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-389
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153063 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin DNUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Suluaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara de Ayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/24	7:15am	casa del niño	Siendo las 7:15am se comunica el papá del niño por vía whatsapp del numero telefonico 3205966936 con la profesional, quien informa; "Buenos dia profe Mony, el niño ya estamos alistando por que hoy tiene terapia, no se si alcanzamos a llegar temprano yo le aviso", La Profesional le agradece por la información y le recuerda traer copia dela terapia. 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
Monica Sanchez Profesional en Atencion a la Primera infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/24	7:00am	Jardin salòn	Siendo las 7:00am ingresa el niño Halan Jhosue al jardin, en compañia del Señor Jose Heiner Loira quien es el papá del niño e informa a la Profesional, "Buenos dias profe Mony, ayer no alcanzamos a llegar al jardin ya que salimos a las 4:30pm le fue bien tuvo terapia fisica mas tarde le traigo la copia" la Profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud se le llamará en caso de novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en Atencion a la Primera infancia	EMILS LARA 1081796629

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
05/06/24	4:15PM	Jardin Recepción	Siendo las 4:15 pm ingresa el papá del niño al Jardin quien la profesional le informa que hoy durante el desarrollo de las actividades el niño participo tranquilamente de los rituales y el niño sale del Jardin en buen estado fisico y de salud el niño sale en compañia del papá. 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
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	EMILS LARA 1081796629

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
06/06/24	7:00am	casa del niño	Siendo las 7:00am se comunica la tia paterna del niño por via Whatsapp 3102633569 con la profesional quien informa "Buendia profe Mony, resulta que el niño hoy tiene cita medica con el otorrino y terapias, creo que no alcansamos a llegar al jardin ya que las terapias son como a las 10:30am" la profesional agradece por la informacion y quedara atenta a cualquier novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosce Lara Silvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara de Ayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
07/06/24	7:05 am	Jardin salon	Siendo las 7:05am ingresa el niño al jardin en compañia del papá el Señor Heiner Jose Lara quien informa a la profesional, "Buenos dias profe Nony, ayer el niño tuvo citas medicas, terapias y cita con el otorino esta bien de salud" La Profesional observa aparentemente en buen estado de salud estará en observación y cualquier novedad se llamara via telefonica. 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
Monica Sanchez Profesional en atención en Primera infancia	Cc 1081766222

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
07/06/24	12:38 pm	Jardin salòn	Ingresa el Señor Heiner Jose Lara de Ayo al jardin quien es el papá del niño la profesional le informa que hoy el niño durante el desarrollo de las actividades se observo tranquilo, el niño Sale del Jardin en compañia del papá en buen estado de Salud. Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera Infancia	Cc 1081766222

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
07/06/24	9:00am	Jardin	Siendo las 9:00am ingresa la educadora especial Marcela Barajas al jardin quien hace aponpañamiento al niño Halan Jhosce Lara Silvaran en el proceso de alimentación y orientación pedagogica y experiencia pedagógica. Marcela P. Barajas Ed. especial CC 1016078239 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/24	10:00am	Jardin Recepción	Siendo las 10:00am ingresa el papá del niño al jardin el Señor Heiner Jose Lara al jardin quien dice "Buenos dias profe Nony el niño tiene cita terapia en el hospital el niño sale del jardin en buen estado de Salud del jardin se le da el refrigerio de la tarde el niño Sale del Jardin en buen estado de salud del compañia del Papá 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	CC 1081766222

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 D NUIP: 1012473960 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Sulvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara de Ayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez A

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
17/06/24	10:55	Jardín Salón	Siendo las 10:55 am, Se termina la actividad pedagógica y la profesional le pide a los niños que se levanten de las colchonetas para dirigirnos al baño, el niño se para y seguido pierde el equilibrio del cuerpo, se cae frente al piso la profesional lo auxilia y le observa que sale sangre del labio inferior parte izquierda, la profesional procede a hacer el primer auxilio, Se coloca una compresa de hielo en el labio y llama a la coordinadora de la Unidad operativa. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la 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
17/06/24	11:09am	Jardín Salón	Siendo las 11:09am la profesional en atención a la primera infancia se comunica al numero telefonico del whatsapp de la Señora Blanca Judith 3102633569, quien contesta la llamada y le dice a la profesional "Buenos dias" La profesional le cuenta que el niño se cayo y se rompio el labio inferior izquierdo, la Señora dice "que no puede ir ya que me encuentro trabajando" La profesional le dice que por protocolo se activa la poliza contra accidentes y que tiene que estar el Papá o ella en el

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la 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
			acompañamiento con el niño. la Señora Blanca Judith Lara dice a la profesional "Profe yo me encuentro muy lejos para ir, ya voy a llamar a mi hermano Heiner el Papá del niño para que este en el Jardin. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la 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
17/06/24	11:25am	Jardin Coordinación	Siendo las 11:25 am, ingresa el Señor Heiner Jose Lara al jardin quien es el papá del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran, la profesional le cuenta lo ocurrido con el niño y dice que por protocolo se debe activar la Poliza contra accidentes que se activo con codigo 1570099136 por 24 horas en el la sociedad de cirugia de Bogotá hospital San Jose, el señor dice que no ve necesario activar la poliza que se lo llevara a casa. llega la madrina del niño y dice que ella lo cuidara y tendra en observación en el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	EDILBERTO LARA 1013.796.602

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: Acoeta el combio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-jardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Suluaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara Oreyo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez A

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
17/06/24	12:50pm	Jardin coordinación	Siendo las 12:50 pm el niño sale del jardin en compañia del papá el señor Heiner Jose Lara y la señora Leidy Jimenez madrina la Profesional observa al niño el labio inferior inchado de color morado. el padre Firma el desistimiento de la activación de la poliza contra accidentes, la profesional hace entrega al niño del refrigerio de la tarde y le dice al Señor Heiner Lara y Señora Leidy Jimenez que quedara atenta a cualquier novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	ENEIDA LARA 1081796699

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
18/06/24	7:05am	Jardin Salón	Siendo las 7:05 am ingresa el niño al Jardin en compañia del papá del Señor Heiner Jose Lara quien la docente le Pregunta por el estado de salud del niño y refiere a la profesional "Buenas dias profe Mony el niño durante el dia estuvo tranquilo comio y durmio bien," la Profesional observa al niño el labio inferior parte izquierda menos inchado de color morado, estará en doservación durante el dia y cualquier novedad se llamará al Papá Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera Infancia	ENEIDA LARA 1081796699

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
18/06/24	8:56am	casa del niño	Siendo las 6:56 am la Profesional se comunica via whatsapp con la Señora Blanca Judith Lara tia Paterna del niño de l número 3102633569, para saber como amanecio el niño y dice "Buenos dias Profe Mony el niño paso buena noche, el niño el niño le hicieron exameres y me dice el medico que esta bien, pero pierde equilibrio y las medicamentos, antes le han asignado la dosis porque le daba mucho sueño y debilidad estoy esperando que le hagan otro examen para eso", La Profesional estará atenta a cualquier novedad Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	No aplico

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
18/06/24	3:50pm	Jardin recepción	Siendo las 3:50 pm ingresa el Señor Heiner Jose Lara al Jardin quien es el papá del niño Halan Jhasue Lara la profesional le informa que el niño participo tranquilamente de las actividades en el jardin, Se observa al niño el labio inferior parte izquierda menos inflamado de color rojizo, el niño sale del jardin en compañia del papá del Jardin, Tambien la docente le informa que hizo sus necesidades fisiologicas en la bacinica. y se emociono. 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
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera Infancia	ENEIDA LARA 1081796699

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-3309	
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: Pirgardin D NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Suluaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara De 940

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
19/06/24	7:08am	Jardin salón	Siendo las 7:08am ingresa el niño al jardin en compañia del papá, quien, quien la profesional le pregunta por el estado de salud del niño y refiere el señor "Buenos dias Seño, el niño llego a jugar esta bien comio la cena, durmio tranquilito" la profesional observa al niño el labio inferior izquierdo de color normal durante el dia el niño estará en observación y cualquier novedad se le llamará 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	ELMER LARA 1081796622

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 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
19/06/24	12:38 pm	Jardin Recepcion	Siendo las 12:38 pm ingresa el señor Heiner Jose Lara quien es el papá del niño Halan Jhosue Lara Suluaran al jardin y dice "Buenas tardes profe vengo por el niño tiene terapia en el hospital del centro" La profesional le dice que el niño participo en las actividades de la mañana tranquilo, se observa el labio inferior parte izquierda de color Piel normal, Se hace entrega al Papá del refrigerio nutricional de la tarde del niño, el niño sale del jardin en compañia del Papá. 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	ELMER LARA 1081796622

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
20/06/24	7:08am	Jardin salón	Siendo las 7:08am, ingresa el niño al jardin en compañia del Papá quien la profesional le Pregunta por estado de salud del niño y dice "Buen dia Seño, el niño paso buena noche nos fue bien en las terapias" La Profesional observa al niño el labio inferior parte izquierda en buen estado normal el color de la piel, la profesional le dice al papá que el niño, seguirá en observación y cualquier novedad se le llamara, tambien recuerda traer las copias de las terapias, 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	ELMER LARA 1081796622

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/24	9:20am	Jardin	Siendo las 9:20 am ingresa la educadora especial Marcela Barajas quien observa la experiencia pedagogica del niño Halan Josue Lara Suluaran y acompaño en el momento de la alimentación. La educadora Especial Marcela Barajas hace entrega caracterización de apoyos en relación al desarrollo. Marcela P Barajas - cc 1076078239 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
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1012472865 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Suluaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Josue Lara Deayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
20/06/24	350 pm	Jardin Recepción	Siendo las 350 pm ingresa el Papa Heiner Josue Lara quien es el papá de Halan Jhosue Lara suluaran al jardin informa a la profesional "Buen dia Seño, la otra semana el niño tiene control" La profesional informa que hoy el niño participo tranquilamente de las actividades del jardin, le observa al niño el labio inferior izquierdo de color Piel normal Se dice tambien que fue el protagonista del dia en la actividad. fin de la novedad. en este punto termina el registro fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heiner Lara 1081786629

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
24/06/24	11:08 am	Jardin Recepción	Siendo las 11:08 am ingresa al jardin el Señor Heiner Jose Lara papá de Halan Jhosue Lara Suluaran quien dice a la profesional "Buen dia Seño, hoy el niño tiene terapia en la tarde" La profesional le hace entrega del apoyo nutricional de la tarde para el niño, el niño sale del Jardin en buen estado de salud. sale en compañia del papá. 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: Heiner Lara 1081786629

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
25/06/24	7:10 am	Jardin salón	Siendo las 7:10 am ingresa el niño al jardin en compañia del papá quien la profesional pregunta por estado de salud del nino "Profe buenos dias el niño estuvo activo en la terapia del ayer" La profesional lo observa al niño aparentemente en buen estado de salud, se le recomiendo traer soportes de las terapias. dice el papá " Seño mi hermano es la que se encarga de esto", La profesional le vuelve a recomendar. traer el soporte, el niño estará en observación y cualquier novedad se llamará. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heiner Lara 1081786629

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
25/06/24	3:30 pm	Jardin Recepción	Siendo las 3:30 el señor Heiner Jose Lara ingresa al jardin papá de Halan Jhosue Lara Suluaran quien la profesional le informa que hoy el niño durante el dia el niño partcipo tranquilamente de las actividades, uvelve a recomendar traer soportes copias de las terapias el Señor dice "Profe toca con mi hermana" el niño sale en buen estado de salud del jardin en compañia del Papa fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heiner Lara 1081786629

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-000
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1012472960 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara Salvaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara Deayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez.

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
26/06/24	9:15am	Jardin	Siendo las 9:15 am, ingresa al Jardin la educadora Especial Myrcela Barajas a hacer acompañamiento a la experiencia pedagogica de la niña Halan Jhosue Lara Salvaran Myrcela Barajas. CC 1016078239 ed Especial Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	No aPlica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	7:05am	Jardin Salón	Siendo las 7:05am, ingresa el niño al Jardin en compañia del papa Heiner Jose Lara, quien la profesional le da una citación a padre de familia de la Psicologa para que la entregue a la hermana Señora Blanca Judith Lara para el dia martes 02 de julio 2024. a las 8:00am en el Jardin. el señor Firma el recibido. el Padre Heiner Jose Lara Deayo. Fin de la novedad fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia.	ELER LARA 1081796622

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

Versión: 0
Fecha: Memo 20210155000 - 20/05/2021

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

NIVEL: Pre Jardin DNUIP: 1146148299 NIÑA O NIÑO: Maria Juliana Tigue olaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Virginia olaya olaya.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Olaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez.

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
12/06/24	12:55pm	casa de la niña	Siendo las 12:55 la Señora Maria virginia olaya quien es Mamá de la niña Maria Juliana Tigue olaya Se comunica por el Whatsapp 3125077968 e informa a la profesional Buenas tardes profe Mony hasta hoora Salimos de mi cita en la notaria hoy la niña no va al jardin" La Profesional quedará atenta a cualquier novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	No aPlica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/24	7:00am	Jardin salón	Siendo las 7:00am la niña ingresa al jardin en compañia de la mamá quien informa a la profesional "Buenos dias Profe Moni, yo me encuentro mejor de salud, la niña esta bien, Profe le entrego la copia del examen medico de la niña" hoy 13 Junio del 2024 la Señora Maria virginia me hace entrega del certificado medico integral. Se le dice que hoy la niña estará durante el dia en observación y cualquier novedad se llamara 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
Monica Profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Maria Virginia Olaya O. 1081185060

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
13/06/24	4:20pm	Jardin	Siendo las 4:20 ingresa la señora Maria virginia quien es mamá de la niña Maria juliana tigue olaya al jardin, quien la docente le informa que la niña participo tranquilamente de las actividades del jardin niño la sale del jardin en compañia de la mamá en buen estado fisico y de salud Se hace cierre a esta novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	Maria Virginia Olaya O. 1081185060

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
20/06/24	4:20pm	Jardin Recepción	Siendo la 4:20 la Señora Maria virginia Olaya ingresa al jardin quien informa a la profesional "Buenas tardes profe Mony le entrego el examen de odontologia. La Señora Maria virginia Olaya hace hoy 20/06/2024 entrega de fotocopia de control odontologico de la niña, se le aconseja a la mamá seguir en el tratamiento con odontologia y sacar lo mas pronto posible la cita. fin registro. fin novedad. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	Maria Virginia Olaya 1081185060

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-PNS-309 Version: 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: 1 de 2	

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

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1300001068 NIÑA O NIÑO: Andres Matias Rairan Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Esney Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/24	11:42am	Jardin Recepción	Siendo la s 11:42 am la señora Yuri Esney Mora mamá del niño Andres Matias Rairan Mora, Se acerca al jardin quien informa a la profesional "Buen dia profe resulta que el niño empezo un tratamiento y lo estoy cuidando en casa por esta razon no viene hoy el niño al jardin" La profesional le recomienda que si el niño esta enferme sacar lo mas pronto cita Prioritaria, y quedará Pendiente de cualquier novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención a Sanchez la Primera infancia.	Yuri Esney Mora Gamba 52961114.

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
25/06/24	7:00am	Jardin y salón	Siendo las 7:00 am, ingresa el niño al jardin en compañia de la mamá quien la mamá dice "Buen dia profe Mony el niño tuvo mejor noche durmio muy bien". La profesional observa al niño y toma temperatura es de 36°C normal, la profesional le dice a la mamá que el niño estara en observación y cualquier novedad se llamara apazentemente esta en buen estado de salud. 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
Monica Profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Yuri Esney Mora Gamba 52764444

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
25/06/24	4:15pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:15 pm, la profesional en atención le comenta a la Señora Yury Esney Mora mamá del niño Andres Rairan Mora que hoy durante el desarrollo de las actividades el niño participo tranquilamente, Se le tomo temperatura a las 4:30 y Fue 31°C normal vuelve a tomarle a la 3:50 y es de 30°C normal, vuelve a tomar temperatura delante de la mamá a la 4:17 y es de 36°C normal el niño sale del jardin en buen estado de salud. Se hace cierre a esta novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	Yuri Esney Mora Gamba 52764444

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	6:45am	Casa del niño	Siendo las 6:45 am la señora Yuri Esney Mora, mamá del niño Andres Matias Rairan Mora, Se comunica vía what Sapp del número 3112791549 con la profesional y refiere "Buenos días profe Mony resulta que hoy nos vamos donde mi mamita de visita el niño no ira al jardin" La profesional, la docente le indica a la señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad. y quedará pendiente de cualquier novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL Prejardin D NUIP: 1300001068 NIÑA O NIÑO: Andres Matias Rairan Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Esney Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
28/06/24	7:15am	casa del niño	Siendo las 7:15 am la Señora Yuri Esney Mora mamá del niño Andres Matias Rairan Mora Se comunica con la profesional quien se comunica Vía whatsapp 3112791 5 e informa "Buenos días, Profe Monu imaginate que hoy tampoco el niño va a ir al jardín ya que poco comparte con la abuelita y nos vamos de paseo con ella" La profesional le indica que esta información esta siendo registrada bajo novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atención a la Primera infancia,	No aplica

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

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

NIVEL: Pre-jardin D NUIP: 1012473412 NIÑA O NIÑO: Helen Saray Antury Escobar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid carolina Escobar Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
12/06/24	11:00am	casa de la niña	Siendo las 11:00 am la Señora Carolina Escobar mamá de la niña Helen Saray Antury se comunica por medio del WhatsApp con la profesional de numero telefonico 3103813581 e informa a la profesional "Buenos dias profe Mony molesta que hoy no puedo llevar a la niña al jardin ya que se me presento un inconveniente personal" La profesional le dice que quedará atenta a cualquier novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atencion a la Primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/24	7:08am	Jardin salón	Siendo las 7:08am ingresa la niña al jardin en compañia de la mamá la Señora Ingrid Carolina Escobar quien dice," Buenos dias profe Mony, resulta que ayer ya que me toco hacer una vuelta personal y me la lleve. Profesional le recomienda tener una acudiente para cuando se presentan novedades la niña no pierda el dia de jardin, estará en observación en el dia y cualquier novedad se le llamará. 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
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	Ingrid Escobar 1012410476

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
13/06/24	4:25pm	Jardin Recepción	Siendo la 4:25pm ingresa al jardin la Señora Ingrid Carolina mamá de la niña Helen Saray Antury Escobar quién la profesional le informa que hoy durante el desarrollo de las actividades la niña se observa tranquila durante el desarrollo de las actividades, la niña sale en buen estado de salud físico, en compañia de la Señora madre. Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera Infancia	Ingrid Escobar 1012410476

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
17/06/24	8:21am	Jardin Recepción	Siendo las 8:21am ingresa la Señora Ingrid Carolina mamá de la niña Helen Saray Antury al jardin quien informa a la profesional "buenos dias profe Mony te hago entrega del examen de odontologia de la niña" Hoy la mamá hace entrega 17-06-2024 de examen certificado odontologico de la niña. Se recomienda a la mamá sacar cita por la EPS ya que es el examen particular y tiene que ser expedido por la EPS de la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia.	Ingrid Escobar 1012410476

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: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-jardin D NUIP: 1012483412 NIÑA O NIÑO: Helen Saray Antury Escobar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Carolina Escobar Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/24	7:48am	Jardin Salón.	Siendo las 7:48 ingresa la niña al jardin en compañia de la mamá, quien la profesional le recomienda Sacar la cita por la EPS de la niña, le dice que lo recibe este examen particular, pero se debe comprometer en sacar la cita lo más pronto posible, la mama dice "profe lo que pasa es que he llamado he ido al hospital y no han agenda." la Profesional le dice que seguir insistiendo. 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
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	Insd Carolina Escobar Hernandez 1012410476

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
25/06/24	7:00am	Jardin Salón	Siendo las 7:00 am ingresa la mamá de la niña al jardin quien informa "Buen dia profe te hago entrega del certificado odontologico de la niña "le logre sacar la cita por la EPS" Hoy 25/06/2024 la Señora Ingrid Escobar hace entrega a la profesional de la copia certificado odontologico de la niña. la Señora vuelve y dice " Profe en seis meses la niña vuelve a tener control esta Sanita" Fin de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	Insd Carolina Escobar Hernandez 1012410476

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 D NUIP: 1196148353 NIÑA O NIÑO. Aaron Samuel Barrera Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bryam Alexander Barrera Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Briam Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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
20/06/24	9:54am	casa de niño	Siendo las 9:54am, la Señora Paula Andrea Nuñez quien es la mamá del niño Aaron Samuel Barrera Nuñez Se comunica via whatsap del numero 3144689996 con la profesional en atención quien informa " Buen dia Profe Aaron Se fue con los abuelos que le tenían una sorpresa de cumpleaños" La profesional agradece por la información y quedará atento a cualquier novedad. Se hace 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
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/24	10:58am	Jardin Recepción	Siendo las 10:58am, ingresa la Señora Paula Andrea Nuñez y el Señor Bryam Barrera quienes son los Padres del niño Aaron Samuel Barrera Nuñez, al jardin quien informa la mamá "Buen dia profe te hago entrega de carta de permiso vengo por el niño nos vamos esta Semana de vacaciones" Se hace entrega al niño del apoyo nutricional de la tarde el niño sale del jardin en buen estado de salud en compañia de la mama y Papá. 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
Monica Profesional en Atencion Sanchez a la Primera infancia	Paula Andrea Nuñez Cardenas 1-1016102227

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/24	2:00pm	Jardin	Siendo las 2pm la auxiliar Administrativa Estefania Rueda, informa a la profesional que el participante Aaron Samuel Barrera Nuñez queda Suspendido por Solicitud Justificada de la acudiente 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
Monica Profesional en atencion Sanchez a la Primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Pre-Jardin D NUIP: 1027541428 NIÑA O NIÑO: Joseph Julian Salamanca Triana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Triana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Triana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/24	7:00am	Jardín Salon	Siendo las 7:00am ingresa al jardin la Señora Maria Alejandra Triana mamá hace entrega a la profesional de carta de permiso del niño, la docente le informa a la mamá que esta carta se raolicará en la subdirección de integración social para el respectivo proceso, que debe estar atenta del whatsapp, para dar respuesta a esta solicitud. 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
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	Maria Alejandra Triana Hernandez. CC 1030.645.144

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/24	3:15pm	Jardin	Siendo las 3:15 pm la auxiliar Administrativa Estefania Rueda se acerca a la docente e informa que a partir de la fecha el niño Joseph Salamanca se encuentra suspendido, y la profesional en atención informa por via whatsapp. 3102847599 a la mamá del niño la informacion. 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
Monica Sanchez Profesional en atencion a la Primera infancia	No aplico

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
12/06/24	7:15am	casa del niño	Siendo las 7:15am se comunica la mamá del niño con la profesional por medio del whatsapp del numero 3102847599 dice, "Buen dia profe Mony nos encontramos bien de salud disfrutando de las vacaciones con mi hijita". La Profesional le agradece por la informacion y quedará atenta a cualquier novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/24	8:41am	casa del niño	Siendo las 8:41am la Señora Maria Alejandra quien es mamá del niño Joseph Julian Salamanca se comunica con la profesional en atención y por via whatsapp 3102847599, e informa "Buen día profe Mony resulta que no pudimos viajar ya que estamos con gripa cuidandonos en casa. el 20 tiene cita medica. cuidandolo" la profesional dice que queda pendiente cualquier novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en atención a la Primera infancia	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1027541428 NIÑA O NIÑO: Joseph Julian Salamanca Triana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Triana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Triana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/24	10:20 am	casa del niño	Siendo las 10:20 am, la Señora Maria Alejandra Triana mamá del niño Joseph Julian Salamanca se comunica por medio del whatsapp 3102847599 e informa a la profesional "Buen dia profe Mony resulta que estamos disfrutando de las vacaciones con mi niño, esta muy contento al compartir con nosotros" la profesional le indica a la señora que esta siendo registrada bajo novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en Atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PON-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: Pre-Jardin D NUIP: 1146148335 NIÑA O NIÑO: Deiff Leonardo Cuervo Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/06/24	2:00pm	Jardin	Siendo las 2:00 Pm la auxiliar administrativa de la unidad operativa Estefania, se acerco a la profesional de atención y le dice q ya se radico en la subdirección local la carta de desistimiento del niño. quedamos a la espera de la solicitud. 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
Monica Sanchez profesional en atención a la Primera infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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