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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JT Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1012493539 NIÑA O NIÑO: Juan Alexander Soacha Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angy Liset Soacha Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana M Soacha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Moguera - Marcela Bunjo

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 NOVEDAD
27/05/2024	8:30 Am	Nivel prejardin A.	Hoy no asiste el niño al jardin la profesional realiza llamado al número 3238321881 a la señora Angy Soacha madre del niño pero no fue posible la comunicación por que se va a sistema correo de voz. Finalización 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 a primera infancia: Blanca Moguera	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: Septima UNIDAD OPERATIVA: II Balcones RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1074830556 NIÑA O NIÑO: Laura valentina Buitrago Moncada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Tatiana Buitrago Moncada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Matilde Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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.	10:30	Nivel de prejardin A.	Hoy asiste la niña Laura valentina a las 10:30 a.m. en compañía de su mamá la señora Yesica Buitrago quien no informa "Buenos días profesora hoy ingresa la niña tarde por que nos encontrabamos en una cita de Bienestar Familiar, la mama no presenta soporte físico la profesional le indica la importancia de presentar los soportes escritos cuando asiste a estas citaciones tambien le refiere que lo informado quedara registrado bajo novedad ella comprende y acepta.

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: Blanca Mosquera.	• Jessica 1024144512

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	16:00 pm	Nivel de prejardin.	Se entrega la niña a la mamá, la señora Yesica Buitrago en perfecto estado Físico y emocional, la niña participó de las actividades propuestas y de las rutinas realizadas durante la jornada, consumió su alimento en ello y no se evidencia malestar por el mismo realizamos el cierre de la novedad presente se socializa con la mamá quien la comprende y la acepta. Finalización 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 Blanca Mosquera.	• Jessica 1024144512

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.	8:00 AM.	Casa	Hoy nos informa la señora Yesica Buitrago madre de la niña a través de mensaje por whatsapp del numero 3044982997. "Buenos días profesora hoy no asistira Laura al jardin ya que asistira a una cita medica en la mañana" la profesional le indica a la señora Yesica que esta información quedara registrada bajo novedad escrita Se socializa, ella comprende y acepta. Finalización 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 Blanca Mosquera 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

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: Pre Jardin A NUIP: 1023418805 NIÑA O NIÑO: Ashly Nathasha Perez Carrillo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcelo Burgos - Blanca Vasquez

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	9:35 AM	Salón Pre Jardin A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3123674281 de la Señora Alexandra Perez mamá de la niña, con el fin de indagar motivo de inasistencia, la mamá responde: "Profe es que ayer la niña se cayó y se pego en la rodilla, no es nada grave, tampoco se raspó pero me dice que le duele entonces la dejaré en casa hoy" la profesional agradece e indica que de persistir el dolor, es mejor llevarla al médico, también se indica que la anterior queda registrado en novedad, la mamá manifiesta comprenda y acepta. 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
Jeidy Marcela Burgos Profesional de atencion a primera Infancia Marcela Burgos	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	8:10 AM	Salón Pre Jardin A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Alexandra Perez mamá de la niña, en aparente buen estado de Salud. La profesional socializa novedad anterior, la mamá manifiesta "Profe la niña esta bien, tiene un poquito moradito la rodilla, pero esta bien" la profesional agradece e informa que durante la jornada, la niña estará en observación. 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
Jeidy Marcela Burgos B. Profesional de atencion a primera Infancia Marcela Burgos	x Alexandra Pérez 29970662

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	16:00 PM	Salón Pre Jardin A	Se entrega la niña a la mamá la Señora Alexandra Perez en buen estado de Salud, se le informa que durante la jornada la participó con normalidad de las diferentes actividades y no manifestó sentir dolor o molestia en la rodilla. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. 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
Jeidy Marcela Burgos Profesional de atencion Marcela Burgos a primera Infancia	x Alexandra Pérez 29970662

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JT Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146148161 NIÑA O NIÑO: Orlan Fabian Fuenmayor Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dimaryin Andreina Ramirez Uzcategui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dimaryin Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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	Nivel Prejardin A.	Siendo las 8:30 AM la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al número 3185283647 a la señora Dimaryin Ramirez madre del niño para indagar el motivo de la inasistencia y ella manifiesta "Buen día Profe le informe que hoy por motivos personales no podre llevar a Orlan al jardin pero mañana asistira en su horario habitual", la profesional le indica que esta información quedara registrada bajo novedad escrita se socializa con ella quien la comprende y ha acepta. 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 a 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
17/05/2024	9:00 Am.	Nivel de Prejardin A.	Siendo las 9:00 Am la profesional Blanca Mosquera realiza llamado a la Señora Dimaryin Ramirez madre del niño al número. 3185283647 para indagar el motivo de la inasistencia la madre refiere "Buenos dias profesora que pena hoy no asistio el niño por que estoy trabajando y no tengo quien me lleve y recoja al niño del jardin pero el lunes asistira Orlan al jardin en su horario habitual". la profesional agradece la información y le indica a la mama que esta queda registrada bajo novedad se socializa con la comprende y acepta

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: 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
20/05/2024	7:30 AM.	Salón Pre Jardin A	Ingresa el niño en compañia de su mamá la señora Dimaryin Ramirez, en aparente buen estado de Salud. la profesional Socializa novedades anteriores. la mamá refiere: "Profe el niño ha estado bien, pero no lo habia traido porque como le comente no tenia quien lo recogiera" la profesional agradece e indica que quedaria el niño 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atención a primera Infancia Marcela Burgos	24901331.

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	16:00 pm	Salón Pre Jardin A	De entrega el niño a la mamá la Señora Dimaryin Ramirez en buen estado de Salud, Se informa que durante la jornada el niño participo con normalidad de todas las actividades, consumió la totalidad de alimentos, no presento Síntomas o alteración de Salud Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atención a primera Infancia Marcela Burgos	24901331.

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1013281317 NIÑA O NIÑO: Analieth Trocquero Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daira del Carmen Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daira del Carmen Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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	Nivel de Prejardin A.	Hoy se realiza llamada a la Señora Daira Aguirre madre de la niña para indagar como continua la niña después de la cirugía y para que nos indique que le han informado en los reportes medicos "ella manifiesta Buen dia profe le indico que la niña se encuentra bien y el doctor me indico que la niña ya puede asistir al jardin, la profesional le pregunta si ya le quitaron los clavos y el yeso ella manifiesta que no la profesional tambien le pregunta si le entregaron certificado medico con las indicaciones ella refiere

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	Continuación de la novedad "Profe si señora, en la tarde paso por el jardin para hablar con la coordinadora y entregarle los certificados correspondientes, La profesional le indica a la mama que esto informara quedara registrado bajo novedad. la madre comprende. y acepta. Finalización 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 atencion a 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
20/05/2024	8:02 Am	Salón. PreJardin A	Ingresa la niña en compañia de su mamá la Señora Daira Aguirre en aparente buen estado de Salud, la profesional socializa novedades anteriores, la mamá manifiesta: "Profe la niña esta bien, le entrego la historia clinica que me dio el médico, él me dijo que ya podia estar en el jardin" la profesional recibe y verifica que efectivamente se dan indicaciones médicas de que puede llevar vida normal, y que tiene control en 2meses. Se le indica a la mamá que durante la Jornada la niña estara en observación. 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atencion a primera Infancia Marcela Burgos	Daira Aguirre cc 1003502341

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	16:00 pm	Salón PreJardin A	Se entrega la niña a la mamá la Señora Daira Aguirre en perfecto estado de Salud. Se le informa que durante la Jornada la niño participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no presentó síntomas de malestar. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad, la mamá manifiesta estar de acuerdo. 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atencion a primera Infancia Marcela Burgos	Daira Aguirre cc 1003502341

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JJ Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146873378 NIÑA O NIÑO: Ashly Salome Salcedo Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elicenia Guzman Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elicenia Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcelo Burgos

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	Nivel de Prejardin	Hoy a las 8:30 Am la profesional Blanca Mosquera realizo llamada al número 3125318455 a la señora Elicenia Guzman madre de la niña para indagar el motivo de la inasistencia, la mama refiere "Buen dia profe le informo que estoy pensando retirar la niño del jardin por que el jardin me queda retirado de mi sitio de trabajo y por cuidar su salud. yo mañana le estare informando si traslado la niña a otro jardin o si Rabo la carta de retiro voluntario. la Profesional le indica que esta información quedara registrada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	Continuidad de la novedad, de forma escrita, baja novedad y que estamos atentas a su información, se socializa lo escrito la madre comprende y acepta. Finalización 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 Blanca Mosquera / 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
17/05/2024	8:00 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy siendo la 8:00 am la profesional Blanca Mosquera realiza llamado a la señora Elicenia Guzman madre de la niña para indagar que acción va a realizar: ella manifiesta "Buenos dias profesora yo voy a pasar la carta de retiro voluntario ya que conseguí un jardin mas cerca a mi lugar de trabajo por este motivo la niña no asistira mas al jardin, la carta la entregare a mas tardar el lunes 20 de Mayo, la profesional le indica que esta información quedo registrada bajo novedad. ella comprende y acepta.

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: Blanca Mosquera 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
20/05/2024	10:20 AM	Jardin Oficina Administrativo	Se presenta la Señora Elicenia Guzmán, la profesional socializa novedad anterior, la mamá refiere: "Profe vengo a entregar la Carta Solicitando retiro voluntario, les agradezco todo su labor, pero como le indique debo conseguir un jardin cerca a mi trabajo, estare pendiente" la profesional agradece y a su vez entrega el documento a la persona de apoyo administrativo para realizar proceso de suspension, se da lectura de la novedad a la mamá, la Señora 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
Leidy Marcelo Burgos 6. Profesional de atencion a primera Infancia Marcelo Burgos	Elicenia Guzman 1108931054

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JT Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A -NUIP: 1026225890 NIÑA O NIÑO: Jean Pool Vargas Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra P Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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	8:00 Am	Nivel de Prejardin A	Hoy nos informa la señora Sandra Patricia Suarez madre del niño a través de mensaje por whatsapp del numero 3114521042 "Buenos dias Profesora le informo que hoy Jean pool tiene cita medica al medio dia y por la mañana no me comprometo a llevarlo porque se me hace tarde para asistir a la cita, hoy no asistira. la profesional le indica a la mama que esta información quedara registrada bajo novedad escolar se realiza la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atencion a 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
20/05/2024	7:40 am	Salón PreJardin A	Ingresa el niño en compañia de su mamá la Señora Sandra Suarez en buen estado de Salud, la profesional socaliza novedad anterior, la mamá manifiesta: "Profe el niño esta bien, estuvimos en la cita y le enviaron terapias de lenguaje, yo le voy contando cuando y cuando le corresponde" la profesional agradece y solicita soporte médico, la Señora informa que en la tarde lo trae, a su vez se le indica que el niño quedará en observacion durante la jornada la mamá comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional de atencion a primera Infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra suarez 52977057

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	16:00 pm	Salón PreJardin A	Se entrega el niño a la mamá la Señora Sandra Suarez en buen estado de Salud, Se le informa que durante la jornada el niño participó con normalidad de las diferentes actividades, no se evidencia síntomas de malestar y consumió la totalidad de los alimentos, la mamá hace entrega del soporte médico, Se le informa que Se da cierre a la presente novedad, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional de atencion a primera Infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra suarez 52977057

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 Septima UNIDAD OPERATIVA: Jt Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146148675 NIÑA O NIÑO: Paola Michel Gutierrez Mesa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Paola Mesa Maza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Paola Mesa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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	8:20 Am	Nivel Prejardin A.	Siendo las 8:20 la profesional Blanca Mosquera realiza llamado al numero 3236292328 a la señora Anyi Paola madre de la niña para indagar el motivo de la inasistencia ya que hoy se inicia servicio, la madre refiere buenos dias profe le informo que hoy no podre llevar la niña porque presenta malestar y la estoy cuidando en casa si mañana se encuentra mejor la llevare al jardin la profesional le indica que esta informacion quedara registrada en la novedad quien la comprende y la acepta. Finalizacion 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 atencion a 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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/05/2024.	7:45 Am	Nivel de Prejardin A.	Siendo las 7:45 Am ingresa al jardin la niña Paola Gutierrez en compañia de su mama la señora Anyi Paola Mesa quien refiere "Buenos dias Profe le informo que Paolita ya se encuentra mejor sin embargo yo estare atenta a su llamado por si surge alguna novedad con la niña" la profesional le indica que hoy la niña estara en observacion y en la tarde le informare como continua, se socializa la novedad con la mama quien la comprende, la acepta y la firma. Finalizacion de 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 a primera infancia: Blanca Mosquera	Anyi Mesa Maza 1047945556

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	16:00 pm	Nivel de Prejardin A	Hoy se entrega la niña Paola a la señora Anyi Mesa madre de la niña en perfecto estado emocional y fisico se le indica a la mama que la niña participo de las actividades y rutinas animadamente consumio sus alimentos en su totalidad y no se evidencia malestar por esta causa realizaremos el cierre de la presente novedad, la mama la lee la comprende y la acepta.

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 atencion a primera infancia: Blanca Mosquera	Anyi Mesa Maza 1047945556

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Paico RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: Prejardin. NUIP: 1027314986 NIÑA O NIÑO: Luciana Aylin Romero Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andreina del Valle Guzman Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Tulia Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Vasquez – Marcela Burgos

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	7:55 Am.	Nivel de Prejardin.	Hoy nos informa la señora Andreina Guzman madre de la niña a través de mensaje por whatsapp del número 3132286778 "Buenos dia profe le informo que hoy no asistira la niña al jardin por que presenta malestar pero si Dios permite mañana asistira la niña al jardin" la profesional le agradece la información y le indica a la mamá que esta quedara registrada bajo novedad se socializa la madre comprende y acepta. Finalizacion 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 atencion a primera infancia: Blanca Vasquez	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	7:50 Am.	Nivel de Prejardin A	Hoy asiste la niña en compañia de su papá el señor Duber Romero quien manifiesta "Buenos dias profesora le cuento que la niña ya esta mejor ayer presento tos pero en casa la cuidamos con remedios caseros" la profesional agradece la informacion y le indica al papá que hoy la niña estara en observacion y en la tarde le informaremos como continua, el padre comprende y acepta lo escrito en la novedad. Finalizacion 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 a primera infancia Blanca Vasquez	Deiber Octavio Romero Avila 1012334502

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	16:00 pm.	Nivel de Prejardin A.	Hoy se realiza entrega de la niña Luciana a su papá el señor Duber Romero en perfecto estado emocional y fisico durante el dia la niña participo de las actividades y las rutinas animadamente consumio sus alimentos con apoyo de la profesional durante el desarrollo de las actividades no se evidencia malestar por lo cual realizamos el cierre de la presente novedad se socializa con el padre quien lo comprende y acepta. Finalizacion 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 atencion en primera infancia: Blanca Vasquez	Deiber Octavio Romero Avila 1012334502

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Beltran

NIVEL: Prejardin NUIP: 1030710592 NIÑA O NIÑO: Isaac Jose Mejia Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Lorena Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy L. Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Bayo

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	Nivel de Prejardin A.	Siendo las 8:40 am la profesional Blanca Mosquera realiza llamado al número 3112893639 para indagar el motivo de la inasistencia con la señora Leidy Moreno madre del niño, pero no fue posible la comunicación ya que se va al Buzón de mensajes. Finalización 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 de 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
17/05/2024	8:00 Am	Nivel de Prejardin	Hoy asiste el niño en compañía de su mamá la señora Leidy Moreno quien informa "Buenos días profesora el niño ayer no asistio por que no tenia quien lo trajera al jardin y no pude contestar la llamada porque mi celular se lo robaron, hoy le dejo el número de mi mamá para que por favor me llamen este numero. 3228060203" la profesional agradece la información, y le indica a la mamita que esta información queda registrada bajo novedad la mamá comprende.

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 a primera infancia Blanca Mosquera.	Leidy Moreno 1012445634

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/05/2024	16:00 pm	Nivel de Prejardin A	Se entrega el niño a la señora Leidy Moreno madre del niño en perfecto estado de animo y fisico se le indica a la mamá que Isaac hoy participo de las actividades y de las rutinas del jardin que consumio sus alimentos con exito y durante el dia no se evidencio malestar. por este motivo realizamos el cierre de la novedad presente, se socializa con la mamá exito ella comprende y acepta. Finalización 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 Blanca Mosquera	Leidy Moreno 1012445634

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