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: Jardin Balces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1072476706 NIÑA O NIÑO: Dereck Giuseppe Ramirez Viñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Viñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Viñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Yadira Perez

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
22/05/2024	7:50 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea Viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que por motivos personales va a realizar retiro voluntario del niño del Jardin, hara llegar la carta lo más pronto posible, la profesional de atención a primera infancia le manifiesta que esta información quedara registrada bajo novedad, la cual informa que comprende y acepta lo escrito en la novedad. 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 de atención a Primera infancia: Leidy Yadira Perez	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
23/05/2024	8:30 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que en el transcurso del dia hara llegar la carta de retiro voluntario, ya que por razones personales se le dificulta traer al niño al Jardin, la profesional de atención a primera infancia le manifiesta que esta información quedara registrada bajo novedad, la cual manifiesta que comprende y acepta lo escrito en la novedad. 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 de atención a Primera infancia: Leidy Yadira Perez	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
24/05/2024	8:50 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que el dia de hoy enviara la carta de retiro voluntario del niño, ya que se le dificulto el dia de ayer, la profesional de atención a primera infancia, le informa que esta información quedara registrada bajo novedad la cual manifiesta que comprende y acepta lo escrito en la novedad. 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 de atención a Primera infancia: Leidy Yadira Perez	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
27/05/2024	7:45 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que el Fin de semana se le presento un inconveniente Familiar y por ese motivo no pudo realizar la carta de retiro voluntario, pero la enviara durante el transcurso del dia de hoy, la profesional de atención a primera infanaa le comunica que esta información quedara registrada bajo novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. 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 de atención a Primera infancia: Leidy Yadira Perez	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: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1072476406 NIÑA O NIÑO: Dereck Giuseppe Ramirez viñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea viñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea viñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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
16/05/2024	7:40 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual informa que el niño tiene citas medicas y por ese motivo no asistira al Jardin, el dia de mañana traera los soportes medicos, la profesional de atención a primera infancia le informa que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en dicha novedad. 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 de atención a primera infancia= Leidy Yadira Perez	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
17/05/2024	8:10 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que hoy es su dia de descanso y desea pasar tiempo de calidad con el niño, la profesional de atención a primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada como novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en dicha novedad. 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 de atención a primera infancia= Leidy Yadira Perez	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
20/05/2024	7:30 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que se le presento un inconveniente familiar y por ese motivo el niño no asistira el dia de hoy ya que estara todo el dia con ella, la Profesional de atención a primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada como novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en dicha novedad 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 de atención a primera infancia= Leidy Yadira Perez	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
21/05/2024	8:20 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Andrea viñez madre del niño via whatsapp del numero 3708142359, la cual refiere que por cuestiones personales el niño no asistira el dia de hoy ya que estara todo el dia con ella, la Profesional de atención a primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada como novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en la novedad. 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 de atención a primera infancia= Leidy Yadira Perez	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: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012476303 NIÑA O NIÑO: Liam samuel Bejarano Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivonne Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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
16/05/2024	8:10 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ivonne peña, madre del niño via whatsapp del numero 3026992469, la cual refiere que ella debe realizar diligencias personales y se le dificulta traer al niño el dia de hoy, el cual estara todo el dia con ella y mañana ingresara en el horario normal al Jardin, la profesional de atención a primera infancia le refiere a la mamá, que esta información quedara registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. 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 de atención a Primera infancia= Leidy Yadira Perez	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
17/05/2024	7:30 AM	Jardin nivel caminadores	El niño ingresa en compañia de su mamá la señora Ivonne Peña, a la cual se le socializa la novedad del dia de ayer y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales, la mamá del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar, comprometiendose a traer el niño todos los dias cumpliendo con el horario establecido. 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 de atención a Primera infancia: Leidy Yadira Perez	Ivonne Peña C.C: 1012463158

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
17/05/2024		Jardin nivel caminadores	Durante el transcurso del dia el niño no presento ningún malestar y participo en cada una de las actividades pedagogicas el niño sale en buen estado fisico y emocional la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito por la profesional de atención a primera infancia, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 16/05/2024, la madre procede a firmar la novedad de salida y da las gracias por informar todo acerca del niño. 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 de atención a Primera infancia= Leidy Yadira Perez	Ivonne Peña C.C: 1012463158

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