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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV C NUIP: 1146151022 NIÑA O NIÑO: Marthina Rodriguez Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Mendoza.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas T.

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	8:00 am	Salón PV C.	Ingresa la niña en compañía de su mamá Karen Mendoza en aparente buen estado de salud, la profesional socializa la novedad anterior e indaga por estado de salud, la Sra. responde "la niña ya está bien no ha vuelto a presentar los" la docente agradece e indica que la niña queda en observación durante la jornada, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a primera infancia.	Karen Mendoza 1012399308

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
16/05/2024	4:05 pm	Salón PV C	La niña sale en compañía de la mamá Karen Mendoza en buen estado de salud, se le informa que durante la jornada la niña participó de las diferentes actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no se evidenciaron síntomas de alerta en salud, por lo tanto se da cierre a la novedad; la mamá refiere comprender y aceptar. Fin 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a 1ª infancia.	Karen Mendoza 1012399308

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-C NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Carranza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas T.

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	8:48 am	Salón PV-C	La profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica a la sra. Lizeth Carranza, madre del niño al # 321260 8006 para saber el motivo de inasistencia, a lo que refiere: "Hoy me tuve que retirar del trabajo y no tenia quien llevara el niño al jardin", se recomienda cumplir con los horarios establecidos y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a 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 NOVEDAD
17/05/2024	9:00 am	Salón PV.C	La profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica a la sra. Lizeth Carranza, madre del niño al # 3212608006 para saber el motivo de inasistencia a lo que refiere: "Liam amaneció con fiebre y pues asi yo no lo llevo al jardin, lo cuidaré en casa". La profesional recomienda llevar el niño al médico si continua con fiebre, igualmente se indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a 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 NOVEDAD
20/05/2024	7:30 am	Salón PV.C.	El niño ingresa en compañia de la mamá, la sra. Lizeth Carranza en aparente buen estado de salud, la profesional Socializa las novedades anteriores del 16/05 y 17/05 e indaga por estado de salud del niño, la sra responde "ya esta bien, no volvió a presentar fiebre ni diarrea", se le indica que el niño queda en observación durante el dia, la mamá manifiesta comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	alejandra carranza 1000125343

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
20/05/2024	4:00 PM	Salón PV-C	El niño Sale en compañia de la mamá Lizeth Carranza, en buen estado de salud se le informa que durante la jornada el niño participó de las diferentes actividades, Consumió los alimentos en su totalidad y no se evidenciaron sintomas de alerta en salud, por lo tanto se da cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	alejandra carranza 1000125343

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012473973 NIÑA O NIÑO: Sharith Andrea Villa Carmona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Carmona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas T.

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	8:30 am	Salón PV-C	La profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefónica a la Sra. Viviana Carmona, madre de la niña al # 3246499538 para saber el motivo de inasistencia, a lo que refiere: "la niña esta malita del estomago, tiene diarrea y ya le estamos dando suero y manzanilla, la cuidaremos en casa". Se recomienda llevar la niña al médico si continua con malestar, se le indica a la mamá que dicha información queda registrada como novedad, ella refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a 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
17/05/2024	8:00 am	Salón PV-C	La niña ingresa en compañía de la mamá Viviana Carmona quien refiere "la niña ya esté bien, ya no tiene diarrea"; la profesional observa la niña en aparentes condiciones de salud optimas, se le socializa la novedad del dia 16/05/2024 mediante lectura a la mamá y se le indica que la niña queda en observación durante la jornada, la mamá manifiesta comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	Viviana 1007136452

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	3:59 Pm	Salón PV-C	La niña sale en compañía de la mamá Viviana Carmona en buen estado de salud, se le informa que durante la jornada la niña participó de las diferentes actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no se evidenciaron síntomas de alerta en salud, ni presentó deposiciones durante el día, por lo tanto se da cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	Viviana 1007136452

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV. C NUIP: CO 562607 NIÑA O NIÑO: Adrian Jose Perez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilly Rojas T.

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	8:50 am	Salón PV. C	La Profesional Nilly Rojas realiza llamadas telefonicas a los # 3137116324 de la sra. Eliana Castillo, al 314263 5832 del sr. Ismael Perez y al 3225828146 de la sra. Maribel Perez, Padres y acudientes del niño y no se logra comunicación, llamada fallida. 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
Nilly Rojas T. Profesional de atención a 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
17/05/2024	9:20 am	Salón PV. C	La Profesional Nilly Rojas realiza llamada telefonica al # 3137116324 y al 3225828146 de la sra. Eliana Castillo madre del niño y la sra. Maribel Perez, acudiente, los cuales suenan como de voz, se llamó al # 3142635832 del sr. Ismael, padre del niño y quien responde dice "este número de celular no pertenece a ellos, esta equivocada". Llamadas fallidas. 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
Nilly Rojas T. Profesional de atención a 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
20/05/2024	9:30 am	Salón PV. C	La Profesional Nilly Rojas realiza llamada telefonica al # 3137116324 de la sra Eliana Castillo, madre del niño para saber el motivo de las inasistencias a la cual refiere: "ya no estamos en Bogotá por problemas personales nos regresamos a Venezuela". Se le informa que debe realizar una carta de retiro del niño y que dicha información queda registrada en novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior, y dice "haré llegar la carta lo más pronto posible, gracias". 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
Nilly Rojas T. Profesional de atención a 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
21/05/2024	10:00 am	Salón PV. C.	La Profesional Nilly Rojas realiza llamada telefonica al # 3137116324 de la sra. Eliana Castillo, madre del niño para preguntar sobre la carta de retiro, la mamá refiere "ya se la estoy enviando via whatsapp", se le informa que, la información queda registrada como novedad, la mama refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilly Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	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: Rosa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV. C NUIP: CO 562607 NIÑA O NIÑO: Adrian José Perez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilsy Rojas T.

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
21/05/2024	1:00 pm	Salon PV. C.	Siendo la 1:00 pm llega via whatsapp la carta de retiro voluntario del # 3137116324 de la sra. Eliana Castillo, madre de Adrian Perez, se procede a entregar la carta a la auxiliar administrativa para realizar el trámite correspondiente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilsy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	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

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV. C NUIP: 1032514470 NIÑA O NIÑO: Heilie Salome Aguirre Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilu Rojas T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05/2024	9:00 am	Casa	La niña no asiste, la mamá Jessica Carrillo se comunica con la Profesional mediante msj de Whatsapp del # 3212092575 y refiere "profesora para comentarle que no puedo llevar a la niña porque tiene mucha gripa", se recomienda que si los síntomas continuan debe llevarla al médico y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilu Rojas T. Profesional de atención a 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
21/05/2024	9:40 am	Salón PV. C.	La profesional Nilu Rojas realiza llamada telefonica a la sra Jessica Carrillo, madre de la niña al # 3212092575, para saber el motivo de inasistencia a lo que ella refiere: "La niña está más o menos, le damos cuidado en casa, pues continua congestionada", se le recomienda llevarla al médico y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilu Rojas T. Profesional de atención a 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
22/05/2024	9:30 am	Salón PV. C	La Profesional Nilu Rojas realiza llamada telefonica a la sra. Jessica Carrillo, madre de la niña al # 3212092575 para indagar motivo de inasistencia, a lo que ella refiere: "La niña ya está un poco de mejor pero la seguimos cuidando en casa por la congestión y la tos", se recomienda llevarla al médico si continuán los síntomas y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilu Rojas T. Profesional de atención a 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
23/05/2024	10:08 am	Salón PV. C	La Profesional Nilu Rojas realiza llamada telefonica a la sra. Jessica Carrillo, madre de la niña al # 3212092575, para indagar motivo de inasistencia a lo que ella refiere: "profe la niña todavia sigue muy congestionada, la seguiremos cuidando en casa y no tiene otro síntoma", la Profesional recomienda llevarla al médico y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá indica comprender y aceptar. 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
Nilu Rojas Torres Profesional de atención a Primera Infancia	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: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1032514470 NIÑA O NIÑO: Hellie Salome Aguirre Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres

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
24/05/2024	9:30 am	Salón PV.C.	La Profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica al #3212092575. de la Sra. Jessica Camilo, madre de la niña para indagar motivo de inasistencia a lo que ella refiere: "Profe la niña continua con congestión, ya por esta semana la dejaremos en casa y desde como sigua la llevamos al médico"; la profesional recomienda nuevamente llevarla a cita médica y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a 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
27/05/2024	9:40 am	Salón PV.C.	La profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica al #3212092575 de la Sra. Jessica Camilo, madre de la niña para indagar el motivo de inasistencia a lo que ella refiere: "La niña continua congestionada, hoy la llevaremos a cita médica"; la profesional le indica que dicha información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV.C NUIP: 1012479030 NIÑA O NIÑO: Angel David Martinez García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanibis García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanibis García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas T.

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	8:40 am	Salón PV. C	Se realizan llamadas telefonicas al # 3232497790 de la sra. Yanibis García y al 3214932190 del sr. Mauricio Zambrano, Padres del niño, con quienes no se logra comunicación para saber el motivo de inasistencia del niño, las llamadas las realiza la profesional Nilvy Rojas. 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
Nilvy Rojas Torres Profesional de 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
17/05/2024	9:10 am	Salón PV. C	La Profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica a la sra Yanibis García al # 3232497790, madre del niño para saber el motivo de inasistencia a lo que refiere: "el niño está malito del estomago, sin ningún otro síntoma, le estoy dando remedios caseros". Se recomienda llevarlo al médico si continua la sintomatología, también se le indica que la información queda registrada como novedad; la mama refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T Profesional de atención a 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
20/05/2024	8:00 am	Salón PV C	El niño ingresa en compañía de su mamá, la sra. Yanibis García en aparente buen estado de salud, la profesional socializa las novedades anteriores del 16/05 y 17/05 e indaga por el estado de salud del niño, a lo que ella refiere "ya esta mejor, no ha tenido más diarrea" se le indica que el niño queda en observación durante el día, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	Yanibis 27185193 Yanibis

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	4:10 pm	Salón PV-C	El niño sale en compañía de la mamá Yanibis García, en buen estado de salud, se le informa que durante la jornada el niño participó de las diferentes actividades y consumió los alimentos en su totalidad, no se evidenciaron síntomas de alerta en salud, por lo tanto se da cierre a la novedad, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	Yanibis 27185193 Yanibis

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: P.V C NUIP: 1245079289 NIÑA O NIÑO: Logan David Mondragon Castrillon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amanda Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amanda Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas T.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
16/05/2024	10:00 am	Salón PV. C	La profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica a la Sra. Amanda Arevalo, abuela del niño al # 3115918731 para realizar seguimiento al estado de salud del niño, a lo que refiere: "El niño continua enyesado, el 22 de mayo tiene cita médica y el 23 de mayo le retiran la férula, cuando tenga los soportes, los haré llegar al jardin, le fue bien en la cirugia y está con cuidados en casa, hasta que el doctor dé orden de volver al jardin". La profesional indica que dicha información quedara registrada como novedad, la abuela refiere comprender...

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 X 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
			Continuación de la novedad: y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2024	1:00 Pm	Salón PV. C	La Profesional Nilvy Rojas T. realiza llamada telefonica con video a la Sra. Amanda Arevalo, abuela del niño para realizar seguimiento al estado de salud del niño, a lo que ella refiere: "el niño continua enyesado, hoy tenia cita médica" pero no lo atendieron porque el doctor no fue; mañana 23 los le quitan el yeso y le toman medidas de la férula en otra cita médica". La profesional observa al niño mediante la video llamada, quien aparentemente esta bien de animo, saluda a la docente y

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 X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Continuación de la novedad = dice "que se siente bien", la abuela manifiesta que "se la pasa contento jugando y que come bien". Se le indica a la abuela que dicha información quedará registrada como novedad, la abuela Amanda Nieto refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	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: JI. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV. C NUIP: 1245079289 NIÑA O NIÑO: Logan David Mondragon Castillon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amanda Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amanda Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilly Rojas Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27/05/2024	10:00 am	Salón PV. C	La Profesional Nilly Rojas realiza llamadas telefonicas al # 3115918731 de la Sra. Amanda Arevalo abuela del niño y no es posible comunicación, llamada fallida. 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
Nilly Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	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

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1146150067 NIÑA O NIÑO: Deyker Steven Morato Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nidia Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres.

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
21/05/2024	9:30 am	Casa	El niño no asiste, la mamá Nidia Rincón se comunica con la profesional mediante un mensaje de whatsapp del # 3193498317 y refiere: "hoy no llevo el niño al jardín, ayer algo le cayó pesado y estuvo hasta la madrugada con vómito" se recomienda llevar al médico si continua con la sintomatología y se le indica que la información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
22/05/2024	7:40 am	Salón PV.C.	El niño ingresa en compañía de la mamá Nidia Rincón quien refiere "el niño ya esta de mejor, no valuó a presentar vómito durante el día de ayer y le estuve suministrando suero". La profesional lo observa aparentemente bien de salud y ánimo, se le socializa a la mamá la novedad de ayer 21/05 mediante lectura y se le indica que el niño queda en observación durante el día, la mamá manifiesta comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas Torres. Profesional de atención a Primera Infancia.	NIDIA RINCON MARTINEZ 52 544 717

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2024	4:10 pm	Salón PV.C	El niño sale en compañía de la mamá Nidia Rincon en buen estado de salud, se le informa que durante la jornada el niño participó de las diferentes actividades y consumió los alimentos en su totalidad, no se evidenciaron sintomas de alerta en salud, por lo tanto se da cierre a la novedad, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas Torres. Profesional de atención a Primera Infancia	NIDIA RINCON M. 52.544 717

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: 1 de 2

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

NIVEL: PV. C NUIP: 1242691481 NIÑA O NIÑO: Mateo Olera Rueda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Estefania Rueda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas T

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	9:00 am	Salón PV.C	La Profesional Nilvy Rojas realiza llamada telefonica a la Sra. Estefania Rueda, madre del niño al # 3213907767 Para saber el motivo de inasistencia, a lo que refiere: "el niño se quedó en Soacha con el papá, está bien de salud". Se le recomienda cumplir con los horarios establecidos en el jardin, a la vez se indica que dicha información queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar lo anterior. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a 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
17/05/2024	7:05 am	Salón PV.C	El niño ingresa en compañia de la mamá, la sra Estefania Rueda quien refiere "el niño esta bien de salud" la profesional lo observa aparentemente bien de animo y salud, se le socializa la novedad de ayer 16/05/2024 mediante lectura a la mamá y se le indica que el niño queda en observación durante el dia, la mamá manifiesta comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	Estefania Rueda 1003893466

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	4:10 pm	Salón PV.C	El niño sale en compañia de la mamá Estefania Rueda en buen estado de salud, se le informa que durante la jornada el niño participó de las diferentes actividades y consumió los alimentos en su totalidad, por lo tanto se da cierre a la novedad, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas T. Profesional de atención a Primera Infancia	Estefania Rueda 1003893466

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