REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1146151583

Indicativo Serial 62362052

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código** D V D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 74 BOGOTA DC * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
URREGO * * * * * * * * * * * * * * *	CUERVO * * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

VALERY ITZAYANA *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes FEB Día 19	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * *	28027910345006 * *

Datos de la madre o padre *(para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CUERVO RUEDA ALISON BRYID *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1012316106 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos de la madre o padre *(para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

URREGO CASTILLO RENZO STEVEN *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1012447621 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

URREGO CASTILLO RENZO STEVEN *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1012447621 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	Stiven Urrego

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

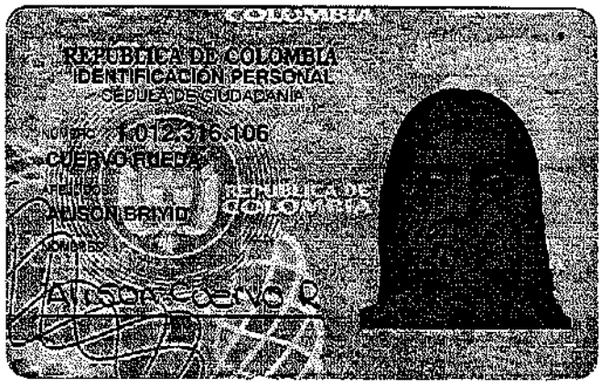
* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma de funcionario que autoriza
Año 2023 Mes FEB Día 27	LEONARDO AUGUSTO TORRES CALDERON Nombre y firma

Cadena s.a.

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUIP 1.012316.106
CUERVO RUEDA
APELLIDOS
ALISON BRIYID
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
13-OCT-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

Código	FT-PM-[illegible]
Versión	2
Fecha	Metro INT-4082 2/05/2016
Página	1 de 4

NOMBRE DEL SERVICIO SOCIAL	CÓDIGO - N° PROYECTO	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA O SUBDIRECCIÓN	FECHA VISITA
Jardín Infantil Diurno	7744	Jardín - Rafice)	DÍA 25 MES 03 AÑO 2026 HORA 4:20pm

Capítulo A. MOTIVO DE LA VISITA

VALIDACIÓN DE CONDICIONES PARA:			MOTIVO				
INGRESO		OTRO:		INCONSISTENCIA DE LA INFORMACIÓN		POR EXCEPCIÓN	
TRASLADO		CUAL?		AMPLIACIÓN DE INFORMACIÓN		OTRO	
PERMANENCIA				CUAL?			

Capítulo B. DATOS BÁSICOS DEL BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Urrego	Cuervo	Valery	Itzayana.

IDENTIFICACIÓN	SEXO		
	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO		
RC [X] TI [ ] CC [ ] NUIP [ ] CE [ ] NO TIENE [ ]	1146151583	DÍA 19	MES 02	AÑO 2023

Capítulo C. SITUACIÓN DEL BENEFICIARIO

SEGURIDAD SOCIAL				CARACTERIZACIÓN DEL PARTICIPANTE			
¿ESTÁ AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL?	SI [ ]	NO [ ]	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL: CONTRIBUTIVO [X] ESPECIAL [ ] SUBSIDIADO [ ]	CALIDAD DEL BENEFICIARIO: BENEFICIARIO [X] COTIZANTE [ ]	SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD: DESPLAZAMIENTO [ ] MENDICIDAD [ ] DESEMPLEO [ ]		PROSTITUCIÓN [ ] OTRO [ ]

ESTADO DE SALUD				RED DE APOYO	
¿EL BENEFICIARIO PRESENTA ENFERMEDAD DIAGNOSTICADA? SI [ ] NO [ ]		SI	NO	CUENTA CON RED DE APOYO	SI [ ] NO [ ]
ENFERMEDAD ACTUAL DIAGNOSTICADA	¿ESTÁ ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO?	[ ]	[ ]	TIPO	
	¿ACTUALMENTE TOMA MEDICAMENTOS?	[ ]	[ ]	FAMILIAR	[ ]
	¿TIENE SOPORTES QUE VERIFIQUEN EL CONSUMO DE ESTOS MEDICAMENTOS?	[ ]	[ ]	INSTITUCIONAL	[ ]
				OTRAS	[ ]
				CUAL?	

Capítulo D. DISCAPACIDAD

¿EL BENEFICIARIO PRESENTA DISCAPACIDAD?	SI	NO
	[ ]	[X]
¿ESTÁ CERTIFICADA?	[ ]	[ ]

TIPO DE DISCAPACIDAD:

FUNCIONALIDAD DEL BENEFICIARIO			
ACTIVIDADES	INDEPENDIENTE	SEMI DEPENDIENTE	DEPENDIENTE
ALIMENTARSE			
ASEARSE			
MOVERSE			
MOVERSE EN CALLE			

* Marque con (X)

¿UTILIZA AYUDAS TÉCNICAS?	SI	NO
BASTÓN	[ ]	[ ]
MULETAS	[ ]	[ ]
SILLA DE RUEDAS	[ ]	[ ]
OTRO CUAL?		

Capítulo E. DATOS DE LA FAMILIA

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	TELÉFONO	BARRIO	LOCALIDAD	UBICACIÓN GEOGRÁFICA	ESTRATO
Calle 65 Sur N° 80D - 25	CELULAR: 3103577944	Palestina.	Bosa	[X] URBANO [ ] RURAL	

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	VIVE CON EL BENEFICIARIO
			[ ] SI [ ] NO

NOMBRE DEL CUIDADOR O RESPONSABLE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, NNA O PERSONA MAYOR:	DOCUMENTO DEL CUIDADOR O RESPONSABLE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, NNA O PERSONA MAYOR:

TIPO DE FAMILIA:

[ ] UNIPERSONAL [ ] COMPUESTA [ ] NUCLEAR [ ] HOMOPARENTAL [ ] MONOPARENTAL [ ] EXTENSA [ ] PAREJA SIN HIJOS-AS [ ] SIMULTÁNEAS

NÚMERO DE PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR		SI	NO
	¿HABITA EN LA MISMA VIVIENDA ALGUNA PERSONA QUE CONSUMA SPA?	[ ]	[ ]
	¿EN EL NÚCLEO FAMILIAR ACTUALMENTE EXISTE ALGUNA ADOLESCENTE GESTANTE?	[ ]	[ ]

NOMBRES DE LA ADOLESCENTE:

¿DE DONDE PROVIENEN LOS INGRESOS?

PROMEDIO DE INGRESOS MENSUALES DEL NÚCLEO FAMILIAR:

¿CUÁL ES LA PERIODICIDAD DE LOS INGRESOS? [ ] DIARIA [ ] SEMANAL [ ] QUINCENAL [ ] MENSUAL [ ] OTRO

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

Fecha:

Página 1 de 4

Capítulo F. DESCRIPCION DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA

CASA O APARTAMENTO		CAMBUCHE		REFUGIO NATURAL		RIVERA DEL RIO		CASA LOTE		RANCHO	
CUARTO O CUARTOS		PARCHE		VIVIENDA MOVIL		CAÑO		RESIDENCIA		FINCA	
INQUILINATO		PUENTE		INSTITUCION		CALLE		LUGAR DE TRABAJO			

TENENCIA

PROPIA		OTRA	
ARRENDADA		CUAL	
AMORTIZANDO			

FORMA DE PAGO

DIARIA		MENSUAL	
SEMANAL		OTRO	
QUINCENAL		CUAL	

ESTADO DE LA VIVIENDA

CONSTRUIDA	
EN CONSTRUCCION	
DESHABITADA	

CONDICION DE LA VIVIENDA

RUINA		ACEPTABLE	
DEMOLICION			
BUEN ESTADO			

SERVICIOS PUBLICOS

AGUA		ACUEDUCTO		ALCANTARILLADO		ILUMINACION		VENTILACION		ASEO	
LUZ		GAS NATURAL		ALCANTARILLADO		BUENA		BUENA		BUENO	
TELEFONO		ASEO				REGULAR		REGULAR		REGULAR	
						MALA		MALA		MALO	

FISICO

ALUMBRADO		ENCHUFES	
TIENDA		OTRO	
CUARTO		CUAL	

PAREDES

LADRILLO		ADOBE		OTRO	
LATAS		CARTON		CUAL?	
MADERA		POLISOMERA			

TECHO

TEJA		OTRO	
TELA		CUAL?	
PLASTICO			

TIPO DE ENERGIA UTILIZADA PARA COCINAR

GAS NATURAL		COCINOL		CUAL
GAS PROPANO		CARBON		
ELECTRICIDAD		OTRO		

ESPACIOS

	Nº	COMPARTIDOS		Nº	COMPARTIDOS		Nº	COMPARTIDOS
HABITACIONES			COMEDORES			PATIOS		
COCINAS			SALAS					
BAÑOS			LAVADEROS					

PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

DOMESTICOS		CUAL?
VECTORES		
OTRO		

	SI	NO		SI	NO
¿COCINA DENTRO DE LA HABITACION DONDE DUERME?			¿SE EVIDENCIA ACUMULACION DE MATERIAL RECICLADO?		
¿SE EVICENCIA PRESENCIA DE ALCOHOL, COLILLAS DE CIGARRILLO O SPA?			¿VIVE EN EL MISMO SITIO DE TRABAJO?		

Capítulo G. ENTORNO

SE OBSERVA EN EL ENTORNO ALGUNO(S) DE LOS SIGUIENTES FACTORES DE RIESGO

EXPENDIO DE DROGAS		ZONA DE PROSTITUCION		CUAL	
BASURERO		ZONA DE RIESGO FÍSICO(deslizamiento, inundación)			
AGUAS NEGRAS		OTRO			

ESTADO DE LAS VIAS DE ACCESO

	PENDIENTES Y NO LLEGAN VEHICULOS
	EN RUINA
	DESTAPADA
	PAVIMENTADO

Capítulo H. OBSERVACIONES DE CONDICIONES HABITACIONALES ANTERIORMENTE DESCRITAS

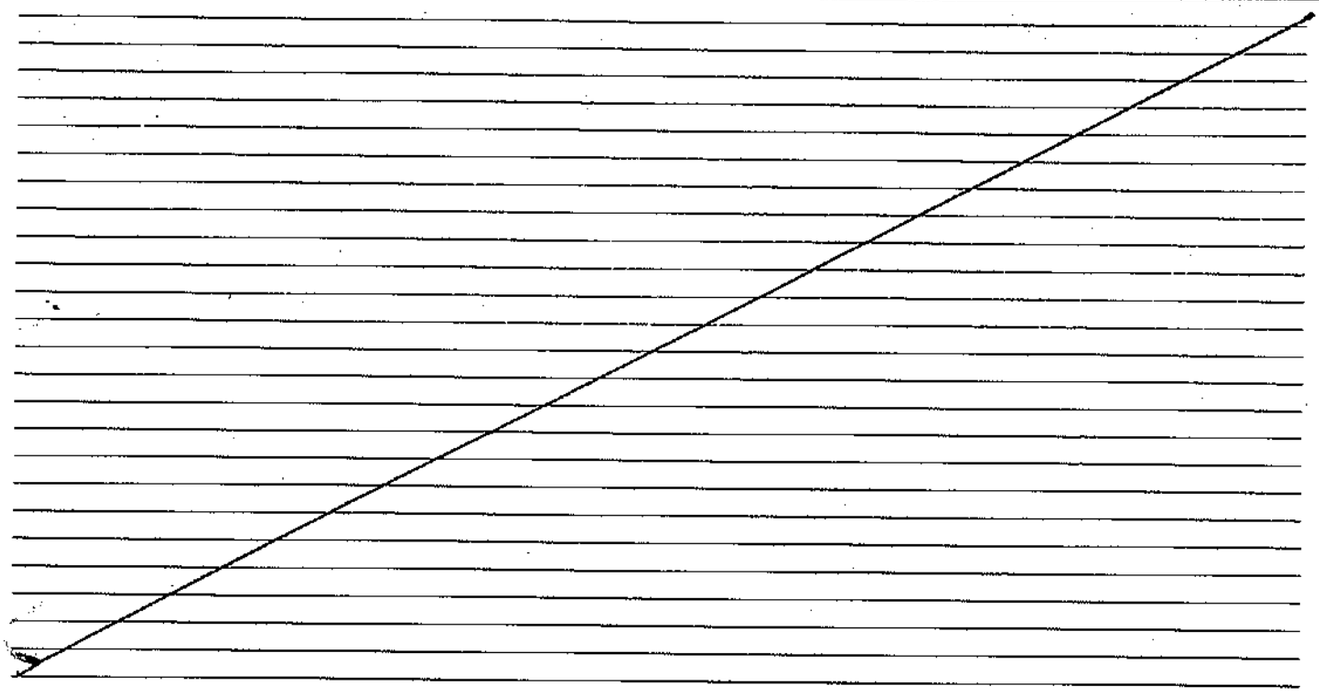
Capítulo I. RIESGOS IDENTIFICADOS

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
PSICOSOCIAL			ABANDONO			OTRO		
ECONOMICO			DESALOJO			CUAL?		

OBSERVACIONES

Capítulo J. CONCEPTO PROFESIONAL

PROBLEMÁTICA



REFERENCIACIONES

REFERENCIACIONES A UN PROYECTO SDIS. SI ☐ NO ☐

INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	
INTEGRANTE		PROYECTO		MODALIDAD		U. OPERATIVA	

REFERENCIACION A OTRA ENTIDAD: SI ☐ NO ☐

INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	
INTEGRANTE		¿CUAL?	

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

PROCESO PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

Código:	FOR-PSS-010
Versión:	2
Fecha:	
Página	1 de 4

Capítulo J. CONCEPTO PROFESIONAL

CONCEPTO TÉCNICO.

Se realiza visita domiciliaria a la dirección suministrada por la familia, teniendo en cuenta que la niña lleva varias inasistencias y no contestan las llamadas telefonicas.
al llegar a la zona residencial se evidencia dificultad para ubicar la vivienda, debido a que las placas de las viviendas aledañas, no siguen una secuencia continua omitiendo la numeración correspondiente a la dirección suministrada.
En el proceso de verificación se procede a tocar en la vivienda identificada con nomenclatura calle 651 Sur N° 800-29 que se aproxima a la dirección indicada. Sin embargo no se obtiene respuesta por parte de los residentes.
Pese lo anterior no fue posible establecer contacto con la familia por lo tanto la visita es fallida.

Capítulo K. FIRMAS

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA
NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	Blanca Esperanza Marquez
NÚMERO DE CÉDULA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	51972092
	NÚMERO DE CÉDULA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

ACTA N°

FECHA: Bogotá 25 de marzo de 2026.

HORA: 14:00 pm

LUGAR: CLL 65I SUR 80D-25 01

TEMA: Visita domiciliaria

DESARROLLO:

la profesional en Atención a la Primera Infancia realiza visita domiciliaria con el fin de efectuar seguimiento a las inasistencias de la niña VALERY ITZAYANA URREGO CUERVO, identificada con Registro Civil N.° 1146151583.

La profesional se dirige a la dirección de residencia suministrada por la familia en el proceso de matrícula, siendo esta CALLE 65I SUR N.° 80D-25, Barrio Palestina. Al llegar a la zona residencial, se evidencia dificultad para ubicar la vivienda, debido a que las placas de las viviendas aledañas no siguen una secuencia continua, omitiendo la numeración correspondiente a la dirección suministrada.

En el proceso de verificación, se procede a tocar en la vivienda identificada con nomenclatura CALLE 65I SUR N.° 80D-29, cercana a la dirección registrada; sin embargo, no se obtiene respuesta por parte de los residentes.

Dado lo anterior, no fue posible establecer contacto con la familia ni realizar la visita domiciliaria efectiva en esta ocasión. se continua con el seguimiento telefónico sin obtener respuesta.

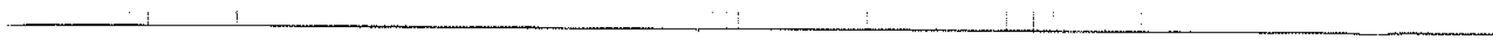
Se deja constancia y evidencia fotográfica de lo anterior para los fines pertinentes.





En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
BLANCA MOSQUERA	Profesional en atención en primera infancia	JI RAICES	



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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JJ Rondel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prepardin C. NUIP: 1146151583 NIÑA O NIÑO: Valery Ifzayana Urrego cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brigith cuervo rueda.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison cuervo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca E Mosquera.

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06/2026	8:00 Am.	Jardín Infantil Raíces	la profesional Blanca Mosquera, realiza llamada telefónica al número de celular 3103579944 que corresponde a la señora Alison Cuervo, pero no fue posible la comunicación, la llamada se va a correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia Blanca Mosquera	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
16/06/2026	7:30 Am.	Jardín Infantil Raíces	La Profesional Blanca Mosquera. realiza llamada telefónica al número 3103579944 que corresponde a la señora Alison Cuervo pero no fue posible la comunicación por que la llamada se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atención en primera infancia: Blanca Mosquera	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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1116451583 NIÑA O NIÑO: Valery Itzayana Urrego Cuero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brigith Cuero Rueda.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Cuero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca E Mosquera

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
05/06/2026	8:00 A.M.	Jardín Infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero pero la llamada fue fallida porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atención en Primera Infancia: Blanca Mosquera.	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
09/06/2026	7:50 A.M.	Jardín Infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en Primera Infancia: Blanca Mosquera.	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
10/06/2026	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL RAICES	HOY la profesional Blanca Mosquera realiza llamado al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia: Blanca Mosquera.	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
11/06/2026	8:30 Am.	Jardín Infantil Raices.	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamado al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero. pero no fue posible la comunicación. por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia Blanca Mosquera	NO APLICA

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1116515583 NIÑA O NIÑO: Valery Itzayana Urrego Cuero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brigid Cuero Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Cuero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca E. Mosquera.

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
01/06/2026	8:20 AM.	Jardín Infantil Paices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero madre de la niña pero la llamada fue fallida porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia: Blanca Mosquera	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
02/06/2026	9:00 AM	Jardín Infantil Paices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero madre de la niña pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia: Blanca Mosquera.	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
03/06/2026	8:15 Am.	Jardín Infantil Paices	Hoy la Profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alisoncuero madre de la niña, pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atención en primera infancia: Blanca Mosquera.	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
04/06/2026	8:30 AM.	Jardín Infantil Paices	Hoy la Profesional Blanca Mosquera realiza llamado al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuero, madre de la niña pero no fue posible la comunicación por que se va a Sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia: Blanca Mosquera	NO APLICA.

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JT Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146151583 NIÑA O NIÑO: Valery Ithzayana Urrego Cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brigith cuervo Cuesta.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Cuervo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
22/05/2026	8:15 Am.	Jardín infantil Paices	Hoy la profesional Blanca Nasquera realiza llamada al numero 3212262112 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atención en primera infancia. Blanca Nasquera	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 ru ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/05/2026	7:40 Am.	Jardín infantil Paices.	Hoy la profesional Blanca Nasquera realiza llamada al numero 3212262112 que corresponde a la señora Alison cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicación, porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atención en primera infancia. Blanca Nasquera.	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
26/05/2026	7:40am.	Jardín infantil Paices	Hoy la Profesional Blanca Nasquera realiza llamada al Nombre 3212262112 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicacion, porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atencion en primera infancia Blanca Nasquera	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
27/05/2026	8:00 Am	Jardín infantil Paices	Hoy la profesional Blanca Nasquera realiza llamada al numero 3212262112 que corresponde a la señora Alison cuervo, madre de la niña pero no fue posible la comunicacion porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atención en primera infancia. Blanca Nasquera	NO APLICA

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1116515593 NIÑA O NIÑO: Valery Tatayana Urrego Cuervo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brigid Cuervo Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera.

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
14/05/2026	7:40 Am.	Jardin Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia. Blanca Mosquera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
19/05/2026.	8:15 Am.	Jardin Raices.	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison cuervo madre de la niña pero la llamada fue fallida por que se va a sistema correo de voz. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia. Blanca Mosquera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
20/05/2026	7:40 A.M.	Jardin Infantil Raices.	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison cuervo madre de la niña pero la llamada fue fallida porque se va a sistema correo de voz.. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia. Blanca Mosquera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
21/05/2026	8:00 A.M.	Jardin Infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicación porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia. Blanca Mosquera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Rodriguez

NIVEL: Pre jardin CNUIP: 1146151583 NIÑA O NIÑO: Valery Itzayana Urrego Cuervo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brigid Cuervo Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca E Mosquera.

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
08/05/2026	8:20 Am.	Jardin infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicacion porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atencion Blanca Mosquera en 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
11/05/2026	8:10 Am.	Jardin infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamado al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña. pero la llamada fue fallida porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atencion Blanca Mosquera en 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
12/05/2026	7:50 Am.	Jardin infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicación porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atencion Blanca Mosquera en 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
13/05/2026	8:10 Am.	Jardin infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realizo llamada al número 3103577944 que corresponde a la señora Alison Cuervo madre de la niña. pero la llamada fue fallida ya que seva a sistema correo de voz. Fin del registro.

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 atencion en primera infancia Blanca Mosquera	NO APLICA.

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardinc NUIP: 1146151583 NIÑA O NIÑO: Valery Itzayana Urrego Cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Brayid Cuervo Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca E Mosquera

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
04/05/2026	7:55 AM	Jardín Infantil Raices	Hoy la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison cuervo, madre de la niña pero no fue posible la comunicacion porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro

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 atencion en primera infancia: Blanca Mosquera	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2026	8:25 AM	Jardín Infantil Raices	Hoy la Profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison cuervo madre de la niña, pero la llamada fue fallida por que se va a sistema correo de voz Fin del registro

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 atencion en primera infancia Blanca Mosquera	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
06/05/2026	8:50 Am.	Jardin Infantil Raices	Hoy la Profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3103577944 que corresponde a la señora Alison cuervo, madre de la niña pero la llamada fue fallida porque se va a sistema correo de voz

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 atencion en primera infancia Blanca Mosquera	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
07/05/2026	8:10 AM	Jardin Infantil Raices	Hoy la Profesional Blanca Mosquera realiza llamada al Numero 3103577944 que Corresponde a la señora Alison cuervo madre de la niña pero no fue posible la comunicacion por que se va al sistema correo de voz. Fin del registro

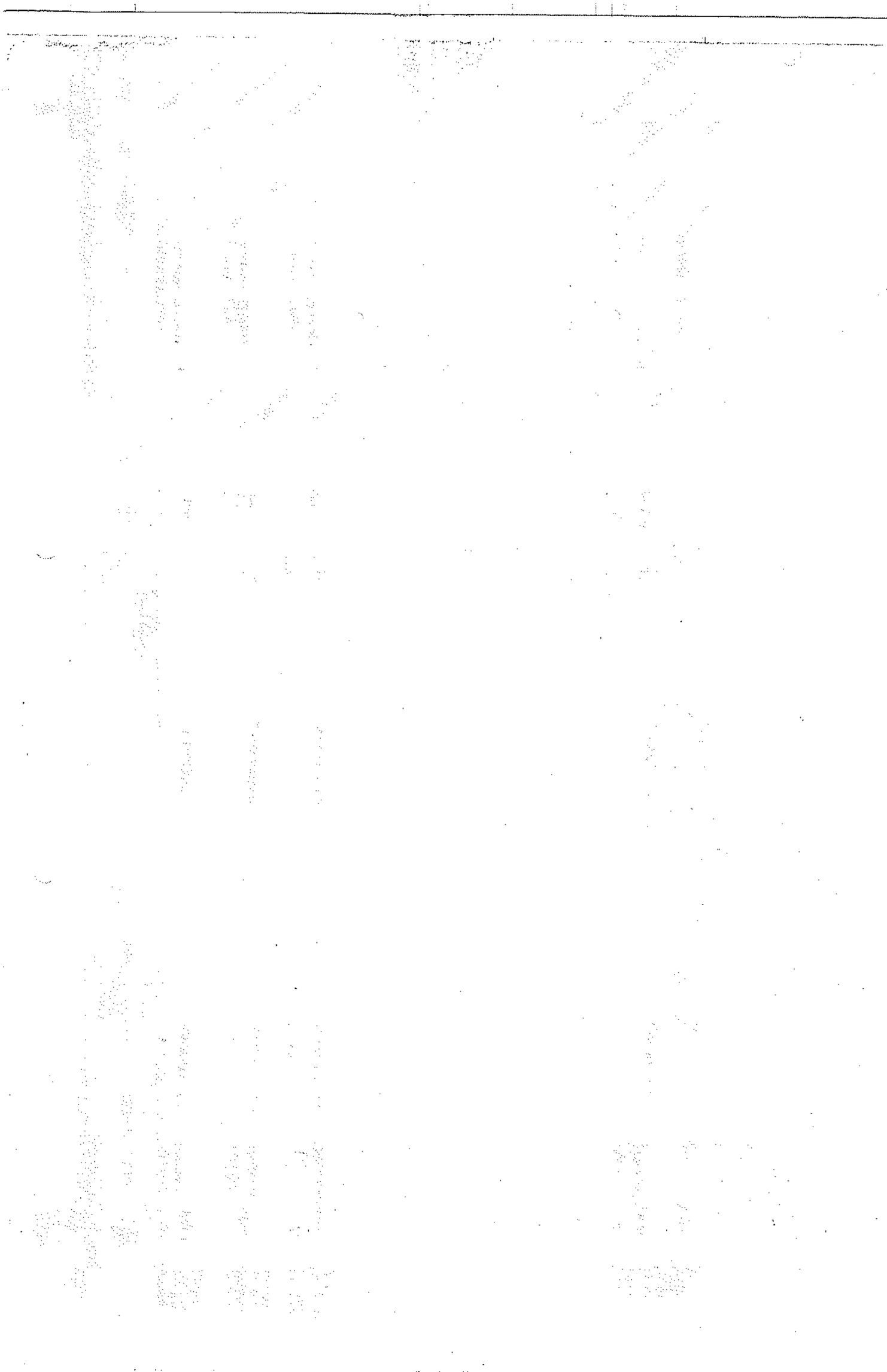
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia: Blanca Mosquera	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO SEGUIMIENTO A LLAMADAS

Código: FOP-PSS-003	
Versión: 8	
Fecha: Horno 09/12/2025 - 12/02/2026	
Página: 1 de 1	

DATOS DEL CIUDADANO A QUIEN SE LLAMA (PARTICIPANTE, ACUDIENTE, CUIDADOR, FAMILIAR O TUTOR)												LLAMADA									DATOS DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA			
No.	FECHA DE LA LLAMADA	HORA DE LA LLAMADA	NÚMERO TELEFÓNICO AL QUE SE LLAMÓ	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO		HISTORIA SOCIAL / EXPEDIENTE / FICHA SIRBE	SERVICIO/ MODALIDAD/ PROYECTO/ APOYO	¿Se comunicó con el ciudadano?		SI LA RESPUESTA ES NO		MOTIVO DE LA LLAMADA	¿Se suministró la información?		COMPROMISO / ACUERDO	¿Requiere seguimiento? (otra llamada)		OBSERVACIONES	DIRECCIÓN / SUBDIRECCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIO / MODALIDAD / PROYECTO / APOYO	CARGO / ROL
						TIPO	NÚMERO			SI	NO	Nombres y Apellidos de la persona que responde la llamada	Parentesco u otro		SI	NO		SI	NO					
1	01/06/2026	8:30 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
2	02/06/2026	9:00 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
3	03/06/2026	8:15 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
4	04/06/2026	8:30 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
5	05/06/2026	8:00 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
8	09/06/2026	7:50 AM.	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
7	10/06/2026	8:00 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
8	11/06/2026	8:30 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
9	12/06/2026	8:00 AM	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en Primera Infancia
10	16/06/2026	7:50 AM.	3103579944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146615583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	Bosa	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO A LLAMADAS	Código: FOR-PSS-430 Versión: 0 Fecha: Memo (20231005153 - 12/02/2024 Página: 1 de 1

	DATOS DEL CIUDADANO A QUIEN SE LLAMA (PARTICIPANTE, ACUDIENTE, CUIDADOR, FAMILIAR O TUTOR)												LLAMADA							DATOS DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA			
No.	FECHA DE LA LLAMADA	HORA DE LA LLAMADA	NÚMERO TELEFÓNICO AL QUE SE LLAMÓ	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO		HISTORIA SOCIAL / EXPEDIENTE / FICHA SIRBE	SERVICIO/ MODALIDAD/ PROYECTO/ APOYO	¿Se comunicó con el ciudadano?		SI LA RESPUESTA ES NO		MOTIVO DE LA LLAMADA	¿Se suministró la información?		COMPROMISO / ACUERDO	¿Requiere seguimiento? (otra llamada)		OBSERVACIONES	DIRECCIÓN / SUBDIRECCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIO / MODALIDAD / PROYECTO / APOYO	CARGO / ROL
						TIPO	NÚMERO			SI	NO	Nombres y Apellidos de la persona que respondió la llamada	Parentesco u otro		SI	NO		SI	NO					
1	28/05/2026	8:35 AM.	3103794444	Urrego Cuero	Valery Itzayra	RC.	1146515585		JI Parces		X			Inasistencia		X		X		No contesta.	Bosa	Blanca Marquez	JI Parces	Profesional enfermeria
2	29/05/2026	8:10 AM	3103794444	Urrego Cuero	Valery Itzayra	RC	1146515585		JI Parces		X			Inasistencia		X		X		No contesta	Bosa	Blanca Marquez	JI Parces	Profesional enfermeria
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-433
Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Integración Social	FORMATO SEGUIMIENTO A LLAMADAS	Versión: 0
		Fecha: Memo 12021005193 - 12/02/2021
		Página: 1 de 1

DATOS DEL CIUDADANO A QUIEN SE LLAMA (PARTICIPANTE, ACUDIENTE, CUIDADOR, FAMILIAR O TUTOR)											LLAMADA							DATOS DE QUIEN REALIZA LA LLAMADA			
Nº	FECHA DE LA LLAMADA	HORA DE LA LLAMADA	NÚMERO TELEFÓNICO AL QUE SE LLAMÓ	APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO		HISTORIA SOCIAL / EXPEDIENTE / FICHA SIRBE	SERVICIO/ MODALIDAD/ PROYECTO/ APOYO	¿Se comunicó con el ciudadano?		SI LA RESPUESTA ES NO		MOTIVO DE LA LLAMADA	¿Se suministró la información?		COMPROMISO / ACUERDO	¿Requiere seguimiento? (otra llamada)		OBSERVACIONES	DIRECCIÓN / SUBDIRECCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	SERVICIO / MODALIDAD / PROYECTO / APOYO	CARGO / ROL
						TIPO	NÚMERO			SI	NO	Nombres y Apellidos de la persona que respondió la llamada	Parentesco u otro		SI	NO		SI	NO					
1	04/05/2026	7:55 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
2	05/05/2026	8:25 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
3	06/05/2026	8:55 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
4	07/05/2026	8:10 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
5	08/05/2026	8:20 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
6	11/05/2026	8:10 Am.	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
7	12/05/2026	7:50 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
8	13/05/2026	8:10 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención
9	14/05/2026	7:40 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera
10	15/05/2026	8:15 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
11	20/05/2026	7:40 AM	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Infancia
12	21/05/2026	8:00 AM	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en Prim Inf.
13	22/05/2026	8:15 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en Prim Inf.
14	25/05/2026	7:40 Am	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Prof. en At en Prim Inf.
15	26/05/2026	7:40 AM	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional atención Primera
16	27/05/2026	8:00 AM	3103379944	Urrego Cuervo	Valery Itzayana	RC	1146151583		JI Raices		X			Inasistencia		X		X		NO Contesta	BOSA	Blanca Mosquera	JI Raices	Profesional en atención en primera Inf.