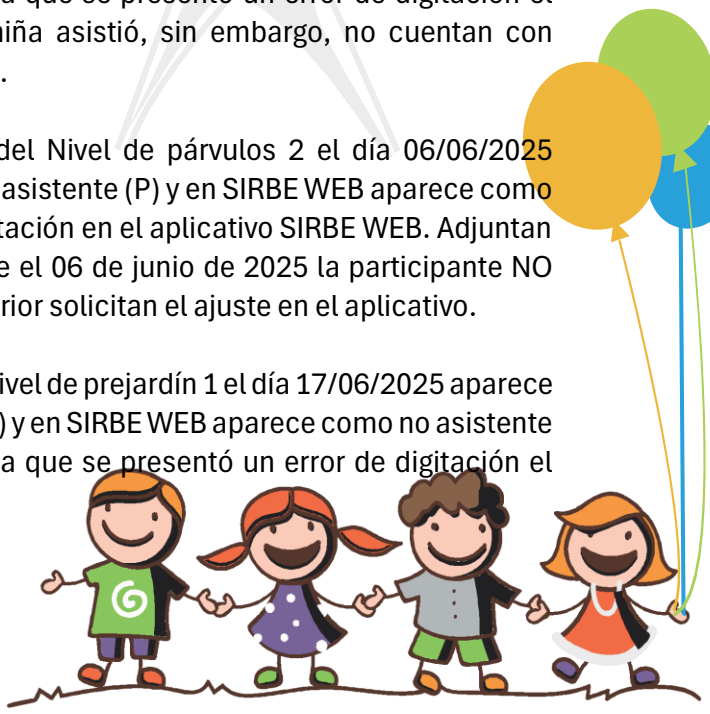
7. **MIA VALENTINA RIVEROS LEON** del Nivel de párvulos 1 el día 27/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como NA. Se presenta un error de digitación en la planilla de asistencia. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 27 de junio de 2025 la participante NO asistió a la unidad operativa.

8. **SAMUEL JOSE LANDERO MORENO** del Nivel de párvulos 1 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como NA. Se presenta un error de digitación en la planilla de asistencia. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 17 de junio de 2025 el participante NO asistió a la unidad operativa.

9. **LUNA SOFIA ROMERO CARRILLO** del Nivel de párvulos 2 el día 06/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como no asistente (NA). La responsable del jardín manifiesta que se presentó un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB toda vez que la niña asistió, sin embargo, no cuentan con soporte de la asistencia de la participante.

10. **YULEINNI ANTONELLA OSORIO ROJAS** del Nivel de párvulos 2 el día 06/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (P) y en SIRBE WEB aparece como asistente (A). Se presenta un error de digitación en el aplicativo SIRBE WEB. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 06 de junio de 2025 la participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

11. **ANGEL DAVID BENAVIDES MORENO** del nivel de prejardín 1 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como no asistente (NA). La responsable del jardín manifiesta que se presentó un error de digitación el



aplicativo SIRBE WEB toda vez que el niño asistió, sin embargo, no cuentan con soporte de la asistencia de la participante.

12. **LIAM DAVID LANDERO CALVO** del nivel de prejardín 1 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (X) y en SIRBE WEB aparece como asistente (A). La responsable del jardín manifiesta que se presentó un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB toda vez que el niño no asistió. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 17 de junio de 2025 la participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

13. **JHOSUA JACOBO GALVIS RIVERA** del nivel de prejardín 2 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como no asistente (NA). La responsable del jardín manifiesta que se presentó un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB toda vez que el niño si asistió. Adjuntan soporte de novedades en las cuales refieren que se hace seguimiento por nutrición cuando el participante presenta inasistencia (para el caso del 17 de junio no se realizó seguimiento a la inasistencia), lo que indica que el participante si asistió. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

14. **THIAGO ANDREY RODRIGUEZ LOPEZ** del nivel de prejardín 2 aparece en listado de asistencia como asistente (A) y en SIRBE WEB aparece como NA. De acuerdo con el formato de adjudicación la participante se coloca en atención el día 05/06/2025 pero el aplicativo SIRBE WEB la toma después de 24 horas de tomar en atención. Presentan evidencia el formato de matrícula y el formato de adjudicación. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

15. **IAN SANTIAGO DAZA GONZALEZ** del nivel de pre jardín 3 el día 17/06/2025 aparece en listado de asistencia como no asistente (X) y en SIRBE WEB aparece como asistente (A). La responsable del jardín manifiesta que se presentó un error de digitación el aplicativo SIRBE WEB toda vez que el niño no asistió. Adjuntan soporte de la novedad donde refieren que el 17 de junio de 2025 la participante NO asistió a la unidad operativa. Dado lo anterior solicitan el ajuste en el aplicativo.

Es de suma importancia tener en cuenta el aplicativo SIRBE WEB tiene falencias al colocar en atención los participantes como lo solicita la subdirección asistentes el día de colocar en atención nunca los toma ese día si no al día siguiente y diferencias no son culpa del asociado toda vez que el/o la técnico sirbe de la localidad pone los niños en atención en la fecha solicitada lo que genera que los niños no estén disponibles para toma de asistencia como se puede evidenciar en los pantallazos anexados, lo que genera diferencias entre la asistencia



del sirbe web con las listas de asistencia, ya que prestamos la atención a los niños y las niñas, desde el momento que avisamos a la sub local de poner en atención al participante.

De la misma manera realizaremos sensibilizaciones con el personal docente y auxiliar administrativo para realizar día a día una revisión de los datos e informar sobre inconvenientes que se presenten en el aplicativo de manera inmediat, sobre el adecuado diligenciamiento y revisión de los datos contenidos en las listas de asistencias, agradecemos su atención y nos encontramos prestos para realizar toda acción necesaria para el mejoramiento de nuestros procesos.

Cordialmente,

Ligia Esmeralda Portela Montealegre
Representante Legal
FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS



Kra 74I No 62-03 SUR – Bogotá-Colombia
(601) 9251728
3214881112
fundacastillolucas@yahoo.com

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO FORMALIZACIÓN DEL CUPO	Código: FOR-PSS-434 Versión: 4 Fecha: Memo I2023037253 – 30/11/2023 Página: 1 de 1

Unidad operativa: Avesol Fecha formalización de cupo: 5/6/2025

INFORMACIÓN DE LA NIÑA O DEL NIÑO

Apellidos: Medina Romero

Nombres: Haylin Maria

NUIP: 1190215726 RH: A+

Dirección: Calle 36 G Sur #0 este 60 Localidad: San Cristobal

Teléfono: 3112729430 Fecha de nacimiento: 5/02/2023

INFORMACIÓN DE LA MADRE, PADRE Y ACUDIENTE

Nombres y apellidos de la madre: Bright Carolina Romero c.c.: 1005825060

Dirección de residencia: Calle 36 G Sur #0 este 60

Localidad: San Cristobal Dirección laboral:

Ocupación: Teléfono: 3112729430

Nombres y apellidos del padre: Fidel Sebastian Tafur c.c.: 1106399511

Dirección de residencia:

Localidad: San Cristobal Dirección laboral:

Ocupación: Teléfono:

Nombres y apellidos del acudiente: C.C.:

Dirección de residencia:

Localidad: Dirección laboral:

Ocupación: Teléfono:

NIVEL

Marque una (X) en frente del nivel al que ingresa la niña o el niño de acuerdo con su edad:

Sala Materna ____ Caminadores ____ Párvulos X Prejardín____ Jardín____ Multiedad _____

Observaciones:

Cuando se identifique que la familia del participante incurre en el incumplimiento del acuerdo de corresponsabilidad o cumple con criterios de egreso (Asistencia a otros servicios de educación inicial, inasistencia continua e injustificada, traslado de lugar de residencia fuera de Bogotá) se procederá a realizar el egreso de acuerdo con lo establecido en el Procedimiento Egreso de los servicios sociales de la SDIS vigente.

De otra parte, en caso de interrupción en la prestación del servicio por causas fortuitas, el acudiente del participante, acepta:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad; o.
2. Implementación de esquemas flexibles; o
3. Entrega de paquete alimentario; o
4. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Declaro que la información suministrada a la Secretaría Distrital de Integración Social o asociado para la vinculación es verídica y que he sido informado(a) sobre el objeto de este servicio/modalidad, de mis derechos, obligaciones y de las condiciones de ingreso, permanencia y egreso. De igual manera, informo que actualmente no hago parte de otro programa de asistencia social de esta u otra entidad que preste servicios de atención integral a la primera infancia y que frente a cualquier cambio en las circunstancias de vulnerabilidad deberé informar para que se valore la pertinencia de la continuidad en el servicio/modalidad.

Bright Carolina R.
Firma madre, padre o acudiente

Firma responsable de la unidad operativa

"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Powered by CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250604-161213-fo2200-96443978
2025-06-04T17:50:57-05:00 - Pagina 1 de 3

Código 1213006

No requiere respuesta

PARA**: VERUZCKA ALEJANDRA RUBIO FIGUEROA**
Responsable del Servicio Jardín Infantil Castillo San Lucas Avesol

DE: **HERNANDO MANJARRES**
Referente Local para la Integración Social de San Cristóbal

ASUNTO: ADJUDICACIÓN DE CUPOS

FECHA: 04 **de Junio 2025**

Atentamente me permito remitir la lista de los niños y niñas que salieron favorecidos en la adjudicación de cupos para el año 2025. Cabe aclarar que los listados se deben publicar en un lugar visible a la comunidad por 15 días calendario; posteriormente a esta publicación se retiraran los listados informando a esta subdirección de los procedimientos realizados frente a las familias de los niños y niñas que no se acercaron al jardín infantil; esto con el fin de proceder a enviar nuevos listados para dar cumplimiento a las coberturas.

Para el proceso de matrícula es importante tener en cuenta que los exámenes de optometría, audiometría, odontología y crecimiento y desarrollo no son impedimento para llevar a cabo el proceso; por lo anterior se puede concertar con los padres de familia compromisos por escrito estableciendo como fecha límite el día **14 de junio 2025**.

A continuación, anexo listado de los niños y niñas para matricular:

DOCUMENTO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL	TELEFONO
1190215726	HAYLIN MARIA MEDINA ROMERO	05/02/2023	PARVULOS	3112729430
1023989688	THIAGO ANDREY RODRIGUEZ LOPEZ	12/03/2022	PRE JARDIN	3143311953

Cordialmente,

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

HERNANDO MANJARRES
Referente Local para la Integración Social de San Cristóbal

Elaboró: Fanny Johana Gualteros – Instructor 313 - 14
Revisó: Hernando Manjarres-Referente Local para la Integración Social de San Cristóbal
Aprobó: Hernando Manjarres-Referente Local para la Integración Social de San Cristóbal

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250604-161213-f02200-96443978
2025-06-04T17:50:57-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2025095243

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250604-161213-f02200-96443978

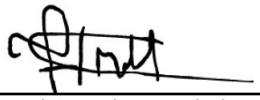
Estado: Finalizado

Creación: 2025-06-04 16:12:13

Finalización: 2025-06-04 17:50:56

Escanee el código para verificación

Firma: HERNANDO MANJARRES



Hernando Manjarres Altahona
7633110
emanjarres@sdis.gov.co
Referente Local de Infancia
SDIS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250604-161213-f02200-96443978
2025-06-04T17:50:57-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2025095243

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250604-161213-f02200-96443978

Estado: Finalizado

Creación: 2025-06-04 16:12:13

Finalización: 2025-06-04 17:50:56

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Hernando Manjarres Altahona emanjarres@sdis.gov.co Referente Local de Infancia SDIS	Aprobado	Env.: 2025-06-04 16:12:22 Lec.: 2025-06-04 17:50:53 Res.: 2025-06-04 17:50:56 IP Res.: 186.86.110.9



viernes, 27 de junio de 2025 · 2:36 p.m. Editar

20250627_143608.jpg

/Almacenamiento interno/DCIM/Camera

Galaxy A35 5G

3.62 MB | 4080x3060 | 12MP

ISO 125 | 25mm | 0.0ev | F1.8 | 1/120 s

Añadir etiqueta

Historias



Un día en mi vida: 27 de junio

27–29 de jun de 2025

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P(S.P.S.I.S.)-3(9)

Versión: 1

Fecha: Marzo (20) 11(2025)

2025/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA J. GUAL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandro Rubio

NIVEL Parvulos 1 NUIP 1021697403 NIÑA O NIÑO Juan Mateo Ricaurte Granado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elvia Rosa Granado Cervantes

ACUDIENTE PRINCIPAL Elvia Rosa G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Diaz

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
27/6 2025	8:00 Am	Jardin GUal	Siendo los 8:00 Am se realizo llamado telefonico al numero 3224109240 donde atiende la Señora Elvia Rosa Granado identificada con CC 1152933890 quien manifiesta que el niño no asistio debido a que paso la noche debido a que tiene mucho tos, y debido al clima prefiere dejarlo en casa para cuidarlo, la Señora elvia Garantizara la alimentacion de Mateo durante el dic. en este Punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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
1/7 2025	7:40 Am	Jardin GUal	Siendo las 7:40 am ingreso al Jardin el niño Juan Mateo en compañia de la Señora Elvia Rosa madre del niño quien manifiesta que Mateo YO se encuentra mejor, la Señora elvia manifiesta que el niño Comio todos sus alimentos en Casa, Mateo ingreso en buenas Condiciones fisicas y emocionales. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Elvia Rosa G. cc 1152933890

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
1/7 2025	4:10 pm	Jardin GUal	Siendo las 4:10 pm Sale del Jardin Juan Mateo Ricaurte en Compañia de la Señora Elvia Rosa madre del menor a quien se le informa que Mateo no presento ninguna novedad, Mateo Sale en buenas Condiciones fisicas y emocionales en este punto se Cierra 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 Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Elvia Rosa G. cc 1152933890

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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 15/03/2021 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: J. avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio

NIVEL: Parvulos I NUIP: 1021697403 NIÑA O NIÑO: Ivan Mateo Ricourte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvia Rosa Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvia Rosa G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
17/6	8:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:30 am se realizo llamado telefonico al numero 3224109240 donde atiende la Señora Elvia Rosa Granados quien informa que Mateo amanecio un poco congestionado y por tal motivo lo deja en casa para cuidarlo, la señora Elvia informa que garantizara la alimentacion de Mateo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/6 2025	8:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:30 am ingresa al jardin el niño Ivan Mateo Ricourte en compañia de la Señora Elvia Rosa quien manifiesta que Mateo esta bien sin embargo hoy la recoje al medio dia ya que tiene cita medica, Mateo ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Elvia Rosa G CC 1152933890

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
18/6 2025	12:30 pm	Jardin avesol	Siendo las 12:30 Sale del jardin el niño Ivan Mateo en compañia de la señora Elvia Rosa C identificada con CC 1152933890 quien informa que tiene cita medica con el niño y por tal motivo lo retira en este horario, Se realiza entrega de Paquete. Mateo Sale en buenas condiciones fisicas y emocionales

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Elvia Rosa G CC 1152933890

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX9 | Versión: 0 | Fecha: Memo 03/11/2020 - 20/05/2021 | Página: 1 de 3

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Jardin Quesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL párvulos NUIP 1028676177 NIÑA O NIÑO Mateo Alejandro Crespo Guanipa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mirko Jassir Guanipa

ACUDIENTE PRINCIPAL Mirko Guanipa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Diaz

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
17/6 2025	8:40 Am	Jardin Quesol	Siendo las 8:40 am se realizo llamado telefonico al numero 3217091360 donde atiende lo Señora Mirko Jassir identificada con cc 6554701 quien informo que Alejandro amanecio con tos y debido al clima prefiere dejarlo en casa, lo Señora Mirko manifiesto que garantizara la alimentacion de alejandra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz	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
18/6 2025	7:40 Am	Jardin Quesol	Siendo la 7:40 am ingreso al jardin el niño Alejandro Crespo Guanipa en compañia del señor Yohnel Crespo identificado con cc 6249121 quien informo que alejandro ya se encuentra mejor. Alejandra ingreso en buenas condiciones fisicas y emocionales

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera Infancia	Yohnel Crespo cc 6249121

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
18/06 2025	4:15 pm	Jardin Quesol	Siendo las 4:15 pm Sale del jardin el niño Alejandro Crespo en compañia del Señor Yohnel crespo a quien se le informo que el niño no presento ninguna novedad durante el dia en este punto se da lo 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 Diaz Profesional en atencion en Primera Infancia	Yohnel Crespo cc 6249121

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Javesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028676177 NIÑA O NIÑO: Mateo Alejandro Crespo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirka Jassir Guanipa Ascanio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirka Guanipa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
27/6/2025	8:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:30 Am se realizo llamado telefonico al numero 3217091360 donde atiende la Señora Mirka Guanipa madre del menor quien informa que mateo Alejandro paso mala noche y por tal motivo decide dejarlo en casa, la señora Mirka manifiesta que garantizara la alimentacion del niño en casa. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55.3IN

Versión: 0

Fecha: Marzo 2021 - 2025-2021

Página: 1 de 1

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arasol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1119950550 NIÑA O NIÑO: Yulemni Antonella Osorio Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanesa Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

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
05/06/2025	14:16	Hospital la misericordia	Continuando con la novedad anterior, de las rodillas, las muñecas, ojos, hombros y la cabeza, el doctor le comenta que fue un golpe traumático leve y que solamente le envía a tomar acetaminofen y que cualquier cambio la niña, dirigir nuevamente al hospital en caso de que en casa se presente alguna alerta se continua haciendo seguimiento del estado del golpe que recibió la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	Laura Vanesa Rojas Mejía 1007984150

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/2025	11:30	Casa	El día de hoy 06 de Junio 2025 siendo las 11:30 am se realiza una llamada al número 3212849841, quien contesta es la mamá de la niña Yulemni Antonella Osorio Rojas, la señora Laura Vanesa Rojas identificada con CC 1007984150, se le pregunta acerca del estado de la niña, ella manifiesta que se encuentra muy bien y que el golpe de la frente ya no es tan notorio, Antonella continua realizando sus actividades con normalidad en casa, se le comunica a la mamá que se seguiría haciendo seguimiento del estado

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	dando continuidad a la novedad anterior, de la niña durante estos días. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06/2025	7:25	Jardín Arasol	El día de hoy 9 Junio 2025 siendo las 7:25 ingresa la niña al jardín, la niña Yulemni Antonella Osorio Rojas junto a su mamá, la señora Laura Vanesa Rojas Mejía identificada con C.C. 1007984150. la niña aparentemente se ve bien de estado de salud y animo, el golpe en la frente ya no es muy notorio, se le informa a la señora que se hará seguimiento durante toda la jornada. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	Laura Vanesa Rojas Mejía 1007984150

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 (20211015.000 - 20/05/2021

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arenal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1016753379 NIÑA O NIÑO: Liam David Londoño Colmo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeinis Londoño Colmo

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Milena Borcy

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
17/ Junio/ 2025.	13:40 pm	Domicilio	Siendo las 13:40 pm se establece comunicación con la Sra. Jeinis Londoño quien indica que no hayo el niño por que se encontraba de descanso y quería compartir con el niño pero que el estuvo 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 Borcy Profesional Apt	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
18/ Junio/ 2025	7:40 am	Jardín Arenal	Siendo las 7:40 am ingresa la Sra Jeinis Londoño identificada con CC 1014238630 quien indica y se le socializa la novedad de inasistencia y se evidencia que el niño llego de bien, alimo se hara seguimiento con el dia. 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 Apt	Jeinis Londoño

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

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Jardín 2 NUIP 1077173006 NIÑA O NIÑO Jhoya Jacobo Galvis Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina Marcela Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL Lina Marcela Rivera PROFESIONAL ENCARGADO(A) DEL NIVEL Vanesa Tafa

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
									X		NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Junio 2025	7:35 am.	Jardín Avesol.	El día de hoy 16 de Junio del 2025, siendo las 7:35 am. se realiza la toma de peso en presencia de la mamá, la señora Lina Marcela Rivera con número de CC-1020215688 El peso es 11.5 kg donde se evidencia que sube durante el fin de semana y que se recomienda seguir suministrando buena alimentación 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
Profesional en AIPI Vanesa Tafa.	Lina Marcela 1020275688

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
									X		NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/ Junio 2025	1600 Pm	Jardín Avesol	El día de hoy 19 de Junio siendo las 16:00 Pm la mamá del niño la señora Lina Marcela Rivera identificada con cc 1020215688 se le informa el peso con el cual sale hoy del jardín el cual es: 11.08kg. se hacen las recomendaciones de la alimentación 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
Profesional en AIPI Vanesa Tafa.	Lina Marcela 1020275688

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
									X		NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Junio 2025	7:10 Am	Jardín Avesol	El día de hoy 24 de Junio de Junio del 2025 siendo las 7:10 AM El niño Jhoya ingresa al jardín junto a su mamá la señora Lina marcela Rivera identificada con CC 1020215688; se toma el peso del niño para observar como fue en el transcurso de la semana (viernes, sabado, domingo y lunes) el niño peso 11.45 kg. 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
Profesional en AIPI Vanesa Tafa.	Lina Marcela 1020275688

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
											NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Junio 2025.	16:30 pm.	Jardín Avesol	El día de hoy 26 de Junio siendo las 16:30pm la mamá del niño la señora Lina Marcela Rivera identificada con número de cc.1020215688 se realiza la toma de peso en presencia el cual nos arroja 11.0kg. donde se sigue reforzando el buen consumo de alimentos 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
Profesional en AIPI Vanesa Tafa.	Lina Marcela 1020275688

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO FORMALIZACIÓN DEL CUPO	Código: FOR-PSS-434 Versión: 4 Fecha: Memo I2023037253 – 30/11/2023 Página: 1 de 1

Unidad operativa: Jardín Arasol Fecha formalización de cupo: 05/06/2025

INFORMACIÓN DE LA NIÑA O DEL NIÑO

Apellidos: Rodriguez Lopez
Nombres: Thiago Andrey
NUIP: 1023989688 RH: O+
Dirección: Carrera 1 #36g Sur-59 Localidad: San Cristobal
Teléfono: 3151505467 Fecha de nacimiento: 12 Marzo 2022

INFORMACIÓN DE LA MADRE, PADRE Y ACUDIENTE

Nombres y apellidos de la madre: Jessica Valentina Lopez Ramirez C.C.: 1010026834
Dirección de residencia: Carrera 1 #36g Sur-59
Localidad: San Cristobal Dirección laboral: Calle 22d #2-38 Este
Ocupación: Empleada Teléfono: 3151505467
Nombres y apellidos del padre: _____ C.C.: _____
Dirección de residencia: _____
Localidad: _____ Dirección laboral: _____
Ocupación: _____ Teléfono: _____
Nombres y apellidos del acudiente: Sebastian Arbelaez C.C.: 1000808349
Dirección de residencia: Carrera 1 #36g Sur-59
Localidad: San Cristobal Dirección laboral: _____
Ocupación: Empleado Teléfono: 3151474471

NIVEL

Marque una (X) en frente del nivel al que ingresa la niña o el niño de acuerdo con su edad:

Sala Materna ____ Caminadores ____ Párvulos ____ Prejardín X Jardín ____ Multiedad ____

Observaciones: _____

Cuando se identifique que la familia del participante incurre en el incumplimiento del acuerdo de corresponsabilidad o cumple con criterios de egreso (Asistencia a otros servicios de educación inicial, inasistencia continua e injustificada, traslado de lugar de residencia fuera de Bogotá) se procederá a realizar el egreso de acuerdo con lo establecido en el Procedimiento Egreso de los servicios sociales de la SDIS vigente.

De otra parte, en caso de interrupción en la prestación del servicio por causas fortuitas, el acudiente del participante, acepta:

1. Reubicación en otras unidades operativas de la localidad; o.
2. Implementación de esquemas flexibles; o
3. Entrega de paquete alimentario; o
4. Atención en otra modalidad institucional o familiar de educación inicial (para los casos que aplique)

Declaro que la información suministrada a la Secretaría Distrital de Integración Social o asociado para la vinculación es verídica y que he sido informado(a) sobre el objeto de este servicio/modalidad, de mis derechos, obligaciones y de las condiciones de ingreso, permanencia y egreso. De igual manera, informo que actualmente no hago parte de otro programa de asistencia social de esta u otra entidad que preste servicios de atención integral a la primera infancia y que frente a cualquier cambio en las circunstancias de vulnerabilidad deberé informar para que se valore la pertinencia de la continuidad en el servicio/modalidad.

Jessica Lopez
Firma madre, padre o acudiente

Firma responsable de la unidad operativa

"En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaria Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

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: IV UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardín 3 NUIP: 1021696830 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Daza Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Gonzalez Baile

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Tatiana Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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
Junio 17 2025	12:40 Pm	Hogar	Hoy 17 de Junio, Ian Falto al Jardín, por tal razón, siendo las 12:40pm entablo conversación con su mamá, la señora Leidy Tatiana Gonzalez cc#1023907665 al Tf:3002940545, en el cual indago el motivo de la inasistencia, a lo cual manifiesta "Profe Ian hoy falto al jardín por que tenemos cita en la embajada para la visa y regresamos tarde y pues por eso no fue" a esto le indico lo importante de no Faltar y de continuidad con los procesos. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	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
Junio 18 2025	8:00 Am	Jardín Avesol	Siendo las 8:00 Am de hoy 18 de Junio, Ian ingresa al Jardín en compañía de su mamá la señora Leidy Tatiana Gonzalez cc#1023907665, a la cual le socializo la novedad del día 17 de junio, de la inasistencia, así mismo le recomiendo no faltar para no interrumpir los procesos, de este modo doy ingreso al niño el cual se observa en buenas condiciones físicas. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	

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
Junio 18 2025	16:40 Pm	Jardín Avesol	Hoy 18 de Junio siendo esta hora Ian sale del jardín en buenas condiciones Físicas y en compañía de su papá el señor Julian Eduardo Daza cc# 1022362893, al cual le informo que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad por el contrario participo de cada una de la exploraciones y consumio todos los alimentos, dando de esta manera cierre a la novedad de inasistencia, entabla y salida de hoy. 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
Profesional de Atención Elena Cáceres - a la primera infancia -	1022362893 Padre

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