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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mayor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233702164 NIÑA O NIÑO: Samuel David Florez Sierra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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
06/04/26	16:03	JIC villa mayor	El día de hoy, la señora Natalia Sierra con CC. 1233693976 mamá de Samuel, recibió firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente de entrega el siguiente documento solicitado en la matrícula: Certificado médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. Se reverda la importancia de garantizar el derecho a la salud. refiere que hará entrega antes de 29/05/26

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia.	Natalia Sierra 1233693976

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

Scanned with 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 Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez

NIVEL Prejardín NUIP: 1011263795 NIÑA O NIÑO: Johan Josue Fonseca Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Raquel Bibiana Silva. Navarrete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Raquel Silva. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia.

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											
06/04/26	16:10	JIC Villa Mayor	El día de hoy, la señora Bibiana Silva con CC. 52163124, mamá de Johan, realiza firma de compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: certificado médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. Se recuerda importancia de garantizar controles médicos. indica hará entrega antes del 29/05/2026.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia			Bibiana Silva. cc 52163124											

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											

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arque

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233701548 NIÑA O NIÑO: Mia Nazaret Parada Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milanyela Gonzalez Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milanyela Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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											
06/04/26	7:20	JIC Villa Mary.	El día de hoy, la señora Milanyela Gonzalez con APT. Mamá de Mia, realiza firma de compromiso, ya que a la fecha, se encuentra pendiente de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado odontológico. la mamá refiere que hará entrega de este documento antes del 29 de mayo de 2026. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia													4579204	

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											

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arque2.

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1150190444 NIÑA O NIÑO: Karina Valeria Guitan Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Magaly Maldonado Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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
06/04/26	7:15	JIC Villa Mayo	El día de hoy, la señora Angela Maldonado con CC 1014199031. Mamá de Karina, realiza firma de compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente de entrega el siguiente documento solicitado en la matrícula: Certificado odontológico. La mamá refiere que hará entrega antes del 29/05/2026. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia	CC. 1014199031.

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

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arcos

NIVEL: Jardín NUIP: 1025353226. NIÑA O NIÑO: Daniela Sofía Ramírez Villamizar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Esperanza Villamizar Lara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Villamizar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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
06/04/26	7:58.	JIC Villa Mary	El día de hoy, la señora Vanessa Villamizar con PPT. Nº. 1377942. mamá de Sofía, realiza firma de compromiso ya que a la fecha se encuentran pendiente de entrega el siguiente documento solicitado en la matrícula: Carnet de vacunas odontológico. la mamá refiere que hará entrega del documento antes del 29 de mayo del 2026. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la Primera Infancia	Vanessa Villamizar. PPT 1377942-

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

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayu RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arguez

NIVEL: Pre jardín C NUIP: 1233925754 NIÑA O NIÑO: Dilan Stiven Perez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Alfonso Perez Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Alfonso Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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
06/04/26	7:10	JIC Villa Mayu	El día de hoy el señor Alfonso Perez Ruiz con CC. 1014360980 Papá de Dilan., realiza firma de compromiso, ya que a la fecha, se encuentra pendiente de entrega el siguiente documento solicitado en la matrícula: certificado odontológico. La familia refiere, que hará entrega de este documento antes del 20 de mayo de 2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la Primera Infancia	Luis Alfonso Perez Ruiz 10.14.860.980

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

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa May RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arque

NIVEL: Prejardín NUIP: CO 591390 NIÑA O NIÑO: Matías David Murgado Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefani Alexa Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefani Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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
06/04/26	7:36	JIC Villa May	El día de hoy, la señora Stefani Perez con CO. 591392 mamá de Matías, realiza firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado afiliación a salud, certificado médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. Se recuerda importancia de garantizar el derecho a la salud del niño, indica hará entrega antes del 29 mayo de 2026

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la Primera Infancia	Stefani Perez CD. 591392

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

Scanned with 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 12021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Ulla mon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Uliana Arque2

NIVEL Alejandria NUIP: CD 591412 NIÑA O NIÑO: Lanssa Evangeline Sierra Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lesli Sierra Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lesli Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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
06/04/26	7:36	JIC Ulla mon	El día de hoy la señora Lesli Sierra Garcia con CD. 591418 mamá de Lanssa., realiza firma de compromiso ya que a la fecha tiene pendiente entrega de los siguientes documentos: Certificado afiliación a salud, certificado crecimiento y desarrollo, medico general, visual, auditivo y odontologico. Se recuerda la importancia de garantizar el derecho a la salud y cumplir con lo solicitado. refiere que hará entrega antes del 29/05/2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tatiana Elizabeth Murcia. Profesional en atención a la primera infancia	Lesli Sierra CD. 591418.

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez.

NIVEL: Jardín NUIP: 1052535181 NIÑA O NIÑO: Dayafer Jaleth Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Milena Romero Campuzano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Romero. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Elizabeth Murcia

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											
10/04/26	12:34.	Morales Bolivar	se realiza comunicación con la mamá de Dayafer, la señora Deisy Romero con cc. 1052570906, para conocer bienestar del niño por motivo de viaje, y la mamá indica "Profe, ya tenemos todo para devolvernos esta noche, yo creería que ya el lunes el niño vuelve al jardín, de acuerdo a como nos vaya el niño muy bien en su salud gracias, Dios mediante nos vemos el lunes" se indica que me cuente cualquier novedad El día lunes se hará seguimiento, conforme a la novedad que se presente. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/04/26	7:48	JIC villa mayor	Ingresa Dayafer, en compañía de su mamá, la señora Deisy Romero con cc. 1052570906 al indagar refiere "El niño viene junto, porque ese clima le favorece mucho, ha estado comiendo bien y tranquilo," se recibe al niño y se evidencia en óptimas condiciones en su salud. Adicional, se realiza firma de compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente de entrega, certificado médico general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, la mamá indica que hará entrega antes del 29 de mayo 2026. Se realiza lectura de novedades anteriores e indica estar de acuerdo y realiza firma de la presente novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia			Deisy Milena Romero 1052570806											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/04/26.	16:03	JIC villa mayor	Se acerca la señora Deisy Romero con cc. 1052570806, mamá de Dayafer para recoger el niño del servicio y se le informa que se realizó observación durante la jornada y se evidencia que participó activamente de las experiencias y rituales de la jornada sin presentar malestar en su salud. se entrega al niño, no presenta llanto, ni novedad adicional. la mamá refiere encontrarse de acuerdo con la información suministrada. y procede a realizar firma de la presente. Conforme a lo anterior, se realiza cierre de la novedad del 06104/2026. Correspondiente a inasistencia por viaje. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Tatiana Elizabeth Murcia Profesional en atención a la primera infancia			Deisy Milena Romero 1052570806											

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											

Scanned with CamScanner