

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0
			Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
			Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Bosa</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>	
NIVEL: <u>Camminadores</u> NUIP: <u>7072477274</u> NIÑA O NIÑO: <u>Emmanuel David Mancera Garavito</u>			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Ingrid Garavito</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Ingrid Garavito</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>			

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											
7/3/06/2024	7:30 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ingrid Garavito madre del niño via whatsapp del numero 3144707272, la cual refiere que ella tiene controles prenatales y no puede traer al niño en su horario normal por ese motivo el niño estara todo el día con ella, la profesional de atención a primera infancia le informa que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito y mañana el niño asistira normal. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención a primera infancia=Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								

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											
7/4/06/2024	7:40 AM	Jardin nivel caminadores	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Ingrid Garavito, el cual ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la profesional de atención a primera infancia le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma a la mamá la cual lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención en primera infancia=Leidy Yadira Perez						INGRID GARAVITO 1023952600								

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											
7/4/06/2024	7:00	Jardin nivel caminadores	Durante el transcurso del día el niño no presento ningún malestar y participo en cada una de las actividades pedagogicas al igual que consumo los alimentos proporcionados por el jardín el niño sale en buen estado físico y emocional, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito por la profesional de atención a primera infancia, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 13-06-2024 y se procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a primera infancia=Leidy Yadira Perez						INGRID GARAVITO 1023952600								

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											
7/7/06/2024	8:10 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ingrid Garavito madre del niño via whatsapp del numero 3144707272, la cual refiere que el niño tiene varias citas medicas y por ese motivo no asistira al jardín y el día de mañana traerá los soportes medicos, la profesional de atención a primera infancia le comunica a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a primera infancia=Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								



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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nahara Pedraza

NIVEL: Camminadores NUIP: 1012477274 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Mancera Garavito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Garavito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Garavito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18/06/2024	7:50 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ingrid Garavito madre del niño vía whatsapp del número 3144707272, la cual refiere que ella se encuentra indispuesta y se le dificulta traer al niño al Jardín el cual estará todo el día a su cuidado, la profesional en atención en primera infancia le comunica a la mamá que esta información quedará registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito manifestando que el niño regresará el día de mañana en el horario normal. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención en Primera infancia Leidy Yadira Perez			N O A P L C O P I A											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	8:20 AM	Jardín nivel caminadores	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Ingrid Garavito la cual refiere que ayer el niño no asistió ya que ella se encontraba indispuesta, la profesional en atención en primera infancia le socializa las novedades de los días anteriores y el motivo por el cual se encuentran sin firmas, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la mamá del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención en Primera infancia Leidy Yadira Perez			NERIO ECAQUITO 1023952666											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	Durante el transcurso del día el niño no presentó ningún malestar y participó de cada una de las actividades de igual manera consumió todos los alimentos proporcionados por el Jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia de los días 17 y 18/06/2024 la madre procede a firmar la novedad de salida dando las gracias por la información acerca de como estuvo el niño durante el día. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención en Primera infancia Leidy Yadira Perez			NERIO ECAQUITO. 1023952666											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INCLUSIÓN 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: <u>Bosa</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nahora Pedraza</u>
NIVEL: <u>Camminadores</u> NUIP: <u>1012476303</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Liam Samuel Bejarano Peña</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Ivonne Peña</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Ivonne Peña</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>	

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											
13/06/2024	8:70 AM	CASA	Hoy se comunica la señora Ivonne Peña madre del niño via whatsapp del numero 3026492469, la cual refiere que el niño tiene citas medicas y por ese motivo no asistira al Jardín, la profesional de atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual manifiesta que comprende y acepta lo escrito y manifiesta que el niño mañana asistira en el horario normal. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención en primera infancia= Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/06/2024	8:10 AM	Jardín nivel camminadores	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Ivonne Peña a la cual se le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso del niño. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención en primera infancia= Leidy Yadira Perez						Ivonne Peña. 1012463158								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/06/2024	16:00	Jardín nivel camminadores	Durante el transcurso del día el niño no presento ningún malestar y participo en cada una de las actividades pedagogicas al igual que consumo los alimentos sin problema, el niño sale en buen estado físico y emocional, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito por la profesional de atención a primera infancia, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 13-06-2024 y se procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a primera infancia Leidy Yadira Perez						Ivonne Peña 1012463158								

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	7:40 AM	CASA	Hoy se comunica la señora Ivonne Peña madre del niño via whatsapp del numero 3026492469, la cual refiere que es su día de descanso y desea pasar tiempo de calidad con el niño, la profesional en atención en primera infancia le comunica a la mamá que esta información sera registrada como novedad, la cual manifiesta que comprende y acepta lo escrito, informando que el niño asistira el día de mañana en su horario habitual. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								



ALCALDIA 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: Jardín Baíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lohana Pedraza

NIVEL: Comedores NIIP: 1072476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivonne Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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											
20/06/2024	8:20 AM	Jardín Nivel Comedores	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Ivonne Peña, a la cual se le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la mamá del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad, por parte de la profesional en atención en primera infancia y procede a firmar el ingreso del niño. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Ivonne Peña 1012463158								

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											
20/06/2024	7:00	Jardín Nivel Comedores	Durante el transcurso del día el niño no presenta ningún malestar y participa de cada una de las actividades de igual manera consume todos los alimentos proporcionados por el Jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 19/06/2024, la madre del niño procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Ivonne Peña 1012463158								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

 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: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nahora Pedraza</u>		
	NIVEL: <u>Comunidades</u> NUIP: <u>10123762687</u> NIÑA O NIÑO: <u>Leieste Sanchez Cruz</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jennifer Cruz</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Maria Romero</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/06/2024	8:10 AM	casa	Hoy se comunica la señora Jennifer Cruz madre de la niña vía WhatsApp del numero 3118299603, la cual refiere que por cuestiones personales se le dificulta traer a la niña el día de hoy y todo el día estará a su cuidado, la profesional de atención a primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual comprende y acepta lo escrito, la niña regresará el día lunes en su horario normal. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/06/2024	7:40 AM	casa	Hoy se comunica la señora Jennifer Cruz madre de la niña vía WhatsApp del numero 3118299603, la cual refiere que durante el fin de semana la niña estuvo donde el papá y aún continua con él, ya el día de mañana se reintegra de nuevo al jardín, la profesional de atención a primera infancia le manifiesta a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual comprende y acepta lo escrito. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2024	8:20 AM	casa	El día de hoy se comunica la señora Jennifer Cruz madre de la niña vía WhatsApp del numero 3118299603, la cual refiere que la niña aún se encuentra con el papá el cual vive en otro barrio y por ese motivo no asistirá el día de hoy, la profesional en atención en primera infancia le manifiesta que esta información esta siendo registrada como novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito indicando que la niña mañana ingresará en el horario normal. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	7:30 AM	casa	Hoy se comunica la señora Jennifer Cruz madre de la niña vía WhatsApp del numero 3118299603, la cual refiere que la niña tiene cita de crecimiento y desarrollo y por ese motivo no asistirá al jardín ya que la clínica donde la atienden queda muy lejos, la profesional en atención en primera infancia le da a conocer a la mamá que esta información sera registrada bajo novedad. la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								



ALCALDIA 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: Jardín Baños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lohora Pedraza

NIVEL: Camminadores NUIP: 1243762687 NIÑA O NIÑO: Celeste Sanchez Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Bonero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/06/2024	8:00 AM	Jardín nivel camminadores	la niña ingresa en compañía de su mamá la señora Jennifer Cruz, a la cual se le socializan las novedades anteriores y el motivo por el cual se encuentran sin firma, la niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional; la mamá de la niña lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Fin del registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Jennifer Cruz 1012432676

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/06/2024	16:00	Jardín nivel camminadores	En el transcurso de día la niña no presenta ningún malestar y participa de las actividades pedagógicas así como consumo los alimentos proporcionados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia de los días 14/17/18 y 19/06/2024. la madre de la niña procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Jennifer Cruz 1012432676

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N O A P L I C A	N O A P L I C A

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N O A P L I C A	N O A P L I C A

 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: Momo (2021015300 - 20/05/2021) Página: 1 de 2			
LOCALIDAD: <u>Bosa</u>			UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baices</u>			RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>									
NIVEL: <u>Caminadores</u>			NUIP: <u>1028846524</u>			NIÑA O NIÑO: <u>Thiago Andrey Bello Andrade</u>									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Daniela Andrade</u>															
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Daniela Andrade</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>															
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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												
<u>18/06/2024</u>	<u>7:45 AM</u>	<u>CASA</u>	<u>El día de hoy se comunica la señora Daniela Andrade madre del niño vía whatsapp del número 3005702609 la cual refiere que el niño pasara tiempo con el papá ya que el siempre trabaja de domingo a domingo, la profesional en atención en primera infancia le comunica a la madre del niño que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito y el niño asistira mañana en su horario normal. Fin del registro</u>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
<u>Profesional en atención en Primera Infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>						<u>N O A P L C</u> <u>O P I A</u>									
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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												
<u>19/06/2024</u>	<u>8:10 AM</u>	<u>CASA</u>	<u>Hoy se comunica la señora Daniela Andrade madre del niño vía whatsapp del número 3005702609, la cual refiere que ella debe realizar una diligencia fuera de Bogotá y se llevara al niño con ella, la profesional en atención en primera la comunica a la madre del niño que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en la novedad, de igual manera refiere que el niño mañana regresara en el horario normal. Fin del registro</u>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
<u>Profesional en atención en Primera Infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>						<u>N O A P L C</u> <u>O P I A</u>									
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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												
<u>20/06/2024</u>	<u>7:30 AM</u>	<u>CASA</u>	<u>Hoy se comunica la señora Daniela Andrade madre del niño vía whatsapp del número 3005702609, la cual refiere que acabaron de llegar ya que el día de ayer viajaron fuera de Bogotá y el niño no paso buena noche, por esta razón el niño estara todo el día en casa bajo su cuidado, la profesional de atención en primera infancia le comunica a la madre que esta información quedara registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.</u>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
<u>Profesional en atención en primera infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>						<u>N O A P L C</u> <u>O P I A</u>									
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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												
<u>24/06/2024</u>	<u>8:10 AM</u>	<u>Jardín buci caminadores</u>	<u>El niño ingreso en compañía de su mamá la señora Daniela Andrade a la cual se le socializan las novedades de los días anteriores y el motivo por el cual se encuentran sin firma, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la mamá del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro.</u>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
<u>Profesional en atención en Primera Infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>						<u>Daniela Andrade G. 1105607456</u>									

 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: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baices</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>		
NIVEL: <u>Camaderes</u> NUIP: <u>1028846324</u> NIÑA O NIÑO: <u>Thiago Andrey Bello Andrade</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Daniela Andrade</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Daniela Andrade</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

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											
24/06/2024	16:00	Jardín nivel camaderes	En el transcurso del día el niño no presentó ningún malestar y participó de las actividades pedagógicas, así como consumió los alimentos proporcionados por el Jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia de los días 18-19 y 20/06/2024, la madre del niño procede a firmar la novedad de salida, fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional en atención en primera infancia <u>Leidy Yadira Perez</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Daniela Andrade</u> 1103687466
---	---

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD N O A P L I C A	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR N O A P L I C A
--	---

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD N O A P L I C A	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR N O A P L I C A
--	---

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD N O A P L I C A	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR N O A P L I C A
--	---

 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-308
			Versión: 0
			Fecha: Memo (202105300 - 20/05/2021)
			Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baices</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>			
NIVEL: <u>Caminadores</u> NUIP: <u>7235545339</u> NIÑA O NIÑO: <u>Quintero Barcasnegra sharol Isabel</u>			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jhaneth Barcasnegra</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jhaneth Barcasnegra</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Perez</u>			

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											
05/06/2024	8=10 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Jhaneth Barcasnegra madre de la niña via whatsapp del numero 3076374974, la cual refiere que la niña no asistirá el día de hoy ya que es su día de descanso y ella desea pasar tiempo de calidad con la niña, la profesional de atención a Primera Infancia le refiere a la mamá que esta información esta quedando registrada como novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional de atención a Primera Infancia: <u>Leidy Yadira Perez</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>N O A L C O P I A</u>
--	--

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											
06/06/2024	7=30 AM	Jardín Nivel Caminadores	El día de hoy la niña ingresa en compañía de su mamá la señora Jhaneth Barcasnegra, la cual refiere que ayer no trajo la niña ya que era su día de descanso, la niña ingresa en buen estado físico y emocional, la profesional de atención a primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual lee, comprende y acepta lo escrito por la profesional de atención a primera infancia.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional de atención a Primera Infancia: <u>Leidy Yadira Perez</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Jhaneth Barcasnegra 1063968729</u>
--	---

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											
06/06/2024	16:00	Jardín Nivel Caminadores	Durante el transcurso del día la niña participa de cada una de las actividades pedagógicas, de igual manera consumo todos los alimentos suministrados por el Jardín y no presento ningún malestar ni novedad durante el día, la profesional de atención a primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad y quedando cerrada por inasistencia del día 05/06/2024, la madre lee, comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional de atención a Primera Infancia: <u>Leidy Yadira Perez</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Jhaneth Barcasnegra 1063968729</u>
--	---

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											
24/06/2024	7=50 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Jhaneth Barcasnegra madre de la niña via whatsapp del numero 3076374974, la cual refiere que la niña pasara todo el día con el papá ya que casi no comparte con el puesto que trabaja por carretera, la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional en atención en Primera Infancia: <u>Leidy Yadira Perez</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>N O A L C O P I A</u>
---	--

 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: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mohora Pedraza</u>		
NIVEL: <u>Camminadores</u> NUIP: <u>1235545339</u> NIÑA O NIÑO: <u>Sharoi Isabel Quintero Barcasnegra</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Shaneth Barcasnegra</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Shaneth Barcasnegra</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/06/2024	8:70 AM	Jardín nivel caminadores	La niña ingresa en compañía de su mamá la señora Janeth Barcasnegra, a la cual se le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la mamá de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia <u>Leidy Yadira Perez</u>	<u>Janeth Barcasnegra 1063968729</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	En el transcurso del día la niña no presentó ningún malestar y participa de cada una de las actividades así como consume los alimentos proporcionados por el Jardín, la niña sale en buen estado físico y emocional, la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información está siendo registrada por novedad, la cual lee, comprende y acepta lo escrito con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 24/06/2024, la mamá firma la novedad de salida. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia <u>Leidy Yadira Perez</u>	<u>Janeth Barcasnegra 1063968729</u>

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N O A P L I C A	N O A P L I C A

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N O A P L I C A	N O A P L I C A

 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: <u>Bosa</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>
NIVEL: <u>Camminadores</u> NUIP: <u>1012477745</u> NIÑA O NIÑO: <u>Valery Ines Esperanza Rodriguez Romero</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jessica Romero</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jessica Romero</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/06/2024	8:10 AM	CASA	Hoy se comunica la señora Jessica Romero madre de la niña vía whatsapp del número 3236188700, la cual refiere que ella tiene que hacer unas diligencias personales y la niña estará todo el día con ella, puesto que no alcanza a recogerla en el horario normal, la profesional en atención en primera infancia le comunica a la mamá que esta información esta siendo registrada como novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024	8:14 AM	Jardín nivel caminadores	La niña ingresa en compañía de su mamá la señora Jessica Romero, a la cual se le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma. La niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la mamá de la niña lee, comprende y acepta lo escrito por novedad y procede a firmar el ingreso de la niña. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Jessica Romero CC. 1093800781								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	En el transcurso del día la niña no presento ningún malestar y participa de las actividades al igual que consumo los alimentos proporcionados por el Jardín, la niña sale en buen estado físico y emocional, la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual lee, comprende y acepta lo escrito con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 24/06/2024, la madre firma la novedad de salida. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Jessica Romero CC 1093800781.								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTELIGENCIA LOCAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0
			Fecha: Memo (2021015300 - 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 LA NOVEDAD											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

 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: <u>Bosa</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nahora Pedraza</u>												
NIVEL: <u>Camminadores</u> NUIP: <u>1012476470</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Dylan David Jirado Pelayo</u>														
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Dayanna Pelayo</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Dayanna Pelayo</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>														
TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 ☒ 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													
<u>18/06/2024</u>	<u>8:20 AM</u>	<u>casa</u>	<u>El día de hoy se comunica la señora Dayanna Pelayo madre del niño vía whatsapp del número 3212262712, la cual refiere que por cuestiones personales se le dificulta traer al niño el día de hoy y el niño estará todo el día con ella. La profesional en atención en primera infancia le comunica a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito informando que el día de mañana el niño regresará en su horario normal. Fin del registro.</u>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Profesional en atención en primera infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>			<u>N O A P L I C A</u>													
TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 ☒ 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													
<u>19/06/2024</u>	<u>7:40 AM</u>	<u>casa</u>	<u>El día de hoy se comunica la señora Dayanna Pelayo madre del niño vía whatsapp del número 3212262712, la cual refiere que el niño tiene citas medicas durante el día y por ese motivo no asistirá al Jardín, la profesional en atención en primera infancia le comunica a la mamá que esta información sera registrada como novedad la cual manifiesta que comprende y acepta lo escrito informando que el día de mañana traerá los certificados medicos. Fin del registro.</u>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Profesional en atención en primera infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>			<u>N O A P L I C A</u>													
TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 ☒ 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													
<u>20/06/2024</u>	<u>8:10 AM</u>	<u>Jardín nivel caminadores</u>	<u>El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Dayanna Pelayo a la cual se le socializan las novedades de los días anteriores y el motivo por el cual se encuentran sin firma, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la mamá del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso del niño. Fin del registro.</u>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Profesional en atención en primera infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>			<u>Dayanna Pelayo 1012449094</u>													
TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 ☒ 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													
<u>20/06/2024</u>	<u>7:00</u>	<u>Jardín nivel caminadores</u>	<u>Durante el transcurso del día el niño no presentó ningún malestar y participo de las actividades pedagogicas, consono los alimentos proporcionados por el Jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito con esta novedad se hace el cierre por inasistencia de los días 18 y 19/06/2024, la madre del niño procede a firmar la novedad de salida.</u>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Profesional en atención en primera infancia</u> <u>Leidy Yadira Perez</u>			<u>Dayanna Pelayo 1012449094</u>													

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2
LOCALIDAD: <u>Bosa</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>
NIVEL: <u>Camminadores</u>	NUIP: <u>1012476470</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Dylan David Jirado Pelayo</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Dayanna Pelayo</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Dayanna Pelayo</u>		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06/2024	8:20 AM	CASA	Hoy se comunicó la señora Dayanna Pelayo madre del niño vía whatsapp del número 3212262772, la cual refiere que es su día de descanso y desea pasar tiempo de calidad con el niño, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre del niño que esta información está siendo registrada como novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024	7:30 AM	Jardín Nivel Camminadores	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Dayanna Pelayo, a la cual se le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentran sin firma, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional la mamá del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Dayanna A Pelayo Vela 1012449094								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024	7:00	Jardín Nivel Camminadores	Durante el transcurso del día el niño participa de cada una de las actividades pedagógicas y consumo todos los alimentos proporcionados por el Jardín, no presenta ningún malestar, ni novedad, el niño sale en buen estado físico y emocional la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información está siendo registrada bajo novedad, y se hace cierre de la novedad por inasistencia del día 24/06/2024, la madre procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Dayanna A. Pelayo Vela 1012449094								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

 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: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Boices</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>		
NIVEL: <u>Camminadores</u> NUIP: <u>7072477356</u> NIÑA O NIÑO: <u>Lauren Gisell Torres Avila</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Bianca Avila</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Bianca Avila</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17/06/2024	8:05 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Bianca Avila madre de la niña vía whatsapp del numero 3227873720, la cual refiere que ella se encuentra indispuesta y se le dificulta traer a la niña el día de hoy y estará con ella todo el día en casa, la profesional de atención a Primera Infancia le comunica a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito y mañana la niña asistirá en el horario normal. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2024	7:40 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Bianca Avila madre de la niña vía whatsapp del numero 3227873720, la cual informa que la niña tiene diversas citas medicas y por ese motivo no asistirá al Jardín el día de hoy, la profesional de atención en primera infancia le comunica a la mamá que esta información quedara registrada bajo novedad, la cual manifiesta que comprende y acepta lo escrito informando que la niña asistirá el día de mañana en su horario normal. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	7:40 AM	Jardín Nivel Camminadores	La niña ingresa en compañía de su mamá la señora Blanca Gonzalez, la cual refiere que la niña no asistió el día de ayer ya que se encontraba en citas medicas, la profesional en atención en primera infancia les socializa las novedades de los días anteriores y el motivo por el cual se encuentran sin firma, la niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Blanca Gonzalez 1012444788								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	7:00	Jardín Nivel Camminadores	Durante el transcurso del día la niña no presento ningún mal estar y participo de cada una de las actividades al igual que consumo todos los alimentos proporcionados por el Jardín la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia de los días 17 y 18/06/2024, la madre procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Blanca Gonzalez 1012444788								



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: NIIP: 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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Caminadores NUIP: 1012477734 NIÑA O NIÑO: Aylin Celeste Rincon Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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											
14/06/2024	7:40 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Yulieth Gomez madre de la niña via whatsapp del numero 3057050720, la cual refiere que es su día de descanso y desea pasar tiempo de calidad con la niña ya que ella trabaja de domingo a domingo, la profesional de atención a primera infancia le comunica a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual, comprende y acepta lo escrito por la profesional de atención en primera infancia. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a primera infancia: Leidy Yadira Perez						N O A P L C A								

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											
17/06/2024	8:10 AM	Jardín Nivel caminadores	la niña ingresa en compañía de su mamá la señora Yulieth Gomez, la cual refiere que la niña esta muy bien e ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la profesional de atención en primera infancia le socializa la novedad del día viernes 14 de junio y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la mamá lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso de la niña al Jardín. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a primera infancia: Leidy Yadira Perez						Yulieth Gomez 1012346511								

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											
17/06/2024	16:05	Jardín Nivel caminadores	Durante el transcurso del día la niña no presenta ningún malestar participando de las actividades pedagógicas y consumiendo los alimentos por el Jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 14/06/2024 y la madre procede a firmar la novedad de salida quedando conforme con todo lo escrito en la misma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención en primera infancia: Leidy Yadira Perez						Yulieth Gomez 1012346511								

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											
N O D P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTELIGENCIA SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 - 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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

	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: <u>Bosa</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardin Baices</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Yohana Pedraza</u>
NIVEL: <u>Camminadores</u>	NUIP: <u>102477930</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Antonia Laverde Cancelado</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angie cancelado</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Angie Cancelado</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy yadira Perez</u>		

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											
06/06/2024	9:40 AM	Jardin nivel caminadores	El día de hoy se acerca al Jardin el señor Alberto Peña quien es el abuelo materno de la niña, el cual hace entrega de la carta de solicitud de traslado al "Jardin Infantil PLOXII O Jardin Satellite Patio Bonito" en la localidad de Kennedy, la profesional de atención a primera infancia le informa al abuelo de la niña, que se estará llevando la carta a la subdirección con el fin de su radicación, es importante que la niña asista todos los días mientras sale el traslado, el abuelo lee, comprende y acepta lo escrito.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a primera infancia = <u>Leidy yadira Perez</u>						<u>Alberto Peña</u> cc 79998820								

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											
13/06/2024	13:02	Jardin nivel caminadores	En este momento la niña sale en compañía de su abuelo el señor Alberto Peña, el cual refiere que no puede recoger a la niña en el horario habitual, la niña sale después de almorzar y se le hace entrega del refrigerio de la tarde el cual se compone de Avena, galletas y manzana, la niña sale en buen estado físico y emocional, la profesional de atención de primera infancia le informa al abuelo de la niña que esta información esta siendo registrada bajo novedad el cual lee, comprende y acepta											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención de primera infancia = <u>Leidy yadira Perez</u>						<u>Alberto Peña</u> cc 79998820								

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											
17/06/2024	7:30 AM	CASA	Hoy se comunica la señora Angie cancelado madre de la niña via whatsapp del numero 3184203564, la cual comunica que es su día de descanso y desea pasar tiempo de calidad con la niña puesto que ella trabaja de domingo a domingo, la profesional de atención a primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención de primera infancia <u>Leidy yadira Perez</u>						N O A L C O P I A								

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											
18/06/2024	10:20 AM	Jardin nivel caminadores	La niña ingresa en compañía de su abuela la señora Olga Lucia, la cual refiere que el día de ayer no asistió la niña ya que estaba compartiendo con la mamá, la profesional de atención en primera infancia le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la niña ingresa en buen estado físico y emocional, la abuela de la niña, lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia <u>Leidy yadira Perez</u>						<u>Olga Lucia Cancelado</u> 521162675618								



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: Jardín Baures RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Roberto Pedraza

NIVEL: Camminadores NUIP: 1012477930 NIÑA O NIÑO: Antonina Laverde Cancelado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Cancelado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oiga Cancelado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez

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											
18/06/2024	16:00	Jardín Nivel Camminadores	Durante el transcurso del día la niña no presentó ningún malestar participando de las actividades pedagógicas y consumiendo todos los alimentos proporcionados por el Jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito por parte de la profesional de atención en primera infancia la cual hace el cierre de la novedad del día 17/06/2024, por inasistencia y la madre de la niña procede a firmar la salida quedando conforme con lo escrito. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						Angie Cancelado 1012464557.								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTELIGENCIA 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: Bosá UNIDAD OPERATIVA: Jardín Baíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 7072475924 NIÑA O NIÑO: Angel David Castiblanco Beltran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
26/06/2024	8:20 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3108980673, la cual refiere que el niño durante el día tiene diversas citas medicas y por ese motivo no asistira al Jardín, la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito y mañana el niño ingresara en su horario normal. Fin del registro.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Profesional en atención en primera infancia Leidy yadira Perez							N O A P L I C A									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
27/06/2024	7:10 AM	Jardín nivel caminadores	El niño ingresa en compañía de su madre la señora Laura Beltran, a la cual se le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso del niño. Fin del registro.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Profesional en atención en primera infancia Leidy yadira Perez							Laura Beltran: 1010010500									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
27/06/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	Durante el día el niño participa de las actividades y consumo los alimentos proporcionados por el Jardín, no presenta ningún malestar, el niño sale en buen estado físico y emocional, la madre del niño lee, comprende y acepta lo registrado por novedad, de igual manera la profesional en atención en primera infancia hace cierre de la novedad por inasistencia del día 26/06/2024, la madre procede a firmar la salida del niño. Fin del registro.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Profesional en atención en primera infancia Leidy yadira Perez							Laura Beltran 1010010500									

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													
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
N O A P L I C A							N O A P L I C A									

 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 _____	UNIDAD OPERATIVA: _____	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____
NIVEL: _____	NIPI: _____	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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

 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: <u>Bosca</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u>
NIVEL: <u>Camminadores</u>	NUIP: <u>1012418787</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Ailyn Dabian Tellez Burgos</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Camila Burgos</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Laura Varon</u>		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

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											
7/06/2024	7:50 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Camila Burgos madre de la niña via whatsapp del numero 3274967849, la cual refiere que la niña tiene citas medicas durante diferentes horas del día y por ese motivo no asistira al jardín el día de hoy, la profesional de atención a primera infancia le comunica a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito el día de mañana traer los soportes medicos. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								

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											
7/06/2024	8:20 AM	Jardín nivel caminadores	La niña ingresa en compañía de su papá el señor John Tellez el cual refiere que la niña no asistio el día de ayer al jardín ya que se encontraba en citas medicas, la profesional de atención en primera infancia le socializa la novedad del día anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional, el padre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						John Jairo Tellez Carrillo 102495794								

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											
7/06/2024	7:00	Jardín nivel caminadores	Durante el transcurso del día la niña no presente ningún malestar participando de las actividades y consumiendo todos los alimentos proporcionados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, el padre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del día 7/06/2024 y el padre procede a firmar la novedad de salida quedando conforme con lo escrito por la profesional en atención en primera infancia. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						John Jairo Tellez Carrillo 102495794								

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											
26/06/2024	7:40 AM	Casa	El día de hoy se comunica la señora Camila Burgos madre de la niña via WhatsApp del numero 3274967849, la cual refiere que tiene que hacer una diligencia personal y se le dificulta traer a la niña por este motivo estara todo el día con ella, la profesional en Atención a la Primera Infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta, la niña asistira el día de mañana en su horario normal. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez						N O A P L I C A								



ALEXANDRA 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: Jardín Baíces

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nahora Pedraza

NIVEL: cominadores

NUIP: 1012475924

NIÑA O NIÑO: Aylin Dahian Teller Burgos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kamila Burgos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Varon

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27/06/2024	8:30 AM	Jardín nivel cominadores	La niña ingresa en compañía de su mamá la señora Karen Camila, la cual refiere que ayer la niña no asistió ya que ella tenía que hacer un diligencia personal, la profesional en Atención en Primera Infancia le socializa la novedad a la mamá y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia: <u>Leidy Yadira Perez</u>						<u>Karen Camila Burgos Coy 1073247107</u>								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2024	7:00	Jardín nivel cominadores	Durante el transcurso del día la niña participa de cada una de las actividades y consume los alimentos proporcionados por el Jardín. no presenta ningún malestar, la niña sale en buen estado físico y emocional, la profesional en atención en Primera Infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada bajo miidad y se hace el cierre por inasistencia el día 26/06/2024, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención en primera infancia: <u>Leidy Yadira Perez</u>						<u>Karen Camila Burgos Coy 1073247107</u>								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

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											
N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A	N O A P L I C A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
N O A P L I C A						N O A P L I C A								

 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: <u>Bosa</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Baíces</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nahora Pedraza</u>
NIVEL: <u>Caminadores</u> NUIP: <u>7028046434</u> NIÑA O NIÑO: <u>Kaela Sofía Jimenez Salas</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Carolina Salas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Carolina Salas</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024		Jardín nivel caminadores	Durante el momento del sueño, la niña se durmió sobre el brazo derecho la profesional la acomodó en varias ocasiones pero aun así la niña se volvió a acomodar sobre el mismo brazo, en el momento de levantarse la niña presentó un leve malestar pero en ningún momento lloró ni dejó de participar en las actividades de la tarde, siendo las 7:00 cuando llega la señora Carolina Salas madre de la niña se la hace ingresar al salón para comentar lo sucedido con la niña durante el momento del sueño											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
20/06/2024	8:00 AM	N O A P L I C A	La profesional en atención en primera infancia, le indica a la niña para que mueva el brazo en frente de la mano, la niña efectivamente mueve el brazo, la madre de la niña refiere "profe a Kaela eso ya le había pasado en dos ocasiones anteriores y yo en la casa le aplico crema y le masajeo el brazo y ya le pasa, la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual lee, comprende y acepta lo escrito. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez			Deilibeth Salas 6431912											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/06/2024	8:10 AM	Jardín nivel caminadores	La niña ingresa en compañía de su madre la señora Carolina Salas, la cual refiere que durante la noche la niña presentó un poquito de dolor en el brazo y ella procede a aplicarle un gel y le realiza un masaje, se logra evidenciar que la niña mantiene el brazo quieto por unos minutos y luego procede a moverlo por iniciativa propia en la actividad pedagógica, la niña no presenta ningún malestar durante el día ya que agarra tanto la cuchara como los elementos de juego con la mano derecha ba-											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

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											
20/06/2024	8:00 AM	N O A P L I C A	Cuando movimientos lentos con su brazo sin generar dolor o llanto, en horas de la tarde se le indica a la madre para que siga al salón con el fin de comentarle que la niña en el día movió el brazo derecho por iniciativa propia y delante de la madre se le indica a la niña para que levante el brazo la cual lo hace de manera lenta, sin llorar, la madre de la niña indica "profe una enfermera que vive en el segundo piso de mi casa, me dijo que sobara a 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											
N O A P L I C A			N O A P L I C A											

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTELIGENCIA LOCAL	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: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Bauces</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nohora Pedraza</u> NIVEL: <u>Comandantes</u> NUIP: <u>1028846434</u> NIÑA O NIÑO: <u>Karla Sofía Jirado Pelayo</u> MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Carolina Salas</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Carolina Salas</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Leidy Yadira Perez</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20 A B R I L A	20 A P R I L A	20 A P L I C A	ya que ella le miro el brazo y al parecer se le en- cogio un tendón, la profesional en atención en primera in- sancia le informa a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual lee, comprende y acepta lo escrito, la niña sale en buen estado emo- cional, la madre procede a firmar la novedad de salid- da. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Ierdy Yadira Perez	Deilibeth Salas 6431812

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2014	17:05 AM	CASA	<p>El día de hoy se comunicó la señora Carolina Salas madre de la niña vía whatsapp del número 3009651977, la cual refiere que la niña amaneció con dolor en el brazo y lo tiene inflamado por este motivo la llevó al médico con el fin de ser examinada, la profesional en atención en primera infancia le informó a la madre de la niña que esta información está siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito de igual manera estará informando lo que le digan en el hospital. Fin del registro.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	N O A P L C O P I A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2024	73:00	CASA	<p>Ha esta hora la señora carolina salas madre de la niña informa via whatsapp del numero 3009651971, que la niña tiene cita medica el dia 28 de junio con medico general el cual dara la indicación si la niña necesita que le hagan rayos x en el brazo derecho ya que aun presenta algo de molestia, la profesional en atencion en primera infancia le informa a la mamá que esta informacion sera registrada bajo novedad ya cual refiere que comprende y acepta lo corrido.</p> <p>Fin del registro</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	N O A P L C O P L I A

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/06/2024	10:50 AM	CASA	<p>El día de hoy se comunicó la señora Carolina Salas madre de la niña vía whatsapp del número 3009657977 la cual refiere que ya atendieron a la niña el médico general y le manifiesta que no tiene fracturas en el brazo y que el dolor ya ha disminuido de igual manera tiene cita el día sábado 29 de junio con el fin de realizarle una radiografía, la profesional en atención en primera infancia le comunicó a la mamá que esta información está siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	N O A L C A