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: Arcoiris Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023420076 NIÑA O NIÑO: Angela Maria Rodriguez Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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
20/06/2024	11:40 am	Recepción	Hoy jueves 20/06/2024, siendo las 11:40am se acerca al jardin a traer la niña, la Sra madre Diana Rivera luego de ella odontologica, hace entrega de soporte, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo cualquier eventualidad se le comunica en el momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Rivera 1032474077

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	4:05 pm	Salon Prejardin C	Hoy jueves 20/06/2024, siendo las 4:05pm. se acerca a retirar la niña la Sra madre Diana Rivera, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas con dinamismo, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y su estado de animo es agradable. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Rivera 1032474077

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-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplar Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141375208 NIÑA O NIÑO: Danna Anbarella Rodriguez Bernal.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Bainal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deysi Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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
06/06/2024	11:38 AM	Recepción	Hoy Jueves 06/06/2024, siendo las 11:38am se acerca a Jardín la Sra. Deysi Bernal madre de la niño Anbarella, quien hace entrega de carné de vacunas actualizado, para ser anexado a la historia Social de la niña, la Profesional le informa que estará atenta a cualquier eventualidad. En este punto finaliza la novedad. Se cierra 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
Jenny Palacios B Profesional de atención en primera Infancia	Deysi Bernal 1023.894684

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
			APLICA NO

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
			APLICA NO

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
			APLICA NO

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-SS-209
Versión. 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
04/06/2024	8:10 am	Salón Prejardin C	Hoy Martes 04/06/2024, siendo las 8:10 am, la Profesional realiza llamada telefonica al numero 3175627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez madre del niño Thiago, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño tiene terapias ocupacional, fisica y lenguaje, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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
05/06/2024	8:45 am	Salón Prejardin C	Hoy miercoles 05/06/2024, siendo las 8:45 am se acerca a traer el niño la sra madre Yina Sanchez, quien refiere que el niño participo en las terapias del dia de ayer con disposición, la profesional observa Thiago en buen estado de animo, asi mismo le informa a la madre que cualquier eventualidad durante la jornada le comunicaran en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Tatiana Sanchez 1022445566

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
05/06/2024	3:40 pm	Recepción	Hoy miercoles 05/06/2024, siendo las 3:40 pm, se acerca al jardin a retirar el niño, la sra Yina Sanchez madre, la profesional le informa que durante la jornada Thiago participo acorde a sus posibilidades en las experiencias pedagogicas asi mismo con apoyo tomamos los alimentos ofrecidos. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022110115566

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
06/06/2024	8:10 am	Salón Prejardin	Hoy Jueves 06/06/2024, siendo las 8:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3175627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago, con el fin de conocer el motivo de inasistencia la cual ella refiere que el niño tiene terapias ocupacional, fisica, lenguaje, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Acopla el Lambic RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Prejardin C NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
07/06 2024	8:10 am	Salon Prejardin C	Hoy viernes 07/06/2024, siendo las 8:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3175627589, que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago, con el fin de conocer el motivo de inasistencia al jardin, la cual refiere que el niño esta indispuesto, con malestar general, la cual considera tenerlo en casa bajo su cuidado, la profesional le informa que de continuar asi debe llevarlo al medico, asi mismo queda atenta. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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
11/06 2024	9:05 AM	Salon Prejardin	Hoy martes 11/06/2024, Siendo las 9:05am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3175627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño aquel, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual refiere que el niño, el dia de hoy tenia terapias pero no lo llevo porque estuvo indispuesto el fin de semana, tambien informo que tenian cita de otopedia, pero no pudo asistir, lo llevo el jueves el dia Sabado, le dijeron que era Ubrios y no le dieron incapacidad, se mantiene en casa, la profesional queda atenta. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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
12/06 2024	8:40 am	Recepción	Hoy miercoles 12/06/2024, Siendo las 8:40am se acerca al jardin a traer el niño la sra madre Yina Sanchez, quien refiere que se encuentra mucho mejor, hace entrega de soportes en cuanto a recomendaciones dadas en casa, por parte de pediatra Sanitas, la profesional observa el niño en buen estado de animo se toma temperatura que muestra 35.9°C, se informa a la madre que le observara durante la jornada y le comunicara cualquier anormalidad. En este punto finaliza novedad. Horata P Borges. cc 1016698239 ed. Especial

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566

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
12/06 2024	2:45 pm	Recepción	Hoy miercoles 12/06/2024, siendo las 2:45pm se acerca al jardin a retirar el niño la sra Yina Sanchez madre, quien refiere que tiene cita con especialista en genetica, por lo mismo sale en este horario, la profesional le informa que consumio alimento pero no en su totalidad, asi mismo participo en las experiencias de manera gradual con apoyo de la Ed Especial Horata Borges se toma temperatura que muestra 36.0°C. En este punto finaliza novedad. Se retira novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566

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: Acoge el Lambo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Beltrán

NIVEL: Prejardín NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
14/06 2024	8:15 am	Salón Prejardín C	Hoy Viernes 14/06/2024, Siendo las 8:15am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3175627589 que Corresponde a la sa Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de saber el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño no asistira porque tiene cita con pediatria, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf.	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
17/06 2024	8:50 am	Recepción	Hoy lunes 17/06/2024, Siendo las 8:50 am, se acerca a hacer el niño la sa madre Yina Sanchez, quien refiere que el niño se encuentra bien, el viernes el dado le informo que presentaba virosis, hace entrega de soporte medico-recomendaciones y control en 15 dias, la profesional le informa que estara atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad. En este momento retoma temperatura que inestable °C como normal. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566

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
17/06 2024	3:40 pm	Recepción	Hoy lunes 17/06/2024, Siendo las 3:40 pm, se acerca a retirar el niño la sa madre Yina Sanchez, la profesional le informa que estuvo tranquilo durante las actividades pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con apoyo de la profesional, En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2024	8:40 am	Salón prejardín C	Hoy martes 18/06/2024, Siendo las 8:40am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3175627589, que corresponde a la sa Yina Sanchez madre del niño thiago, con el fin de saber el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño tiene terapias de lenguaje, ocupacional y psicologia, lo cual no asiste al jardin, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf.	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Polacios Bejarano

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	8:10 am	Salon Prejardin C	Hoy Miercoles 19/06/2024, Siendo las 8:10 am, la profesional realizo llamada telefonica al numero 3175627589, que corresponde a la Sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño tiene cita con neurologia la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo lo importante de hacer entrega de soportes. 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
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atencion en 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	8:50 am	Recepción	Hoy Jueves 20/06/2024, Siendo las 8:50 am se acerca al jardin la Sra Yina Sanchez madre a dejar el niño quien refiere que participo en la cita con neurologia el dia de ayer, asi mismo hace entrega de soporte medico historia clinica, la profesional observa el de hoy niño en buen estado de animo, asi mismo, le comunica a la madre que estara atenta durante la jornada de cualquier eventualidad; le informara en su momento. 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
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566

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	4:70 pm	Salon Prejardin	Hoy Jueves 20/06/2024, Siendo las 4:70 pm se acerca a retirar el niño la Sra madre Yina Sanchez, la profesional le informa que el niño participo en las experiencias pedagogicas con disposición, consumio los alimentos con agrado con apoyo de la Ed Especial como en el espacio de la experiencia pedagogica, asi mismo la Ed especial Marcela Barajas hace entrega de Caracterización de apoyo en relación al desarrollo. En este punto finaliza la novedad. Marcela P. Barajas C. CC1016078239 Ed especial

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566

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
25/06 2024	8:53 am	Casa	Hoy martes 25/06/2024, siendo las 8:53 am la Sra Yina Sanchez madre del niño Thiago, realiza llamada telefonica del numero 3175627589, a la profesional con el fin de informar que el niño no asistira al jardin, siendo que amanecio indispuesto, paso mala noche, por lo tanto considera tenerlo en casa, la profesional le informa que es importante llevarlo al medico, asi mismo estara atenta y le indica a la Sra que esta información esta siendo registrada bajo 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
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atencion en 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-909	
Versión: 0	
Fecha. Memo 12021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplo el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513669 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
26/06/2024	8:50 am	Recepción	Hoy miercoles 26/06/2024, siendo las 8:50am se ubica el jardin a través el niño la Sra Yina Sanchez, madre quien refiere que se encuentra mucho mejor el niño la profesional observa el niño en buen estado de animo, toma temperatura que muestra 36.3°C, lo cual le informa a la madre que debe estar atenta durante la jornada y le comunican cualquier anomalidad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yina Sanchez 1022400566

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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	11:27 am	Recepción	Hoy miercoles 26/06/2024, siendo las 11:27 am se acerca al jardin, la Sra madre Yina Sanchez, luego de realizar la llamada por parte de la profesional quien le informa que el niño presenta 37.4°C de temperatura, asi mismo se encuentra indispuesto, al cabo de ≤10 minutos, la profesional toma nuevamente temperatura que muestra 37.0°C, la madre llega al jardin a retirar el niño, se reune con la Ed especial para proceso de seguimiento en cuanto a salud de Thiago, asi mismo se hace entrega de paquete alimentario. En este punto finaliza la novedad. Monda Bog/co: cc1018078239 el ap.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yina Sanchez 1022400566

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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	10:50 am	Casa	Hoy jueves 27/06/2024, siendo las 10:50am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3175627589 que corresponde a la Sra Yina Sanchez madre del niño Thiago con el fin de saber como se encuentra el niño, la cual refiere que se encuentra mejor asi mismo tiene tratamiento de terapia y acompañamiento, la profesional le informa que debe estar atenta a cualquier eventualidad. y le indica a la Sra que esta información esta siendo registrado bajo novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

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
28/06/2024	9:30 am	Casa	Hoy viernes 28/06/2024 siendo las 9:30am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la Sra Yina Sanchez con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual refiere que se encuentra de viaje, con la familia, cansados llevar el niño a clinica oriente la profesional le informa que debe estar atenta a cualquier eventualidad y le comunicara. En este punto finaliza la novedad, informando a la Sra el registro de dicha novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 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: Acoplar el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Prejardin NUIP: 7667114 NIÑA O NIÑO: Salome Rebeca Gomez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Raismarys Medina Cueno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Raismarys Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
19/06 2024	4:15 pm	Recepción	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 4:15 pm, se acerca al jardin a retirar la niña la Sra Raismarys Medina, quien hace entrega de soporte de cita para el dia viernes 28/06/2024, la profesional le informa que debe atenta a recibir los certificados correspondientes. Asi mismo de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Raismary Medina 30440834

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
28/06 2024	11:04 am	Recepción	Hoy viernes 28/06/2024, siendo las 11:04 am se acerca al jardin a retirar la niña Salome, el señor Padre Henry Jaimez, quien refiere que Salome tiene cita medica a las 11:30 am, la profesional hace entrega de la niña, y le informa al padre el horario al jardin para el momento de el ingreso, asi mismo queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	HENRY JAIMEZ 1009133

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
28/06 2024	12:52 pm	Recepción	Hoy viernes 28/06/2024, siendo las 12:52 pm se acerca al jardin a traer la niña luego de la cita medica la Sra Raismary Medina, madre, quien refiere que le toman talla y peso 14 cms y 496. Asimismo se le entregan soportes en fisico porque se cayo el sistema y agendar otra cita con medico general, la profesional le informa que debe atenta a cualquier eventualidad, como de hacer entrega de los soportes, observa la niña en buen estado de animo e ingresa al almuerzo. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Raismary Medina. 30440834

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acogida el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desiree Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
14/06/2024	15:30 pm.	Recepción	Hoy Viernes 14/06/2024, siendo las 12:30pm se acerca a activar el niño, la sra madre Jean Pierre, Paola Herrera, la profesional le informa que participo conagrado en las actividades pedagógicas, consumio los alimentos con agrado, de manera independiente, a veces con apoyo de la Ed Especial Marcela Barajas, sale a esta hora por proceso de adaptación, siendo que esta en el programa de tarde para. En este punto finaliza la novedad. Marcela P. Barajas C. Ed especial CC 1016078139

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Desiree Herrera Ramos 1097449742.

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	12:30 pm	Recepción	Hoy lunes 17/06/2024 siendo las 12:30pm se acerca al jardin activar el niño, el señor padre Diego Simancas la profesional le informa que el niño participo bien en las actividades en forma activa, como consumir los alimentos en su totalidad, se hace entrega de paquete alimentario sale a esta hora por proceso de adaptacion. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención a primera infancia	Diego Simancas cc1001904659

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	11:22 am	Recepción	Hoy Martes 18/06/2024, siendo las 11:22 am, se acerca a activar el niño el señor padre Diego Simancas, para terapia ocupacional, lenguaje y fisioterapia, la profesional le informa que estuvo de buen estado de animo y participo de manera activa en las experiencias pedagógicas, se hace entrega de paquete alimentario 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Simancas cc1001904659

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	9:13 am	Recepción	Hoy Miercoles 19/06/2024, siendo las 9:13am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045233418 que corresponde a la sra Paola Herrera madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño tiene terapias de Ocupacional, psicologia y fonoaudiologia, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez.

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Juan Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desire Paola Herrera Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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
12/06 2024	1:00 pm	Recepción	Hoy miercoles 12/06/2024, siendo las 1:00pm se acerca al jardin el Señor Diego Simancas y la Sra Paola Herrera, padres del niño Juan Pierre, quienes informan que el niño no asistio al jardin, porque se encontraba en terapia fonoaudiologia y psicologia, como ocupacional, la profesional realiza Matricula con compromiso, la profesional queda atenta actualizar cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Desiree Paola Herrera Ramos 1.049.949.742

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
13/06 2024	7:44 am	Salon Prejardin C.	Hoy Jueves 13/06/2024, siendo las 7:44am se acerca a traer el niño, la Sra madre Paola Herrera y el padre Diego Simancas, la profesional observa el niño en buen estado de animo, se le informa a los padres el compromiso de hacer llegar el soporte medico donde indique el no poder consumir pescado por su alergia, asi mismo le comunicara cualquier novedad, hoy el niño Saldra a las 12:30 pm por adaptación a jornada especial. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diego Fernando Simancas CC 1001904659 Desiree Herrera 1.049.949.742

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
13/06 2024	12:30 pm.	Recepción	Hoy Jueves 13/06/2024, Siendo las 12:30pm se acerca al jardin a retirar el niño, los padres el Señor Diego Simancas y Paola Herrera, la profesional les informa que el niño participo con agrado de las actividades pedagogicas, consumio los alimentos, no es su totalidad la madre refiere que el dia de mañana traer los documentos faltantes, se hace entrega de apoyo alimentario En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ~~Diego Fernando Simancas CC 1001904659~~ Desiree Herrera Ramos CC 1049949742

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	9:50 am	Recepción	Hoy viernes 14/06/2024, Siendo las 9:50 am se acerca al jardin a traer el niño Jean, la Sra Madre Paola Herrera, luego de la terapia de fonoaudiologia y psicologia, asi mismo la madre hace entrega de soporte de terapias, soporte de diagnostico e historia clinica, como soporte de alergia al pescado, este debe hacerlo llegar, tambien hace entrega de: valoración integral por neurologia, se resalta el acompañamiento de la ed Especial en la elaboración de dichos documentos. En este punto finaliza novedad Ed especial. Manuela R. Barrajas. cc 1076078139

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Desiree Herrera Ramos 1.049.949.742.

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: Acoge el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146147568 NIÑA O NIÑO: Tamara Ortiz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2024	8:45 am	Jardin	Hoy martes 18/06/2024, siendo las 8:45 am se acerca al jardin la sra Diana Carolina Valle, quien tiene citacion con la psicologa Meyr Pineda, quien hace acompañamiento en atencion individual a la madre de tamara, teniendo en cuenta el seguimiento por ruta abierta por comisaria de familia, se llega a compromisos con la madre, se anexa acta por parte de la psicologa, en este punto finaliza la novedad. Psicologa Meyr Pineda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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 X NO ____
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	8:15 am	Salon prejardin C	Hoy Miercoles 19/06/2024, siendo las 8:15am se acerca a traer la niña, la sra madre Diana Valle, quien refiere que la niña se encuentra mucho mejor, continua fiebre al jardin, la profesional observa la niña en buen estado de animo asi misma le comunica cualquier eventualidad durante la jornada se toma temperatura que muestra 36°C como normal. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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 X NO ____
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	4:10 pm	Recepción	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 4:10pm se acerca al jardin a retirar la niña, la sra Diana Valle madre, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado en su totalidad, se toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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 X NO ____
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	7:38 am	Salon prejardin C	Hoy lunes 24/06/2024, siendo las 7:38am, la profesional realiza llamada telefonica a la sra Diana Valle al numero 3042478500, madre de la niña Tamara, con el fin de conocer el motivo de inasistencia al jardin, la cual ella refiere que no la puede traer porque no tiene quien la recoja y ella no alcanza a retirarla, siendo que se le debe a realizar unas diligencias personales la profesional le informa lo importante de la asistencia teniendo en cuenta el pacto de corresponsabilidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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 20210153000 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acogida el Lambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Reparación NUIP: 1146475568 NIÑA O NIÑO: Tamara Ortiz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	8:15 am	Salon Prejardin C	Hoy martes 04/06/2024 siendo las 8:15 am, se acerca al jardin a traer la niña luego de la inasistencia el dia 31/05/2024, por que se encontraba indisposta, la sra Margarita Riveros abuela refiere que se encuentra mejor, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo le informa que durante la jornada la observara y le comunicara su manejo, toma temperatura que muestra 36°C como normal. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional en atención en primera infancia	*Margarita Riveros Ortiz 40389372

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2024	3:48 pm	Recepción	Hoy martes 04/06/2024, siendo las 3:48 pm se acerca al jardin a retirar la niña la abuela Margarita Riveros Ortiz, la profesional le informa que la niña participó de manera activa y disfrutó en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. Se toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. En este punto finaliza novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Margarita Riveros ortiz 40389372

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	4:05 pm	Recepción	Hoy jueves 13/06/2024 siendo las 4:05 pm, se acerca al jardin a retirar la niña la sra Diana Valle madre la profesional le hace entrega de citación por parte de la psicologa Meir Pineda para el dia martes 18 de junio 2024, se entrega fotocopia como constancia de recibido la cual es firmada por la madre, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Diana Carolina Valle C.C. 1118548561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	7:13 am	Casa	Hoy martes 18/06/2024 siendo las 7:13 am, la sra Diana Carolina Valle madre de la niña Tamara, envia texto por medio whatsapp del numero 3047478500, donde refiere que la niña se encuentra indispuesta, con malestar general, por consiguiente considera tenerla en casa bajos cuidado, la profesional le informa que es importante llevar la niña al medico y hacer uso del soporte, asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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: Acoger el Lambuo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Rgardine NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Juan Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desiree Pada Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pada Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
28/06/2024	3:40 pm	Recepción	Hoy viernes 28/06/2024, siendo las 3:40 pm se acerca al jardín el niño, el señor padre Diego Simancas, la profesional le informa que el niño participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagógicas, así mismo consumio los alimentos con agrado y tranquilidad En este punto finaliza la novedad. Se cierra 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas C 1001904659

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepla el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL Preescolar NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desiree Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
20/06/2024	8:07 am	Salón prejardín C	Hoy jueves 20/06/2024, siendo las 8:07am se acerca al jardín a traer el niño la Sra madre Paola Herrera, quien refiere que participo de manera activa en las temporal, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le informa que debe estar atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Desiree Herrera Ramos 1094449742

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	12:30 PM	Recepción	Hoy jueves 20/06/2024, siendo las 12:30pm se acerca al jardín a retirar el niño, la Sra madre Paola Herrera. Siendo que se encuentra en proceso de adaptación, la profesional le informa que consumio los alimentos con agrado, participo en las experiencias pedagogicas de manera activa, se hace entrega de paquete alimentario y refrigerio. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Desiree Herrera Ramos 1094449742

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
27/06/2024		Casa	Hoy jueves 27/06/2024, siendo las ___ am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045235418 que corresponde a la Sra Paola Herrera madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño tiene cita con neuropediatra, la profesional le informa que estara atenta y le indica a la Sra que la información esta siendo registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
28/06/2024	8:30 am	Salón prejardín	Hoy viernes 28/06/2024, siendo las 8:30 am se acerca al jardín a traer el niño el señor padre Diego Simancas quien refiere que le pueden participar con la posición de las temperaturas el niño, la profesional observa el niño en buenas condiciones, estado de animo favorable, asi mismo le comunicara cualquier eventualidad en su momento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano, Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diego Simancas 1010190486

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F07.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acogida Lambiro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146147568 NIÑA O NIÑO: Tamara Ortiz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/2024	8:42 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 25/06/2024, siendo las 8:42 am, se acerca al jardin a traer la niña, luego de inasistir el dia de ayer, la sra madre Diana Valle, quien refiere que el dia de ayer solucionó sus inconvenientes y diligencias, la profesional observa la niña en buen estado de animo, le comunica a la madre que estara atenta durante la jornada de cualquier tranvalidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	4:22 pm	Recepción	Hoy martes 25/06/2024, siendo las 4:22pm se acerca a retirar la niña la sra Diana Valle madre, la profesional le informa que la niña participo de manera activa y dispuesta en las experiencias pedagógicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y hx saludable, su estado de animo es favorable. En este punto finaliza la novedad, se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	8:18 am	Salón Prejardin C	Hoy jueves 27/06/2024, siendo las 8:18am, se acerca al hogar la niña, la sra madre Diana Valle, la profesional le hace entrega de citación por parte de la psicologa Nini Pineda para el dia Martes 02 de julio a las 9:00am, la madre firma el recibido manifestando al no saber si puede asistir por el horario de su trabajo informal, la profesional le informa que estara atenta a cualquier 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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
			APLICA NO

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Saltarin Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Lisbeth Hernandez Cruz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06 2024	12:45 pm	Pasillo al lado de enfermeria	Hoy martes 11/6/2024, siendo las 12:45pm se encontraba la profesional Jenny Palacios en el area de los baños, en el momento de lavado de manos, necesidades fisiologicas y cepillado de dientes, los niños se encontraban sentados afuera de los baños de manera organizada y la docente se encontraba con los otros niños que estaban realizando las necesidades fisiologicas e higienizacion, cuando una compañera de Mariana la empujo, la niña perdio el equilibrio se cayo de cara rozando el golpe en el menton 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2024	1:07 pm	Salon Prejardin C	Siendo la 1:01pm, la profesional de atencion, realiza llamada para actuacion de poliza al numero (601)3198825, se intenta varias veces y se logra la comunicacion a la 1:07pm, donde responde la Srta Carolina Bejal, quien genera preguntas en relacion al accidente para activar la poliza y genera el codigo de autorizacion clave: 1S2009860Z, con atencion al hospital santa sanjose, localidad Martires Ubicado en la calle 1D # 17A 35.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2024	1:57 pm	Recepción	Hoy 11/06/2024, siendo las 1:57 pm, se acerca al jardin el Señor Carlos Saltarin, padre de la niña Mariana, la profesional le comenta al padre lo sucedido con la niña Mariana, asi mismo le informa que se activa poliza, para llevar a la niña al hospital San jose, debido a la lesion ocasionada en el momento de los habitos de higiene en el area del baño, especificamente en el pasillo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Carlos Saltarin Ospino CC: 1073695.137

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2024	9:09am	Salon Prejardin C	Hoy 12/06/2024 Siendo las 9:09am, la profesional realizo llamada telefonica al número 3236425495 que corresponde a la Sra Yessica Hernandez, madre de la niña Mariana, con el fin de conocer como se encuentra el dia de hoy, la cual ella refiere que se encuentra bien, esta tranquila compartiendo con la madre y el hermano, la profesional continua el seguimiento telefonico y sobre atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplar el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dalis Rodriguez.

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1015548736 NIÑA O NIÑO: Mariana Sabrina Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Lisbeth Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2024	8:15 am	Salon Prejardin C	Hoy Jueves 13/06/2024, siendo las 8:15am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3213780614 que corresponde a la Sra Yessica Hernandez, madre de la niña Mariana, con el fin de conocer como se encuentra la niña, lo cual ella refiere que la niña se encuentra mejorando, le administra el antibiotico acorde a lo estipulado, manifiesta que de manera oportuna compro el antibiotico, por lo cual no solicita el reembolso del dinero, se recuerda todos los cuidados de la incapacidad medica. finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	10:54 am	Salón Prejardin C	Hoy viernes 14/06/2024, siendo las 10:54am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3213780614 que corresponde a la Sra Yessica Hernandez, madre de la niña Mariana Sabrini, con el fin de conocer como continua la niña, lo cual ella refiere que se encuentra mejorando, le continua administrando el antibiotico al pie de la letra, la profesional le informa que continuara con el seguimiento telefonico y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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	7:10 am	Salón Prejardin C	Hoy lunes 17/06/2024, siendo las 7:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3213780614 que corresponde a la Sra Yessica Hernandez madre, con el de saber como se encuentra Mariana siendo que el dia Viernes 14/06/2024 se termina la incapacidad, lo cual la madre refiere que se encuentra mejorando pero considera tenerla un poco a cuidado, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad y continuara con el seguimiento telefonico. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	8:47 am	Recepción	Hoy martes 18/06/2024, siendo las 8:47am, se practica entrega la niña Mariana, la Sra Madre Yessica Hernandez, luego de la incapacidad, la profesional observa la niña en buen estado de animo, aun continua el micoporo en la lesión, la madre informa que le realiza la higienización desde casa, la profesional le informa que el dia de mañana cuando le retiren los puntos en el hospital debe solicitar la historia clinica de la niña, asi mismo queda atenta a cualquier eventualidad durante la jornada y le comunicara en el momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA. Doris Rodriguez.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487736 NIÑA O NIÑO: Mariana Salazar Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06 7024	4:11 pm	Recepción	Hoy martes 18/06/2024, siendo las 4:11 pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la sra madre Yessica Hernandez la profesional le informa que participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo ingirio los alimentos en su totalidad y con agrado, su estado de animo es favorable, por la cual regresa a casa de manera sin novedad, aun se mantiene el inconveniente en la tesion. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez cc1012415063Bgtá

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	10:35 am	Salon Prejardin C	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 10:35 am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3236425 4 ya que corresponde a la sra Yessica Hernandez madre de la niña mariana, con el fin de saber como se encuentra, lo cual ella refiere que en estos momentos en el hospital San Jose a la espera de la atención de la niña por tetio de puntos, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo que debe solicitar la historia clinica. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2024	9:00 am	Recepción	Hoy jueves 20/06/2024, siendo las 9:00 am, Se acerca al jardin a traer la niña la sra Yessica Hernandez, madre, quien refiere que el dia de ayer tuvieron puntos, la cual puede ingresar al jardin, sin contraindicaciones, asi mismo, fue asignada cita de seguimiento con pediatria para el dia lunes 24/06/2024, 10:00 am, la profesional le informa que estara atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez cc1012415063Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2024	4:08 pm	Salón Prejardin C	Hoy jueves 20/06/2024 siendo las 4:08 pm, se acerca al jardin a retirar la niña la sra madre Yessica Hernandez, la profesional le informa que participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas propuestas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, se observa la tesión sin nada de inflamación natural luego de retiro de puntos, el estado de animo es favorable. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez cc1012415063Bgtá

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin C. NUIP: 1015487736 NIÑA O NIÑO: Mariana Stefanny Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2024	10:32 am	Recepción	Hoy lunes 24/06/2024, siendo las 10:32am se acerca al jardin a traer la niña, la sra Yessica Hernandez madre quien refiere que al momento de llegar a la cita de control le informamos en pediatria que hubo anulo de esta por debe procedimiento, lo cual debe agendar nueva cita, la profesional queda atenta, asi mismo la madre realiza el mismo procedimiento que anulo la cita, la profesional observa la niña en buen estado de animo y la lesion esta mejorando, queda atenta durante la jornada, finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	4:05 pm	Recepción	Hoy lunes 24/06/2024, siendo las 4:05pm se acerca al jardin a traer la niña la sra madre Yessica Hernandez, la profesional le informa que durante la jornada consumio los alimentos completos, asi misma participo de manera activa y dispuesta en las experiencias pedagogicas, la lesion se encuentra sanando de forma asertiva. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	8:05 am	Casa	Hoy martes 25/06/2024, siendo las 8:05am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3236425495 que corresponde a la sra Yessica Hernandez madre de la niña Mariana, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que presenta una calamidad familiar, por tanto no puede llevar la niña al jardin, la profesional le informa que es clara con ella y le indica a la sra que la información es tomada registrada bajo 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2024	8:20 am	Jalon prejardin C	Hoy miercoles 26/06/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a traer la niña, la sra madre Yessica Hernandez, quien refiere que logro solucionar el inconveniente del dia de ayer, asi mismo manifiesta que solicito la cita, quedando en radicado y a la espera de la confirmación de la cita, la profesional observa la niña en buen estado de animo la lesión se desaparecendo a mayor gradual, asi mismo le informa cualquier eventualidad durante la jornada. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogtá

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Preprimaria NUIP: 1015487736 NIÑA O NIÑO: Mariana Saldaña Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Polanco Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/2024	4:37 pm	Recepción	Hoy viernes 28/06/2024, siendo las 4:37pm se acerca a retirar la niña del jardín, la sra madre Yessica Hernandez, la profesional le informa que la niña participó de manera activa en las experiencias pedagógicas, así mismo consumió los alimentos con agrado y en su totalidad, la sesión continua en proceso de desescalación a manera gradual. 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
Jenny Polanco Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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: Acepla el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015987236 NIÑA O NIÑO: Mariana Salazar Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06 2024	4:08 pm	Recepción	Hoy miercoles 26/06/2024, siendo las 4:08pm se acerca al jardin a retirar la niña, la sra madre Yessica Hernandez la profesional le informa que durante la jornada participó de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Hernandez CC1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2024	9:00 am	Recepción	Hoy Jueves 27/06/2024, siendo las 9:00am, se acerca al jardin a traer la niña, la sra Yessica Hernandez, madre quien refiere que la niña se encuentra bien y estado de animo es satisfactorio, la profesional observa la niña en buen estado, se observa la transicion disminuyendo a manera gradual, asi mismo le informa cualquier eventualidad en el momento, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Hernandez CC1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2024	4:20 pm	Recepción	Hoy Jueves 27/06/2024, siendo las 4:20pm se acerca al jardin a retirar la niña la sra madre Yessica Hernandez la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las actividades propuestas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera Inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Hernandez CC1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06 2024	8:10 am	Salon Prejardin C	Hoy viernes 28/06/2024, siendo las 8:10am, se acerca a traer a la niña la sra madre Yessica Hernandez quien refiere que la niña se encuentra bien, manifiesta de ya no le duele, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo la transicion continua disminuyendo a manera gradual, le informa a la madre que cualquier eventualidad se le comunicara en su momento En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Hernandez CC1012415063 Bgtá

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 Usme UNIDAD OPERATIVA: Acoge el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1025566755 NIÑA O NIÑO: Joan Alexander Alvarez Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
19/06/2024	9:05 am	Recepción	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 9:05am se acerca a traer el niño, la sra madre Mariana Muñoz, quien refiere que solucionó las situaciones familiares a su mismo el niño se encuentra bien, la profesional observa el niño en buen estado de salud y amplia le informa a la madre la profesional que estará ausente durante la jornada de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	MARIANA M. 1073325996.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	4:20 pm	Recepción	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 4:20pm, se acerca a retirar el niño la sra Mariana Muñoz, madre la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en todas las actividades propuestas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad, En este punto finaliza la novedad se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	MARIANA M. 1073325996.

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
			APLICA NO

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
			APLICA NO

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: Acoger el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Reparding NUIP: 1025566755 NIÑA O NIÑO: Joan Alexander Alvarez Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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	9:31 am	Salon Prejardin C	Hoy miercoles 12/06/2024, siendo las 9:31 am la profesional realiza llamado telefonico al numero 3173141052 que corresponde a la Sra Mariana Muñoz madre del niño Joan, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual no fue posible, no responde se intenta varias veces sin obtener respuesta, la profesional continuara con el seguimiento de llamadas, asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2024	9:10 am	Salón Prejardin C	Hoy jueves 13/06/2024, siendo las 9:10 am, se acerca al jardin a dejar el niño la Sra Mariana Muñoz madre, quien refiere que el dia de Ayer no pudo llevar el niño porque se despertó tarde, y no escucho la alarma, la profesional le informa lo importante de asistir el niño al jardin, asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad durante la jornada y le comunicara. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en Primera Infancia	MARIANA MUÑOZ 1073325996. MARIANA M.

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	4:10 pm	Recepción	Hoy jueves 13/06/2024, siendo las 4:10pm se recibe a retirar el niño la Sra Mariana Muñoz, madre del niño Joan, la profesional le informa que durante la jornada participo en todas las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad, y presenta buen estado de animo. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera inf	MARIANA M. 1073325996.

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	8:31 am	Casa	Hoy martes 18/06/2024, siendo las 8:31am, la Sra Mariana Muñoz realiza llamado telefonico a la profesional del numero 3173141052, quien informa que su hijo Joan no podra asistir al jardin, porque se le presento un inconveniente familiar, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad asi mismo continuara con el seguimiento telefonico. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin C NUIP: 1066531939 NIÑA O NIÑO: Violet Ojeda Paternina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deigys Patricia Paternina Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deigys Paternina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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	9:16 am	Salon Prejardin C	Hoy martes 18/06/2024, siendo las 9:16 am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3223894402 que corresponde a la Sra Deigys Paternina madre de la niña Violet, con el fin de conocer el motivo de inasistencia el dia de hoy, la cual ella refiere que la niña se encuentra indispuesta con malestar general y condiciones favorables en casa bajo su cuidado, la profesional le informa que de continuar así es importante llevar la al medico y hacer llegar el respectivo mismo cabe aclarar a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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	8:15 am	Salon Prejardin C	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 8:15am se acerca al jardin a traer la niña, la Sra Deigys Paternina madre quien refiere que la niña se encuentra mejor y considera traerla al jardin, la profesional observa la niña en buen estado de animo, toma temperatura que muestra 36.0°C como normal, le informa a la madre que estara atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Deigys Paternina 1193441221

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 X NO ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2024	4:12 pm	Recepción	Hoy miercoles 19/06/2024, siendo las 4:12pm se acerca al jardin a retirar la niña, la madre Deigys Paternina, le informa que durante las actividades realizadas participo de manera activa, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad se observa en buen estado de animo. En este punto finaliza la novedad. Se firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Deigys Paternina 1193441221

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
			APLICA NO

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: 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
			APLICA NO

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
			APLICA NO

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
			APLICA NO

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
			APLICA NO

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplo el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dais Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1073726859 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Usaquen Garzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Garzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Garzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
25/06/2024	9:03 AM	Parque	Hoy martes 25/06/2024, siendo las 9:03am, se acerca a dar el niño la señora madre Carolina Garzon, luego de la inasistencia del día de ayer, informa que no responde el celular porque se le dañaron, así mismo manifiesta que el no bañar el niño fue porque amaneció mal dispuesto de mucho bienestar general, la profesional observa el niño en buen estado de ánimo, toma temperatura que muestra 36°C como normal y le informa a la madre cualquier eventualidad durante la jornada. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera	Carolina Garzón 1024571541.

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
25/06/2024	4:07 pm	Parque	Hoy martes 25/06/2024, siendo las 4:07pm, se acerca al jardín a retirar el niño, la Sra Carolina Garzón madre, la profesional le informa que el niño durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, así mismo consumio los alimentos en su totalidad, se toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Carolina Garzón 1024571541.

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1073726859 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Vaquen Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Garzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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	9:31 am	Salón Prejardin C	Hoy miercoles 12/06/2024, siendo las 9:31am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3134398689 que corresponde a la Sra Carolina Garzón, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño no asistio al jardin porque, ella se encuentra indispuesta con malestar general, la profesional le informa lo importante de contar con todo el apoyo, asi mismo la asistencia de lo niño, a lo cual estuvo atenta. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2024	8:45 am	Salon Prejardin C.	Hoy Jueves 13/06/2024, siendo las 8:45am, se acerca al jardin a traer el niño la Sra Carolina Garzón, madre quien refiere que ella se encuentra mucho mejor, lo cual le permitio traer el niño al jardin, la profesional observa el niño en buen estado de animo, le informa a la madre que durante la jornada le comunicara si ocurre cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional en atención en primera inf	Carolina Garzón 1024571541

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	4:04 PM	Recepción	Hoy jueves 13/06/2024, siendo las 4:04 pm, se acerca al jardin a retirar el niño, la Sra Carolina Garzón madre, la profesional le informa que durante la jornada participo en todas las experiencias lúdicas de forma activa, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, presenta buen estado de animo. En este punto finaliza la novedad. Se firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Carolina Garzón 1024571541.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2024	9:15 am	Salon Prejardin C	Hoy lunes 24/06/2024, siendo las 9:15 am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3134398689, que corresponde a la Sra Carolina Garzon madre del niño Juan Jose, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual no fue posible, no responde se intenta en varias oportunidades sin obtener respuesta, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad y continuara el seguimiento telefonico. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en 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-009	
Versión: 0	
Fecha, Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1300001352 NIÑA O NIÑO: Eilyn Sofia Velasquez Munera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Milena Munera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy Munera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Rebeca B

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
27/06/2024	8:10 am	Sion Prejardin

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Hoy jueves 27/06/2024, siendo las 8:10 am se acerca el jardinero traer la niña, la su madre Francy Munera, quien hace entrega de soporte de cita odontológica y pediatría, la profesional recibe los soportes y le informa que estará atenta a cualquier eventualidad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jenny Rebeca Bejarano dPB Profesional de atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Francy munera 1010013000

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