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 Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dons Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 7812871 NIÑA O NIÑO: Belinda de Jesus Carrasquero Serpashi

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francisca Serpashi Sermariapashi

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francisca Serpashi PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
14/06/2024	10:40 am	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Francisca madre de la niña Belinda se acerca al jardín a las 10:40am a traer a su hija al momento del ingreso refiere que la niña se encontraba en cita odontológica al momento del ingreso presenta el certificado el cual sera anexado a la historia Social de la niña, la docente observa que Belinda ingresa en aparente buen estado de Salud y Físico la madre Firma la novedad. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Francisca Serpashi: 16967320

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
14/06/2024	4:10 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la niña Belinda de Jesus es retirada del jardín por la mamá la Señora Francisca Serpashi al momento de la salida la docente no le reporta ninguna novedad. la mamita observa que la niña sale en buenas condiciones Físicas y de Salud. Por lo anterior se da cierre a la novedad que se abre hoy 14 de Junio del año 2024. la madre Firma con numero de cedula. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Francisca Serpashi 16967320

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
26/06/2024	8:50 am	Hogar	Mediante llamada telefónica la Señora Francisca Madre de la niña Belinda informa a la docente "Buenos dias maestra hoy no voy a llevar a la niña al jardín porque tiene cita medica ya mañana retorna normal al jardín" la docente agradece la información y le recomienda Solicitar el Soporte de cita la llamada la realizo del Numero 3158010231 Se le informo a la Señora Francisca que la información estaba siendo registrada como novedad. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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
27/06/2024	7:47 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la Señora Francisca madre de la niña Belinda Se acerca al jardín a traerla al momento del ingreso la docente le relaciona la novedad del día 26 de Junio 2024. la madre indica que esta de acuerdo, la madre no reporta ninguna novedad e indica que en horas de la tarde traera el certificado medico. la docente al momento del ingreso observa que la niña se encuentra en aparente buen estado de Salud y Físico. la madre Firma con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Francisca Serpashi: 16967320

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 Acephorel cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Belinda de Jesus Carrasqueno Serpashi.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francisca Serpashi Sermariapashi

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francisca Serpashi PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
27/06 2024.	4:20 pm	Jardín Infantil Area Recepción.	la niña Belinda es retirada del jardín por la mamá la Señora Francisca quién al momento de la Salida observa que la niña Sale en buenas Condiciones Fisicas y de Salud, la madre presenta el certificado de la cita por lo anterior este Sera. anexado a la historia Social de la niña, Se le da Cierre. a la novedad que Se abrio el día 26 de Junio y Su respectivo seguimiento 27 de Junio. 2024 la madre Firma con numero de cedula. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Francisca Serpashi 1690732O

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

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023567639 NIÑA O NIÑO: Mateo Acevedo Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Olivia Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06 2024	7:20 am	Casa	Mediante llamada telefónica qce realiza la Señora Isabel Gomez, madre del niño Mateo Acevedo desde el numero 3213673053 informa a la docente "Buenos dias profe, es para avisarle qce el niño hoy no asistira al jardín porqce tiene cita medica y no se cuanto tiempo demore, el ya mañana regresa al jardín" la docente le agradece la información la información y le recomienda avisar en caso de alguna novedad y presentar el Soporte de la cita el dia de mañana. 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
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2024	12:31 pm	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la docente Manlyn realiza llamada telefónica a la Señora Isabel Gomez madre del niño Mateo Acevedo para saber el motivo de la inasistencia la llamada fue realizada al numero 3213673053 a las 9:30am y a las 12:31pm y no fue posible la comunicación se le envio mensaje de texto al whatsapp y tampoco se evidencia respuesta. 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
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06 2024	1:30 pm	Jardín Infantil Aula Parvulos A	El día de hoy la docente Manlyn realiza llamada telefonica a la Señora Isabel al numero 321-3670553 a las 9:11am y 11:15am y no se evidencia respuesta Suena apagado, a la 1:30pm se realiza llamada al numero de la acudiente la Señora luz al numero 3058543092 la comunicación tampoco fue posible por lo antenor se le envia mensaje de texto al whatsapp solicitando información de como se encuentra el niño 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
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2024	1:05 pm	Jardín Infantil Aula Parvulos A	Se le realiza llamada telefónica a la Señora Isabel madre del niño Mateo Gomez al numero 321367 3053 a las 9:30am y a la 1:05pm y el celular Suena apagado. Se le realiza llamada a la acudiente del niño al numero 3058543092 la acudiente refiere qce a la mamá se le daño el celular y qce en el momento ella no se encuentra en el barrio qce apenas llegue a la casa le indicara a la Señora Isabel qce se acerque al jardín hablar con la docente

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

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: JS Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023567634 NIÑA O NIÑO: Mateo Acevedo Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Oliva Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	esta novedad da continuidad de la novedad anterior. la docente le agradece y le recomienda dar el mensaje y en caso de alguna novedad timbrar que se le devolvera la llamada. 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2024	11:25 am	Jardín Infantil Area Recepción.	la Señora Isabel Gomez se acerca al jardín a las 11:25am a traer al niño y refiere que estaba en una reunión del niño mayor por eso no lo trajo mas temprano la docente le relaciona las novedades de los días 12, 13, 14 y 17 de Junio 2024 la madre indica que esta de acuerdo la madre indica que el celular se le dañó y como ella estaba enferma no podia salir de casa y no tenia quién le acercara el niño al jardín. pero que en casa

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	esta novedad da continuidad a la novedad anterior, estuvo bien. la madre se excusa por la falta de comunicación e indica que esta no vuelve a pasar y da el numero de la mamá para llamarla en caso de ser necesario 32178413 11 que posiblemente a fin de mes consiga uno para ella. Al momento del ingreso la docente observa que el niño se encuentra en aparente buen estado de salud y Fisico. 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	Isabel Oliva Gomez Jimenez 1007780352

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
19/06 2024	4:18 pm	Jardín Infantil Area Recepción.	El niño Mateo Acevedo es retirado del jardín por la mamá la señora Isabel oliva. quien al momento de la salida presenta el certificado odontológico de la cita que tuvo el 14. de Junio 2024. el cual se anexara a la historia Social del niño, la madre observa que Mateo. Sale del jardín en buenas condiciones Fisicas y de Salud y la docente no le reporta ninguna novedad por lo anterior se da cierre a las novedades de los dias 12, 13, 14, 17 y hoy 18 de Junio 2024 la madre Firma con numero de cedula. 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
Marilyn cardenas profesional en atención a la primera infancia.	Isabel Oliva Gomez 1007780352

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: Si Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dons Rodriguez.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023567634 NIÑA O NIÑO: Mateo Acevedo Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ISabel Olivia Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: ISabel Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

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
28/06/2024	8:03 am	Jardín Infantil .Aula. Parvulos A	El día de hoy la Señora Isabel Gomez madre del niño Mateo Acevedo se acerca al jardín a traer al niño, la docente hace entrega de la citación para llevar a cabo una reunion con la nutricionista de apoyo del jardín la madre indica que esta de acuerdo la madre Firma la novedad con numero de cedula. en este punto se cierra la novedad. 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
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera Infancia	Isabel Olivia Gomez Jimenez 1007780552

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

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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-369
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI. Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulosa NUIP: 575994 NIÑA O NIÑO: Jhoana Antonella Gutierrez Chacón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ebelia Rosmary chacon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ebelia Chacon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2024	9:43 am	Casa	la Señora Rosmary Chacon mediante llamada telefonica que realizo a la docente Marilyn desde el numero 3228012762 informa que la niña con malestar por tal motivo no asistira al jardín. la madre indica que la tendra en observacion y cuidado la docente le recomienda a la madre no automedicar a la niña y en caso de no ver mejoria llevarla al medico, la madre indica que Si. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas Profesional en atencion a la primera infancia	NO Aplica.

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	8:55 am	Casa	la docente Marilyn se comunica con la Señora Ebelia chacon madre de la niña Jhoana Gutierrez mediante llamada telefonica al numero 3228012762 para Saber Como Sigue la niña la madre refiere "Buenos dias profesora la niña continua con el malestar yo la estoy cuidando en casa, la docente le recomienda a la mamá no automedicar y en Caso de no ver mejoria llevarla al medico e informar a la docente. 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	NO aplica

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	9:30 am	Casa	Mediante llamada telefónica que realiza la Señora Rosmary Chacon desde el numero 3228012762 "Buenos dias profe, la niña ya se encuentra mucho mejor, pero la tendre en casa porque con este clima no quiero que se vuelva a enfermar yo le aviso cualquier cosa muchas gracias" la docente agradece la información y avisar en caso de presentarse alguna novedad. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera Infancia	NO aplica.

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
		X								X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/06/2024	1:55 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Ebelia chacon madre de la niña Jhoana. Se acerca al jardín para informar que la niña se encuentra bien pero ella junto a su esposo decidieron retirarla del jardín. la docente le relaciona las novedades del 18, 19 y 20 de Junio 2024. la madre indica que esta de acuerdo y que cuenta con tiempo para cuidar a la niña en casa es por ello que solicita el retiro Voluntario. la docente le indica a la madre que la carta sera radicada en subdirección para su debido proceso. se le da cierre a las novedades del 18, 19, 20 y 21 de Junio. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atencion a la primera Infancia	Ebelia Chacón 1026309746

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Marzo 12021 0:5300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepto el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1018158159 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Aristizabal Castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cecila Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cecila.castaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
11/06/2024	7:50 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	El Señor Nestor Aristizabal padre de la niña Mia Salome al momento del ingreso presenta el certificado odontológico en el cual se evidencia que se encuentra sana y que tiene control hasta dentro de 6 meses. Se le indica al padre que ya quedaron al dia con la documentación de la niña por lo anterior se da Cierre a esta novedad. el padre Firma. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas profesional encargada de la primera Infancia	Nestor Aristizabal 80221129

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

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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-PSIS-209 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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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: PSSS-306	
Versión: 9	
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jt Acoge el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1049256618 NIÑA O NIÑO: Melissa Antonella Franco Becerra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zuelin Alejandra Becerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zuelin Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
18/06/2024	8:10 am	Casa.	la Señora Zuelin Becerra contesta la llamada que realiza la docente al numero 302 3091463. Ya para Saber el motivo de la inasistencia de la niña la madre refiere. profe buenos dias es que yo me encuentro haciendo una diligencia y llego despues de las dos y como tube que Salir temprano no la pude llevar la docente le recomienda en la medida de lo Posible no dejar faltar a la niña al Jardin. y avisar en caso de novedad. 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
Marilyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia	No aplica.

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
19/06/2024	8:20 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	El Señor Melvis Franco, padre de la niña Melissa Franco Se acerca al jardin a traer a la niña al jardin la docente le Relaciona la novedad del dia 18 de junio 2024. el padre indica que esta de acuerdo la docente observa que la niña ingresa en aparente buen estado de Salud y Fisico el padre no reporta ninguna novedad. el padre Firma con Numero de cedula. En este punto finaliza 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
Marilyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia	Melvis Franco 2069463

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
19/06/2024	4:10 pm	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la niña Melissa Franco es retirada del jardín por la mamá la Señora Zuelin Becerra quien observa que la niña Sale del jardín en buenas condiciones Fisicas y de Salud, la docente no le reporta ninguna novedad por la anterior se le da cierre a la novedad que se abrio el dia 18 de junio y a su respectivo Seguimiento. hoy 19 de junio 2024. 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
Marilyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia	Zuelin Becerra. 4667298

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

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JJ. Acoger el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Familia NUIP: 1018519652 NIÑA O NIÑO: Evelyn Sany Umbarila Suarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Estefanny Suarez Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
14/06 2024	7:35 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	Al Señor Diego Umbarila padre de la niña Evelyn Sany Umbarila al momento del ingreso se le hace entrega de la citación que tiene con la profesional de Psicologia para el día 18 de Junio 2024 a las 8:00 am el padre recibe la Citación y manifiesta que "Si Dios quiere aquí estaré". el Padre Firma con numero de Cedula por lo anterior se da cierre a la novedad. 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 la primera infancia Marilyn Cardenas	Diego Umbarila 1022491951

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
18/06 2024	8:45 am	Jardin Infantil Aula Parvulos A.	la docente Marilyn Cardenas realiza llamada telefonica a la Señora Laura Suarez madre de la niña Evelyn Umbarila para saber el motivo de la inasistencia la madre contesta la llamada. que se realiza al numero 3204817609 y refiere buenos dias profe hoy la niña se encuentra con malestar y teniendo en cuenta el clima la tendre en casa bajo mi cuidado la docente agradece la información y le recomienda estar en caso de novedad y no automedicarla. 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
Profesional en atención a la primera infancia Marilyn Cardenas	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
19/06 2024	12:30 pm	Medico	la docente realiza llamada telefónica a la Señora Laura para saber como sigue la niña, al numero que se le realiza la llamada fue al 3204817609 la madre responde la llamada y refiere. "Hola profe la niña siguio malita y decidi llevarla al medico aun me encuentro aquí apenas me den soporte ya te lo envio". la docente agradece la información suministrada y le indica que queda atenta. 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la 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
20/06 2024	8:50 am	Casa	la Señora Laura Suarez mediante mensaje de texto enviado desde el numero 3204817609 informa a la docente "Buenos dias profesora para informarle que la niña se encuentra mucho mejor no he estado muy pendiente de ella". la docente le agradece la información suministrada y le recomienda en caso de presentarse alguna novedad informar. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la 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: Jr. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora J Rodriguez.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1018519652 NIÑA O NIÑO: Evelyn Saray Umbacia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Estefanny Suarez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
24/06 2024	8:05 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	la Señora Laura Suarez se acerca al jardín a traer a su hija la niña Evelyn Saray al momento del ingreso la docente le relaciona las novedades 18, 19 y 20 de Junio del año en curso, la madre indica que esta de acuerdo Al momento del ingreso refiere que la niña ya se encuentra bien y presenta Soporte de incapacidad medica, la docente observa que la niña se encuentra en aparente bien estado de Salud y Fisico. e indica que en caso de novedad informara. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Laura Suarez S 1022444759 Bta

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
24/06 2024	4:15 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la niña Evelyn Saray Umbacia es retirada del jardín por la madre la Señora Laura Suarez al momento del retiro. la madre Observa que la niña Sale en buenas condiciones Fisicas y de Salud y la docente le indica que no se presento ninguna novedad durante el día por lo anterior Se da cierre a las novedades de los dias 18, 19, 20 y hoy 24 de Junio 2024 la madre Firma con numero de cedula. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Laura Suarez S. 1022444759.

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

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
			NO APLICA

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: PRES-05-060
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: I.E. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1026309759 NIÑA O NIÑO: Jeylor Perez Combita

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelcy Combita Cubides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelcy Combita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
17/06 2024	4:20 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Nelcy Combita madre del niño Jeylor Perez al momento del retiro del jardín informa y presenta Carta de permiso por los días 18 19 y 20 de Junio del año en curso por motivo de viaje. la docente le indica a la madre que en caso de alguna novedad informar al jardín y le informa a la madre que el niño se pondrá en estado Suspendido la novedad es Firmada por la madre con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia	Nelcy Combita Cubides 7032377287

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
18/06 2024.	3:00 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la auxiliar administrativa informa a la docente que el niño queda Suspendido a partir de hoy. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	NO aplica

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
24/06 2024	7:50 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	El niño Jeylor Perez llega al jardín en compañía de la mamá la Señora Nelcy combita quien al momento del ingreso no reporta ninguna novedad la docente observa que el niño se encuentra en aparente buen estado de Salud y Fisico. la novedad es Firmada por la madre, la señora Nelcy Combita con numero de cedula. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la Primera Infancia	Nelcy Combita Cubides 7032377287

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
24/06 2024	4:05 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Nelcy Combita Se acerca al jardín a retirar a su hijo Jeylor Perez al momento de la Salida observa que el niño Sale en buenas Condiciones Fisicas y de Salud, la docente no le reporta ninguna novedad por lo anterior Se le da cierre a las novedades de los días 17, 18 y 24 de Junio 2024. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Nelcy Combita Cubides 7032377287

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1018572018 NIÑA O NIÑO: Danna Salome Guevara Tobo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Marcela Tobo Tapo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Tobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
04/06/2024	7:52 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la Señora Adriana se acerca al jardín a traer a su hija Danna Salome al momento del ingreso la docente le relaciona la novedad del día 31 de Mayo 2024 la madre refiere que esta de acuerdo la docente observa que la niña ingresa al jardín en aparente buen estado de salud y Físico al momento del ingreso la madre no reporta ninguna novedad por lo anterior Firma con numero de cedula. 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera Infancia	Marcela Tobo C.C. 1010211973

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
04/06/2024	4:18 pm	Jardín Infantil Area Recepción	La niña Danna Salome es retirada del jardín por la mamá la Señora Adriana Tobo quien al momento de la salida refiere que tiene si hubo alguna novedad con la niña, la docente le indica que ninguna observa que la niña Sale del jardín en buenas condiciones Físicas y de Salud por lo anterior Se declara a la novedad del 31 de Mayo y hoy 4 de Junio del año 2024. la madre Firma con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera Infancia	Marcela Tobo C.C. 1010211973

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
18/06/2024	12:35 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Marcela Tobo Se acerca al jardín a las 12:35pm a retirar a su hija la niña Danna Salome al momento de la Salida refiere que no tiene quien le retire a la niña por tal motivo debe retirarla a esta hora, la madre observa que la niña sale del jardín en buenas condiciones Físicas y de Salud. Se le hace entrega del paquete once's de la tarde. la madre Firma con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera Infancia	Marcela Tobo C.C. 1010211973

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
19/06/2024	7:50 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la niña Danna Salome llega al jardín en compañía del padre el Señor Edgar Guevara quien informa que no tiene ninguna novedad para reportar. que todo estuvo bien con la niña al momento del ingreso la docente Fe evidencia que la niña ingresa en aparente buen estado de Salud y Físico el padre Firma la novedad con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera Infancia	Edgar Guevara Herrera C.C. 1023529824

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 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1018520018 NIÑA O NIÑO: Danna Salome Guevara Tobo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Marcela Tobo yoro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Tobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
19/06 2024	1:20 pm	Jardín Infantil Area Recepción	El Señor Edgar Guevara se acerca al jardín a retirar a su hija la niña Danna Salome al momento de la salida el padre evidencia que la niña Sale en buenas condiciones Físicas y de Salud no se le indica novedad presentada durante el día por lo anterior se le da cierre a la novedad del día 18 y hoy 19 de Junio 2024. El padre Firma la novedad con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas Profesional en atencion a la Primera Infancia	Edgar Guevara Herrera CC 1073180574

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
20/06 2024	1:05 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Marcela Tobo madre de la niña Danna Salome retira a la niña del jardín a la 1:05pm porque no tiene quien Se la retire del jardín en horas de la tarde la madre observa que la niña Sale en buenas condiciones Físicas y de Salud la docente hace entrega de paquete onces de la tarde y el paquete alimentario de la Jornada Pedagógica la docente le recomienda a la mamá avisar en caso de alguna. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Marcela Tobo C.C 1010211973

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
24/06 2024	7:15 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	la niña Danna Salome ingresa al jardín en compañía de la Señora Adriana Tobo la mamá quien al momento del ingreso no refiere ninguna novedad presentada durante el Fin de Semana. la docente observa que la niña se encuentra en aparente buen estado de Salud y Físico la docente indica a la madre que en caso de novedad informara mediante llamada telefónica la madre Firma con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Marcela Tobo CC 1010211973

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
24/06 2024	4:25 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Marcela Tobo retira a la niña Danna Salome Su hija del jardín al momento de la Salida observa que la niña Sale en Buenas Condiciones Físicas y de Salud la docente no le reporta ninguna novedad por lo antenor Se le da cierre a la novedad del día 20 y hoy 24 de Junio 2024. la madre Firma la novedad con numero de cedula 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Marcela Tobo CC 1010211973

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: Kennedy UNIDAD OPERATIVA: JI Aceptrelcambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yuri Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012495443 NIÑA O NIÑO: Angel Emilio Avila Montejo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Janet Montejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Montejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
14/06/2024	8:10 am	Jardin Infantil Aula Parvulos A.	A la Señora Claudia Montejo madre del niño Angel Emilio Avila. Se le hace entrega de la citación que tiene el día 18 de junio 2024 a las 8:00am con la profesional de Psicologia. la madre refiere "Bueno profe Si Señora ya estare aquí en punto muchas gracias" la novedad es firmada por la madre por lo anterior se le da cierre a la novedad. En este punto Finaliza 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	Claudia Montejo CC. 1.104.694745

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
18/06/2024.	8:55 pm	Casa	Mediante mensaje de texto enviado desde el numero 3134656060 la Señora Claudia Montejo informa a la docente Marilyn que el niño se encuentra Un poco indispuesto y considera pertinente tenerlo en casa bajo su cuidado la docente le recomienda no automedicar al niño y en caso de no ver mejoria llevarlo al medico y notificar a la docente 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	No aplica.

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
19/06/2024	8:45 am	Casa	la Señora Claudia Montejo madre del niño Angel Emilio. mediante llamada telefónica que realiza a la docente desde el Numero 3134656060 informa "Buenos dias profe, para informarte que ayer lleve al niño al medico y allí le dieron incapacidad medica por 5 dias a partir del 19 de junio 2024 el niño estara en casa bajo mi cuidado." la docente agradece la información y le recomienda presentar la incapacidad cuando traiga al niño 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	No aplica.

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
20/06/2024	9:40 am	Casa.	La docente Marilyn realiza llamada telefónica. a la Señora Claudia Montejo al numero 3134-656060 para saber como sigue el niño Angel E. la madre en el momento de la llamada refiere "Hola Profe buenos dias el niño ya esta mucho mejor le estoy brindando los cuidados para su pronta recuperación ya el lunes regresa al jardín" la docente agradece la información y recomienda continuar con los cuidados. 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
Marilyn Cardenas profesional en atención a la 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. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dons Rodriguez

NIVEL: Parvulos NUIP: 1012475443 NIÑA O NIÑO: Angel Emilio Avila Montejo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yanet Montejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Montejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2024	8:55 am	Hogar	la Señora Claudia Montejo madre del niño Angel Emilio realiza llamada telefónica a la docente Manlyn desde el numero 3134656060 para informar "Buenos dias profe, hoy angelito no va al jardín, el ya esta bien de Salud pero decidimos Viajar y llegamos hoy en la tarde muchas gracias". la docente agradece la información y refiere a la madre que la información esta siendo tomada como novedad. Se le recomienda a la madre ausar en caso de novedad. 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
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2024	7:15 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	El niño Angel Emilio llega al jardín en compañia de la mamá la Señora Claudia Montejo a quien la docente le relaciona las novedades de los dias 18, 19, 20 y 24 de Junio 2024. la madre indica que esta bien Al momento del ingreso la docente le recomienda a la mamá traer la incapacidad medica, la docente observa al niño en aparente buen estado de Salud y Fisico se realiza toma de temperatura la cual esta en 36.7°c. no presenta Fiebre. la docente indica que en caso de novedad le informara 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
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Claudia Montejo CC.1104699745

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 204.	4:15 pm	Jardín Infantil Area Recepción.	la Señora claudia Montejo se acerca al jardín a retinar a su hijo Angel Emilio al momento del retiro. Observa que el niño Sale en buenas condiciones Fisicas y de Salud se le realiza toma de temperatura la cual se encuentra en 37.0°c y a la madre no se le reporta ninguna novedad. por lo anterior se le da cierre a la novedad de los dias 18 19, 20, 24 y hoy 25 de Junio del año 2024. la madre Firma con numero de cedula 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
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia	Claudia Montejo CC.1104699745

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

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: JI Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023422160 NIÑA O NIÑO: Isabella Valentina Diaz Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karely Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karely Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
12/06 2024	12:45 pm	Jardín Infantil Area Recepcion	la Señora Karely Delgado madre de la niña ISabella se acerca al jardín a retirar a la niña del jardín a la 12:45pm. porque tiene una diligencia personal que hacer y no tiene quien se la retire mas tarde al momento de la Salida observa que la niña Sale en buenas condiciones FISICAS y de Salud, la docente hace entrega de paquete de onces de la tarde la madre Firma la docente le recomienda avisar en caso de novedad. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la Primera Infancia	Karely Delgado 29-701-493

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
13/06 2024	8:50 am	Casa	la Señora Karely Delgado madre de la niña ISabella mediante llamada telefonica que realiza a la docente desde el numero 3244221368 informa "Buenos dias profe la niña asistira al jardín por que anoche se me presento un percance familiar y me toco viajar para villavicencio la niña esta bien aquí conmigo". la docente le agradece la información y le pregunta que cuando regresa la madre indica que espera regresar el día domingo. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la Primera Infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06 2024	7:20 am	Casa	la Señora Karely mediante llamada telefonica que realiza a la docente desde el numero 3244221368 "Buenos dias profe, es para avisarle que la niña esta bien todos estamos bien, no hay novedad buena la docente agradece la información y le recomienda avisar en caso de presentarse alguna novedad. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la Primera Infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2024	8:15 am	Casa	la docente Marilyn realiza llamada telefónica a la Señora Karely Delgado para saber la niña ISabella Diaz al numero 3244221368 la madre refiria "Buenos dias profe aun no hemos viajado a Bogotá posiblemente retire a la niña del jardín porque yo no creo que valla a volver a Bogotá la docente le indica que lo piense bien y Según la decisión avisar a la docente. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la 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 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023922160 NIÑA O NIÑO: Isabella Valentina Diaz Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karely Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karely Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

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
18/06/2024	9:30 am	casa.	la Señora Karely Delgado madre de la niña Isabella Diaz envia a la docente via whatsapp carta de retiro voluntario e indica que ya no van a volver a bogotá. la docente le indica a la madre que la carta sera radicada en Subdirección para su debido proceso de egreso y luego se le notificara a ella. 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
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la 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
			No aplica

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
			No aplica

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
			No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR