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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: parvulos B - NUIP: 1023420703 NIÑA O NIÑO: Ian Thomas Rueda Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emanuel Rueda - Daniela Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: ~~Emanuel Rueda - Daniela Bernal~~ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Junio 2024	13:30 horas	Jardin Raices Puerta Principal.	Siendo las 13:30 horas Sale del Jardin el niño Thomas Rueda en compañia de Su mamá la Sra Daniela Bernal quien refiere a la profesional de atención Yaneth Medina "Profe buenas tardes, profe tengo cita medica con Thomas motivo por el cual vengo a retirarlo en este horario del jardin". La profesional de atención agradece por la información indicando que esta siendo registrada como novedad. Thomas sale del jardin en aparente buen estado físico, emocional y de salud, se recomienda hacer entrega desoporte medico para anexar a historia Social, se hace entrega de paquete nutricional (avena, manzana, galletas) la Sra Daniela lee y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Daniela Bernal R CC 1193216188

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Junio 2024	7:10 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:10am ingresa al jardin el niño Ian Thomas Rueda en aparente buen estado físico - emocional y de salud en compañia de Su mamá la Sra Daniela Bernal quien refiere a la profesional de atención Yaneth Medina lo siguiente "profe buenas dias, profe olvide traer soporte medico, peso gracias a Dios Thomas esta muy bien de salud en la tarde hago entrega". La profesional agradece por la información la cual esta siendo registrada como novedad. Se indica a la Sra Daniela que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de salud de Thomas. La Sra Daniela lee y firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Daniela Bernal R CC 1193216188

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Junio 2024	16:05 horas	Jardin Raices puerta Principal	Siendo las 16:05 horas Sale del Jardin el niño Thomas Rueda en compañia de Su mamá la Sra Daniela Bernal a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Thomas No presento ninguna novedad, Thomas participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y ludicos y consumio en Su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Daniela Bernal R CC 1193216188

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 24 2024	11:19 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 11:19am ingresa al jardin el niño Thomas Rueda en aparente buen estado de Salud y emocional en compañia de Su mamá la Sra Daniela Bernal quien refiere, "profe buenas dias, profe nos encontrabamos en control medico por enfermeria crecimiento y desarrollo por ese motivo llego al niño a esta hora", la profesional Yaneth Medina agradece por la información la cual es registrada en novedad, Se indica a la Sra Daniela que durante la jornada se mantendra un Seguimiento al estado de Salud de Thomas. La Sra Daniela lee y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Daniela Bernal R 1193216188

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 Rayitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pradilla

NIVEL: PV-B NUIP: 1023920103 NIÑA O NIÑO: Ian thomas Rueda Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emmanuel Rueda - Daniela Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Helena Ramirez - yancto Nedia

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
Junio 24 2024	15:32 pm	Jardín Rayitos PV-B Puerto Principal.	la profesional Helena Ramirez registra en novedad a las 15:32 pm que el niño thomas Rueda sale en compañía de la madre en apariente buenas condiciones de salud, la señora Daniela Bernal manifiesta " profe que pena que la llame a esta hora pero debo hacer una diligencia y no alcanzo a recogerlo mas tarde la profesional le informa que durante el dia el niño no presento ninguna novedad, comio bien los alimentos y participo de todas las actividades programadas, se le socializa a la madre la novedad y ella acepta, por lo tanto se cierra la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Rueda - Helena Ramirez profesional de atencion primera infancia	Daniela Bernal R CC 1193516588

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Unidad operativa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Armando Peña 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
04/06/2024	13:10	Jardin nivel caminadores	El niño sale en compañía de su madre la señora Ivonne Peña, la cual refiere que ella tiene que realizar una diligencia personal y se le dificulta retirar al niño en el horario normal, el niño sale después de almorzar y lo hace en buen estado físico y emocional, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende, lee y acepta lo escrito el niño sale con el refrigerio que es Fruta, lacteo y galletas

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	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
05/06/2024	8:20 AM	Jardin nivel caminadores	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Ivonne Peña, la cual manifiesta que ella retiro al niño temprano el dia de ayer por diligencias personales, el niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional, 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	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
05/06/2024	16:00	Jardin nivel caminadores	El niño sale en compañía de su madre a la cual se le informa que durante el dia el niño no presento ningun malestar y participo de las actividades pedagogicas, con esta novedad se hace el cierre por salida temprano del dia 04/06/2024, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito, la profesional en atención en primera infancia le infirma a la mamá que esta información esta siendo registrada por novedad. Fin del registro

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yun Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola.

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
04/06/24	7:40 AM	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente y abuela la señora Corina, quien manifesto: Hola, Profe buen día, mira profe le traje mi pollito, está muy bien gracias a Dios, estuvo súper de ánimo y salud el fin de semana, igual se lo recomiendo y lo recojo por allá a las 12:30 pm para ir a la terapia. Gracias profe" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud, se le informa a la señora Corina que se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
04/06/24	12:30 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora a quien se le informo, que durante la jornada el niño no presento malestar alguna además participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado, también consumio algunos alimentos brindados en pequeñas porciones (huevo, papa criolla, arroz, jugo) se le recomienda a la Sra Corina reforzar el almuerzo, ella comprende y acepta Refrigerio (manzana-avena-galletas) (pañales)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
05/06/24	7:45 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuelita la señora Corina quien manifesto" Hola profe buen día, Profe miro mi chiquis, esta muy bien gracias a Dios, ayer nos fue super en las terapias y hoy y mañana lo tengo que llevar también porque tengo que recuperar los festivos profe. Mudos gracias" la profesional observa al niño en buen estado, aparentemente, y se realizara observación durante la jornada, la abuelita comprende

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
05/06/24	12:18 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la Señora Corina a quien se le informa, que durante la jornada el niño no presento malestar alguna, además participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio algunos de los alimentos brindados en pequeñas porciones (arroz, lenteja, yuca, jugo) por tal motivo se recomienda reforzar en casa. Se le informa también sobre el suministro de pañales para la jornada (2) Refrigerio avena, galleta, manzana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Mathias Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Ramet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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
06/06/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina quien manifestó: "Hola profe buen día, profe mira le traje mi hombrecito, se encuentra muy bien, gracias a Dios, ayer nos fue muy bien en las terapias y mañana la tiene compartida, está comiendo ya mucho mejor. Gracias profe, de igual manera se lo recomiendo" la profesional observó al niño bien de salud y ánimo y le hace saber que se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
06/06/24	12:16 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora, la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, además participo de las actividades propuestas y consumio algunos de los alimentos proporcionados en pequeñas cantidades (Platano-arroz-sopa y jugo) se solicita a la señora Corina reforzar el refuerzo en casa, ella comprende y acepta. Tambien se informa el uso de los pañales durante la jornada (2) refrigerio mañana-avena-galleta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos / Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
07/06/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, quien manifestó "Hola profe buen día, le traje mi hombrecito esta muy bien, gracias a Dios profe, ayer nos fue super en las terapias, estuvo compartiendo con otros niños y niñas, las terapeutas estan contentas con el resultado. Gracias profe y se lo recomiendo." la profesional observa al niño en buen estado de salud y animo aparentemente y se informa q Se realizara observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos / Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
07/06/24	12:10 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora, la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo de las actividades propuestas, y consumio algunos de los alimentos brindados, cómo: fruta, pasta y carne molida, de igual manera se le recomienda a la señora Corina reforzar en casa, se le informa tambien el suministro de tres pañales para la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Kallel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedroza

NIVEL: PN-B NUIP: 1023846183 NIÑA O NIÑO: Allis Jisell Rasiarepo Torrealba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anmarit Torrealba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anmarit Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yancth Medina

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
Junio 05 2024	12:10 pm	Jardin Kallel Puerta Principal	Siendo las 12:10 pm sale la niña, acompañada de la madre, la Señora Anmarit Torrealba en aparente buenas condiciones de salud, la madre manifiesta "profe me llevo la niña porque tengo cita medica y la voy a llevar conmigo, porque no alcanza a recogerla en la tarde" la profesional de atencion Helena Ramirez, le informa que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y hare entrega del refrigerio de la tarde (barbacoa lactea, fruta, galletas) la madre agradece, lee, comprende y firma la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Institucional - Helena Ramirez profesional de atencion en la primera inf	Anmarit Torrealba 4082362

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
Junio 06 2024	7:15 am	Jardin Kallel PN-B	Siendo las 7:15 am ingresa al jardin acompañada de la madre quien manifiesta "profe muchas gracias por el favor, aunque llegara a tiempo a mi cita, la niña estuvo conmigo todo la tarde, ella esta muy bien" la profesional Helena Ramirez le agradece por la informacion y le indica que lo reportado por ella lena registrado en novedad. tambien que en la tarde le informaremos si se presento alguna novedad con la niña, la madre dice "si profe tranquila" lee la novedad, acepta y comprende, quedando atento. 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
Institucional - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera infancia	Anmarit Torrealba 4082362

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 06 2024	16:06 pm	Jardin Kallel Puerta Principal	Siendo las 16:06 pm la profesional de atencion Helena Ramirez, reporta en novedad que la niña Allis Rasiarepo sale del jardin acompañada de la madre a quien se le informa que durante el dia la menor no presento ninguna novedad, consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos y participo de cada una de las actividades y exploraciones pedagogicas con entusiasmo, la madre agradece por la informacion, por lo tanto se hace cierre de la novedad por salida temprano del dia 5 de junio 2024, la Señora Anmarit Torrealba, madre de la niña lee, acepta y firma la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Institucional Helena Ramirez profesional de atencion en la primera infancia	Anmarit Torrealba 4082362

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J I Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelsora Pedraza

NIVEL: Sala materna NUIP: 1012478517 NIÑA O NIÑO: Zoe Anthonella Castaño Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Andrea Vargas Urrutia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Austes R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/06/2024	14:30	Jardin Sala materna	Siendo las 14:30 sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Juliana Vargas quien manifiesta: « Profe vengo a recoger a Zoe porque estoy de descanso y me voy a hacer una diligencia y no tengo quien la retire más tarde». La niña sale en buenas condiciones de salud y Fisicas. Lleva paquete de onces con fruta, lacteo y galletas. La profesional de Atención a Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. → Le recuerda a la señora que el horario de salida es a la 4:00pm. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera I.	Juliana Vargas C. 1028781840

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/06/2024	8:00	Jardin Sala materna	Siendo las 8:00am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Juliana Vargas quien informa: « Ella ha estado bien profe». Se recuerda a la señora el horario de salida. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera I.	x Juliana Vargas C 1028781840

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/06/2024	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Juliana Vargas a quien se le informa que la niña estuvo bien, participó en todas las actividades propuestas y consumió todos los alimentos así por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera Infancia	x Juliana Vargas C-1028781840

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV. C NUIP: 1012471196 NIÑA O NIÑO: Matthew Thiago Litarazo Cancharo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lady Alejandra Cancharo Hernández

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Cancharo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nilsy Rojas Torres

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
05/06/2024	1:30 PM	Salón PV.C	El niño Sale a esta hora por motivo "No tienen quien lo recoja en horas de la tarde ya que deben realizar una diligencia personal en otra localidad". La profesional hace entrega del paquete alimentario que consta de: avena, galletas y manzana; el niño sale en compañía de la mamá Lady Alejandra Cancharo en buenas condiciones físicas y de ánimo. 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
Nilsy Rojas T. Profesional en atención en Primera Infancia	Lady Cancharo CC. 1.140.819.086

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1025566239 NIÑA O NIÑO: Joshua Sebastian Pesca Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Bohorquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hector Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Alfonso – Ximena García.

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
6/Junio/2024	13:30	Jardín Infantil Raíces	Siendo las 13:30 hora Sale del jardín el niño Joshua Sebastian Pesca en la Compañía de su mamá la Sr Katherin Bohorquez quien refiere a la profesional Viviana alfonso "profe buenas tardes, profe tengo que realizar una diligencia y no tengo quien me lo recoja en la tarde". La profesional de atención agradece por la información indicando que esta siendo registrada como novedad, Joshua Sebastian Sale del jardín en buen estado físico, emocional y de Salud, Se hace entrega del paquete nutricional (avena, manzana, galletas). Lee y firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Alfonso Profesional de atención a la primera infancia	Katherin Bohorquez · 1073689209

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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/Julio/2024	7:30 am	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento de la Novedad del 6/06/2024 Este día de hoy retorna al servicio el niño Joshua en compañía de la mamá. La señora Katherin Bohorquez quien le informa a la profesional Ximena García que Joshua el niño estuvo muy bien el resto de la tarde, ya estoy mirando quien me colabora", la profesional da el ingreso Observando que hasta el momento no presenta documentos de Salud o físicos; sin embargo, continua en observación durante el día. NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena García. Profesional en atención primera infancia	Katherin Bohorquez · 1073689209

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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/Julio/2024	16:pm	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento y cierre de la Novedad del 6/06/2024 La profesional Ximena García realiza la entrega del niño Joshua a la mamá, la señora Katherin Bohorquez, a quien se le informa que durante la jornada no presento decarimentos, consumio todos los alimentos, participo activamente en todas las actividades y se interactuo con sus pares, por lo que se realiza el cierre de la novedad. NO APLICA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena García. Profesional en atención primera infancia.	Katherin Bohorquez · 1073689204

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/A	N/A	N/A	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Sala materna NUIP: 1012479989 NIÑA O NIÑO: Noemi Gabriela Huice Planchard

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdalena Huice Planchard

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Huice PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Hustes R.

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
6/06/2024	15:05	Jardin Sala materna	Siendo las 15:05, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Magdalena Huice quien manifiesta: "Profe es que me toca irme a hacer una diligencia y llego por allá a las 8, no tenga quien la recoja a las 4:00pm" La profesional de Atención le recuerda a la señora que la salida es a las 4:00. La niña sale con paquete de onces (Fruta, lacteo y galletas) Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional en Atención a Primera I.	Magdalena Huice C. 30579804

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
7/06/2024	9:00	Whatsapp	Siendo las 9:00 am, la profesional Jazmin Hustes realiza llamada telefónica al número 3118297066 para saber el motivo de inasistencia, responde Magdalena Huice y manifiesta: "Profe es que yo fuí una cita medica temprano y me toca llevar la porque no tenia quien la llevara, pero ya mañana voy.) La profesional le indica a la señora que debe tener a alguien que le colabore en estos casos. También le indica que su reporte quedara escrito en novedad. Ella comprende

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. ——→ y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional de Atención a Primera I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2024	7:30	Jardin Sala materna	Siendo las 9:30 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Magdalena Huice quien informa: "Ella ha estado bien profe". Se socializa con la señora la novedad del dia 7 de junio mediante lectura, ella comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional de Atención a Primera I.	Magdalena Huice 30579804

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: JT Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Sala maternal NUIP: 1012479989 NIÑA O NIÑO: Noemi Hurtado Planchard.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdalena Hurtado Planchard

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Angelica Nastes

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
11/06/2021	16:00	Jardin Sala maternal	Siendo las 16:00 sale del jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Magdalena Hurtado a quien se le informa que la niña estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Angelica Nastes R. Profesional de Atencion Primera I.	Magdalena Hurtado c. 30579804

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthias Alzate Raba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yun Lorena Raba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
11/06/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina quien manifestó: "Hola profe buen día, mira a qui le traje a mi hambrecita, estuvo muy bien el fin de semana gracias a Dios, en las terapias también super, pero no muy bien en la junta del sábado pero de igual manera, aquí mi hijo le envío los saborcitos, gracias profe" La docente observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente y se le informa a la señora Corina q' se realizara seguimiento en la jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
11/06/24	12:20 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuelo la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, además participo de las actividades propuestas y consumio muy poco de los alimentos brindados durante el ritual, por esta razon se le recomienda a la señora Corina reforzar el almuerzo en casa, ella comprende y acepta. También se le informa el uso de dos pañales durante la jornada y se hace entrega de refrigerio (manzana, avena, galletas)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
12/06/24	7:45 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín, el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira a mi chiquitín esta muy bien gracias a Dios, ayer nos fue super en las terapias y hoy viene muy contento y tranquilo. Gracias Profesora" La profesional observa al niño en buen estado de ánimo y salud aparentemente, se realizara seguimiento durante la jornada, la abuelita esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Helena Hoyos.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
12/06/24	12:21 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuelo y cuidadora la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, además participo de las actividades propuestas, también consumio los alimentos brindados en pequeñas porciones Carroz, platano maduro, jugo, pero de igual manera se recomienda reforzar en casa. Se le informa el uso de dos pañales durante la jornada y se entrega:

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Restrepo

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1013115 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
13/06/24	7:48 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina quien manifestó: "Profe buen día, profe mira le traje mi hombrecito, esta muy bien gracias a Dios ayer estuvimos en la terapia y nos fue super, comparto con otros niños de su edad, comió y durmió bien, pero de igual manera se lo recomiendo. Enseguida la docente observa al niño en buen estado de salud y ánimo aparentemente, se realizara seguimiento durante la jornada.

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 Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A	Corina Gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/24	12:18 pm	Jardín	El día de hoy salió del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo de las actividades propuestas para la jornada, pero no consumio los alimentos brindados por la unidad, solo consumio pastilla en la mañana, por esta razón se le recomienda a la señora Corina reforzar el almuerzo en casa, se informa el uso de los pañales. Se hace entrega duces (manzana-avena galletas)

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 Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A.	Corina Gomez 51873449

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
14/06/24	7:40 AM	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina quien manifestó: "Buen día profe, mira al niño esta muy bien de salud, pero de ánimo, si amaneció un poquito disparado, al ponerle se tiro al piso y no quería parárse, pero bien de lo demas gracias profe, se lo recomiendo" la profesional observa al niño en buen estado de salud y ánimo aparentemente y se le informa a la señora Corina que se realizara seguimiento durante la jornada.

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 Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A.	Corina Gomez 51873449

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
14/06/24	12:10 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo de las actividades propuestas con agrado, aunque de los alimentos brindados por la unidad el niño no consumio algunos de ellos, por esta razón se le solicita a la señora Corina reforzar en casa la alimentación, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Helena Hoyos A	Corina Gomez 51873449

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: parvulos B NUIP: CD 0755 1260 NIÑA O NIÑO: Chrismar Samantha Mulato Bonet.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariali Bonet

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariali Bonet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 07 2024	12:40 horas	Jardin Raices PV-B.	Siendo las 12:40 horas, durante el momento de la salida del jardin (Jornada liberada) la profesional de atención Yaneth Medina informa a la Sra Mariali Bonet madre de la niña Chrismar Mulato que continuamos fortaleciendo proceso de control de esfinter con Chrismar motivo por el cual en el transcurso de la Semana se le proporcionan 3 pañales diarios (12 por la Semana) por parte de la unidad Operativa. La Sra Mariali refiere comprender y aceptar lo registrado en esta novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariali Bonet CC 0755 1267

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
Junio 11 2024	13:00 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 13:00 horas sale del jardin la niña Chrismar Mulato en compañia de su mamá la Sra Mariali Bonet quien refiere a la profesional Yaneth Medina "Profe buenas tardes, profe la niña tiene Cita a las 2 con pediatra" la profesional agradece por la información e indica que esta quedando registrada como novedad, Se solicita hacer entrega de Soporte medico para anexar a historia Social, se hace entrega de refrigerio de la tarde (Lacteo-Avena-galletas y manzana) La Sra Mariali lee comprende y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariali Bonet CC 0755 1267

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 14 2024	16:10 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:10 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Mariali Bonet madre de la niña Chrismar Mulato que en el transcurso de la Semana se continua fortaleciendo proceso de control de Esfinter con Chrismar motivo por el cual se le proporcionan 3 pañales diarios (12 Semanal) por parte de la unidad Operativa. La Sra Mariali refiere comprender y aceptar lo registrado. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariali Bonet CC 0755 1267

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 20 2024	16:30 horas	Jardin Raices PV-B.	Siendo las 16:30 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Mariali Bonet madre de la niña Chrismar Mulato que en el transcurso de la Semana se continua fortaleciendo proceso de control de Esfinter con Chrismar motivo por el cual se le proporcionan 3 pañales diarios (12 Semanal) por parte de la unidad Operativa. La Sra Mariali refiere comprender y aceptar lo registrado. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariali Bonet CC 0755 1267

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: parvulos8 NUIP: CD0755261260 NIÑA O NIÑO: Chrismar Samantha Molato Bonet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariali Bonet

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariali Bonet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Helena Ramirez - yaneth Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 28 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 horas Sale del jardin la niña Chrismar Molato en compañia de su mamá la Sra Mariali Bonet a quien se le informa por parte de la profesional yaneth Medina que en el transcurso de la Semana se continua fortaleciendo el proceso de control de esfinter con Chrismar motivo por el cual diariamente se le proporcionan 3 pañales (15 semanales) por parte de la Unidad Operativa Raices. La Sra Mariali Bonet refiere comprender aceptar y firmar novedad. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Mariali Bonet 0755 1267

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Bakes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1040514986 NIÑA O NIÑO: Yinderlis Sofia Arebalo Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Carmona 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
12/06/2024	12:40	Jardin Nivel caminadores	La niña sale en compañia de su madre la cual refiere que la niña tiene citas medicas en horas de la tarde y por ese motivo la retira ha esta hora, la niña sale despues de consumir sus alimentos y se hace entrega del refrigerio de la tarde el cual se compone de lactea, galletas y fruta, la niña sale en buen estado fisico y emocional, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre de la niña que esta información sera 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	Estefania Herrera. 1007136390

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	7:30 AM	Jardin Nivel caminadores	La niña ingresa en compañia de su mamà la señora Estefania Herrera, la cual trae los soportes de la cita medica de la niña del dia de ayer, la niña ingresa en buen aparente estado fisico y emocional, la profesional en atención en primera infancia le informa a la mamà que esta información este siendo registrada bajo 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	Estefania Herrera 1007136390

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	Durante la jornada la niña participa de las actividades pedagogicas y consume los alimentos proporcionados por el jardin con esta novedad se hace el cierre por salida temprano del dia 12/06/2024, la Profesional en atención en primera infancia le informa a la mamà que esta información esta siendo registrada por novedad la cual lee, comprende y acepta lo escrito, firmando 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	Estefania Herrera 1007136390

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rallcs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohemi Pedraza

NIVEL: PN-B NUIP: 1012474153 NIÑA O NIÑO: Valeria colmenares Baena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos colmenares - Johana Baena

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos colmenares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - yaneth Medina

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
Junio 12 2024	13:06 pm	Jardín Rallcs Puerta principal	Siendo las 13:06pm sale la niña en aparente buen estado de salud acompañada del padre, el señor carlos colmenares quien afirma "profe gracias me llevo la niña porque debemos realizar una diligencia personal y llegamos tarde por eso no tenemos quien la recoja en la tarde" la profesional Helena Ramirez le indica al padre de la niña que la información suministrada por el señor será registrada en novedad y hará entrega del refrigerio de la tarde (bebida lactea, fruta, galletas) le socializa la novedad y el padre agradece por el compromiso de la profesional, finalizando así el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional de atención a la primera infancia	Carloscolmenares 5838980

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
Junio 13 2024	7:28 am	Jardín Rallcs PN-B	siendo las 7:28am ingresa la niña acompañada del padre en aparente buenas condiciones de salud, el señor carlos colmenares manifiesta "profe gracias, aquí traigo la niña, ella está muy bien sin ninguna novedad" la profesional de atención Helena Ramirez le indica al padre de la niña que lo expresado por el será registrado en novedad, además que se hará observación durante el día a la niña y le informara cualquier novedad, el padre "si profe tranquila, la niña está bien" se le socializa la novedad al señor carlos colmenares, el padre la lee, comprende y acepta firmando la misma. final 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atención en primera infancia	Carloscolmenares 5838980

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
Junio 13 2024	16:05 pm	Jardín Rallcs Puerta principal	Siendo las 16:05 pm sale del jardín la niña acompañada del señor colmenares, padre de la menor a quien la profesional de atención, Helena Ramirez le informa que durante el día la niña no presentó ninguna novedad, consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos, participo de cada una de las rutinas y experiencias pedagogicas sin presentar ninguna novedad y con entusiasmo, el padre agradece por la información la profesional le socializa la novedad, el padre lee, comprende, acepta y firma por lo tanto se hace cierre de la novedad por salida temprano del día 12 de junio. Finalizando así el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atención en primera infancia	Carloscolmenares 5838980

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012620558 NIÑA O NIÑO: Lindy Saray Casas Gamba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Gamba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez/Leidy Martinez

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	1400	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1400 del día 13/06/24 la niña sale en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó ninguna novedad y participó activamente en el desarrollo de las actividades propuestas durante el día. La niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales. Se hace entrega de paquete nutricional (galletas, lácteo y fruta). Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M.	Fanny Patricia Gamba 1012453972

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06 2024	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del día 14/06/24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña continua en su proceso de control de esfinter, del mismo modo, se le indica que el Jardín Raices le suministra los pañales que la niña requiera para su adecuada higiene durante dicha proceso, la madre comprende y acepta la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Leidy Martinez M / Leidy M	Fanny Patricia Gamba 1012453972

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2024	1610	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1610 del día 20/06/24 Sale la niña en compañía de la madre la señora Fanny Gamba, a la cual se le informa que la niña continua en su proceso de control de esfinter del mismo modo se le indica que el Jardín Raices le proporciona los pañales que la niña requiere para su adecuada higiene durante dicho proceso del día 17/06/24 al 20/06/24 la madre comprende y acepta la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/	Fanny Patricia Gamba 1012453972

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2024	13:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 13:10 del día 24/06/24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña consumió los alimentos de manera adecuada, la niña se le temporiza porque la mamá refiere "tengo que hacer una diligencia personal". La niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales. Se hace entrega de paquete nutricional pm (galletas, manzana y lacteo) Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez/Leidy M	fanny Patricia Gamba 1012453972

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 101262058 NIÑA O NIÑO: Lindy Sara casas Gamba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Gamba. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06 2024	16 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del dia 28/06/24 la niña sale en compañia de la madre a la cual se le informa que la niña continua en su proceso de control de esfinteres del mismo modo se le indica que el Jardin Raices le proporciona los pañales que la niña requiera para su adecuada higiene durante dicho proceso del dia 24/06/24 al 28/06/24 la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Fanny Patricia Gamba 1012453972

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: J1 Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016970590 NIÑA O NIÑO: Naiana Paez Yossa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Everly Yossa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Everly Yossa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ

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
04/06/2024	915 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 915am del dia 04/06/24 la profesional de atencion a primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Everly Yossa madre de la niña, al numero celular 3147400443. Para saber por que no vino la niña, la madre refiere que: "Profe es que la niña sigue un poco indispuesta, pero la tendre aca en la casa y mañana la llevo al jardin, Se recuerda a la madre la importancia de cumplir con los horarios establecidos en el jardin. Del mismo modo se indica que la informacion queda en novedad. la madre acep

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ CLAUDIA SUAREZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2024	800 am.	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 800 am del dia 05/06/24 ingresa la niña en compañia de la madre, la cual refiere que: "Profe la niña esta bien, pero si quiero dejarla ayer en la casa que se recupere bien." La niña ingresa en aparente buenas condiciones fisica y emocionales, se indica a la madre que la niña estara bajo observacion durante el dia, De igual manera se socializa novedad realizado el dia 30 y 31 de mayo, mediante lectura, la madre comprende y acepta la informacion y firma novedad de 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 DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ CLAUDIA SUAREZ	Everly Yossa 52917942

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
05/06/2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 05/06/24 sale la niña en compañia de la mama, a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades planteadas, de igual manera consumio todos los alimentos suministrados en el jardin, la niña sale en buenas condiciones fisico y emocionales. por lo anterior se hace cierre de la novedad. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ CLAUDIA SUAREZ	Everly Yossa 52917942

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	14:15	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 14:15 del dia 13/06/24 la niña sale en compañia de la madre la cual refiere que "profe debo hacer una diligencia personal", se le indica que la niña no presenta novedad y que sale en buenas condiciones fisicas y emocionales. Se hace entrega de paquete nutricional (galletas, lacteo y fruta). Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atencion a Primera Infancia LEIDY MARTINEZ M/ LEIDY M	Everly Yossa 52917942

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1016970540 NIÑA O NIÑO: Mariana Paez Yossa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Goerly Yossa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Goerly Yossa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2024	850 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 850am del dia 18/06/24 la profesional de atencion a primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Goerly Yossa, madre de la niña, al numero celular 3114740043 para saber por que no vino la niña al jardin, la madre refiere que: "Profe le saque una cita a la niña y le tiene a las 11am entonces no alcanzo a llevarla al jardin" Se recomienda traer soporte al jardin. Se indica que la información suministrada queda registrada bajo novedad. la madre acepta y comprende la información. fin registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.A. SUAREZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	840 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 840 am del dia. 19/06/24 la profesional de atencion a primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Goerly Yossa madre de la niña, al numero celular 3114740043 para saber por que no asistio la niña al jardin, la madre refiere que: "Profe ayer la incapacitaron por 4 dias, esta con mucha congestion desde el 18/06/24 al 21/06/24". Se recomienda a la madre hacer llegar soporte al jardin y mantener informado cualquier novedad que se pueda presentar, se indica que la información,

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuacion de novedad suministrada queda registrada bajo novedad. la madre comprende y acepta finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.A. SUAREZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	905 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 905 am del dia 20/06/24 la profesional de atencion a primera infancia, CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Goerly Yossa, madre de la niña al numero celular 3114740043, para saber como se encuentra la niña, la madre refiere: "Profe ya esta mejor con menos congestion". Se recomienda mantener al jardin informados de cualquier novedad que se pueda presentar, se indica que la información suministrada queda registrada bajo novedad finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.A. SUAREZ	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza Franco

NIVEL: parvulos B NUIP: 1028703299 NIÑA O NIÑO: Dylan Alejandro Julio Ozona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ozona - Cesar Julio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ozona - Cesar Julio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yoneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Junio 2024	7:40 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:40am ingresa al jardin el niño Dylan Julio en aparente buen estado físico-emocional y de salud en compañía de su mamá la Sra Laura Ozona quien refiere "profe buen dia, profe me encontraba de viaje por la costa por motivos familiares, regresamos el fin de semana, Dylan se encuentra bien gracias a Dios". La profesional Yaneth Medina agradece por la información la cual esta siendo registrada como novedad. Se socializa con la Sra Laura novedades del 27 al 31 de Mayo. Se indica que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de salud de Dylan. La Sra Laura lee, comprende y firma novedad de ingresa. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Laura Marcela C 1101460879

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Junio 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 horas sale del jardin el niño Dylan Julio en compañía de su mamá la Sra Laura Ozona a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Dylan No presento ninguna novedad, Dylan participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y ludicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta lo información se da cierre a la novedad. La Sra Laura lee y firma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina R profesional de atención a primera infancia	Laura Marcela C 1101460819

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 13 2024	13:30 pm	Jardin Raices	Siendo las 13:30 pm Sale del jardin el niño Dylan Julio en compañia de la madre, la señora laura ozona quien refiere "profe debo llevar el niño porque se me presento una calamidad familiar y no se si debo viajar con urgencia les aviso mañana si viajo o espero el fin de semana" la profesional en atencion en primera infancia Helena Ramirez le recomienda avisarnos y le indica que lo manifestado por ella es registrado en novedad y le hace entrega del paquete de la tarde (bebida lactea, fruta, galleta) la madre les y comprende. 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
Helena Ramirez profesional en atencion a la primera inf	Laura Marcela C 1101460819

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 18 2024	11:20 am	Jardin Raices PV-B puerta principal	Siendo las 11:20am ingresa el niño acompañado de la madre, la señora laura ozona, en buenas condiciones fisicas y emocional la madre refiere "profe que pena que llegamos hasta ahora pero se me cerro la puerta y no encontre las llaves, hasta que encontre un cerrajero para entrar y organizar el niño" la profesional Helena Ramirez le recomienda informarnos y ella dice "si profe que pena dejo el celular en la casa" la profesional le socializa la novedad, indicandole que lo manifestado por ella es registrado en novedad, y la señora laura ozona responde "si profe tranquila" 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
Helena Ramirez profesional de atencion a la primera inf	Laura Marcela C 1101460314

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: parvulos B NUIP: 1028703299 NIÑA O NIÑO: Dylan Julio Ozuna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ozuna - Cesar Julio.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ozuna-Cesar Julio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Fedina - Helena Ramirez

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
Junio 18 2024	16/20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16/20 horas Sale del jardin el niño Dylan Alejandro Julio en compañia de su mamá la Sra Laura Ozuna a quien por parte de la profesional Yaneth Fedina se le informa que durante la jornada Dylan participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio adecuadamente los alimentos brindados por el operario. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. La Sra Laura lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Fedina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Laura M O. 1101460314

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
Junio 24 2024	9:40 am	Jardin Raices PV-B Via telefonica	Siendo las 9:40am la profesional Yaneth Fedina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3217288428) con la Sra Laura Ozuna madre del niño Dylan Julio sin obtener ninguna respuesta sobre la inasistencia del niño al jardin el dia de hoy. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Fedina Rojas profesional de atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 25 2024	8:45 am	Jardin Raices PV-B Via telefonica	Siendo las 8:45am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño, la Sra laura ozuna al numero 3217288428 para conocer el motivo de inasistencia del menor al jardin y la Sra responde "profe la verdad nos encontramos viajando, estamos en la costa, no le la falla de servicio la profesional le recomienda informarnos, ademas le indica que sera registrado en novedad la retirada por ella, la madre si profe tranquila" la profesional queda atenta. fin del reporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional - Helena Ramirez. profesional de atencion en Primera Infancia.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 26 2024	9:55 am	Jardin Raices PV-B Via telefonica	Siendo las 9:55am la profesional Yaneth Fedina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3217288428) con la señora laura Ozuna sin lograr obtener respuesta acerca del motivo de la inasistencia de Dylan al jardin el dia de hoy. llamadas fallidas Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Fedina Rojas profesional de atención a la primera infancia	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1025564931 NIÑA O NIÑO: Danna Alejandra Romero Saenz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydy Mayoly Saenz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydy Saenz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Alfonso - Ximena Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/06/2024	12:40 m	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la profesional Ximena Garcia durante el momento de salida del jardín (Jornada Liberada) informa a la mamá de la niña Danna Romero la señora Leydy Saenz, que se continua fortaleciendo el proceso de control de esfínteres con Danna, motivo por el cual en el transcurso de la semana se le proporcionarán 3 pañales diarios por parte de la unidad operativa (11 semana), la señora Leydy Lee, comprende, acepta y firma la novedad. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Gl. profesional de atención a primera infancia.	. Leydy Mayoly Saenz V. . 1109380331

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
12/Junio/2024	10:45 am	Jardín Infantil Raíces.	El día de hoy siendo la 10:45 am se acerca a la Unidad Operativa la mamá de la niña Danna Romero la señora Leydy Mayoly Saenz, quien le informa a la profesional Ximena Garcia que retira a la niña temprano porque debe asistir a las terapias propuestas por especialista, la profesional entrega la niña informando que hasta el momento no presenta decaimientos ni de salud o físicos, consumio alimentos propuestos e interactuo con sus pares, se hace entrega del paquete de onces (Bocadillo, fruta, galleta). N/A.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Gl. profesional de atención Garcia. En primera Infancia	. Leydy Mayoly Saenz . 1109380331

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/Junio/2024	7:30 am	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento de la novedad del 12/06/2024 El día de hoy la profesional Ximena Garcia da ingreso a la niña Danna Romero, quien llega acompañada de la mamá la señora Leydy Mayoly Saenz, quien refiere: "profe, el día de ayer asistimos a terapias, ha estado mejor y muy juiciosa no presento ninguna novedad", la profesional observa que hasta el momento no presenta decaimientos de salud o físicos, sin embargo, continua en observación durante el día. NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Gl. profesional en atención Garcia. En primera infancia.	. Leydy Mayoly Saenz. . 1109380331.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/Junio/2024	14:00 pm	Jardín Infantil Raíces	La profesional Ximena Garcia entabla comunicación con la mamá de la niña Danna Romero, la señora Leydy Saenz, a quien le informa, que la niña se encuentra un poco alterada y que se acerque al jardín. La madre menciona que se encuentra cerca y que ya pasa, todo ocurre a las 13:46 pm, siendo las 14:30 pm se le hace entrega de la niña informandole que debido a un episodio de estres empezo a golpearse y gritar, pero de salud estuvo bien. La mamá se la lleva, entregandole paquete de onces (Bocado, Fruta, galleta). N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Gl profesional en atención Garcia. En primera Infancia.	. Leydy Saenz . 1109380331

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Padraza.
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1025564931 NIÑA O NIÑO: Danna Alejandra Romero Saenz.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydy Mayoly Saenz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydy Saenz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Alfonso - Ximena Garcia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/Junio/2024	16:00pm	Jardín Infantil Raíces.	El día de hoy la profesional Ximena García, durante el momento de salida de la unidad operativa, informa a la mamá de la niña Danna Romero, la señora Leydy Saenz, que se continua fortaleciendo el proceso del control de esfínteres, motivo por el cual en el transcurso de la semana se le proporcionaron 3 pañales diarios para un total del 12 semanales, la señora Leydy lee la novedad, la comprende, esta de acuerdo y la firma, además se le informa que la niña estuvo muy bien durante el descanso, juego, interactuo y consumió alimentos. NO APLICA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena García. Profesional en atención a la primera infancia	Leydy Mayoly Saenz 1109380331

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/Junio/2024	10:00 a.m.	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la profesional Viviana Alfonso realiza llamada telefónica al número 3209379804 correspondiente a la mamá de la niña Danna Alejandra Romero, la Señora Leydy Saenz, quien al contestar manifiesta "profe la niña se encuentra bien no la lleve al jardín ya que tiene terapia y no la alcanzo a llevar". La profesional le indica que todo esta haciendo registrado como novedad se la lee, la comprende y acepta. Se le recomienda el certificado de la asistencia al medico. NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Alfonso Profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/Junio/2024	7:40 am	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento de la Novedad del 17/06/2024 El día de hoy retoma al servicio la niña Danna Romero después de un día de ausencia, llega en compañía de la mamá la señora Leydy Saenz, quien le informo a la profesional Ximena García que: "profe, la niña ha estado muy bien, ayer asistimos y cumplimos con la terapia", la profesional da el ingreso socializando la novedad anterior con la mamá y observando que hasta el momento la niña no presenta descamientos, sin embargo, continuara en observación durante el dia. NA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena García. profesional en atención en primera infancia	Leydy Mayoly Saenz 1109380331

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/Junio/2024	16:00 pm	Jardín Infantil Raíces S.I. B	Seguimiento y cierre de la novedad del 17/06/2024 La profesional Ximena García realiza la entrega de la niña Danna Romero a la mamá, la señora Leydy Saenz, a quien le informa que durante la jornada y hasta el momento la niña no presento descamientos de salud o físicos, consumio adecuadamente los alimentos, participo con agrado en las actividades, interactuo con sus pares por periodos más largos de tiempo, por tal razón, se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD. NO APLICA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena García. profesional en atención en primera infancia.	Leydy Mayoly Saenz 1104380331

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Bajes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1072477930 NIÑA O NIÑO: Antonia Laverde Cancelado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Cancelado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06/2024	9:40 AM	Jardin Nivel caminadores	El dia 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 P10 XII o Jardin Satelite Patio Bonito" en la localidad de Kennedy, la profesional de atención a primera infancia le informa al abuelo de la niña, que se estara llevando la carta a la subdirección con el fin de su radicación es importante que la niña asista todos los dias 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 = Leidy Yadira Perez	Alberto Peña. CC 79998820

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	13:02	Jardin Nivel caminadores	En este momento la niña sale en compañia de su abuelo el señor Alberto Peña, el cual refiere que no puede recoger a la niña en el horario habitual, la niña sale despues 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 fisico 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 = Leidy Yadira Perez	Alberto Peña CC 79998820

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:30 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Angie Cancelado madre de la niña via whatsapp del numero 3189203564, la cual comunica que es su dia 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 Leidy Yadira Perez	N A 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	10:20 AM	Jardin Nivel caminadores	La niña ingresa en compañia de su abuela la señora olga lucia la cual refiere que el dia de ayer no asistio la niña ya que estaba compartiendo con la mamá, la Profesional de atención en primera infancia le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encontraba sin firma, la niña ingresa en buen estado fisico y emocional, la abuela de la niña, les comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Olga Lucia Cancelado Vargas

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	52462623 BTA

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: Jardin Balces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohana Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012477930 NIÑA O NIÑO: Antonia Laverde cancelado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga cancelado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy 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
18/06/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	Durante el transcurso del dia la niña no presento ningún malestar participando de las actividades pedagogicas y consumiendo todos los alimentos proporcionados por el Jardin, la niña sale en buenas condiciones fisicas 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 dia 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233519784 NIÑA O NIÑO: Camila Espitia Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Cifuentes - Camilo Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mamá - Papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Ledina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 13 2024	10/20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 10/20 sale del jardin la niña Camila Espitia en compañía de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes quien refiere a la profesional Yaneth Ledina. "profe buenos dias, profe vengo a recoger a Camila en este horario por motivo de cita medica que tengo ya profe en el noche, no creo alcanzar a llegar a las 4pm entonces mejor me la llevo de una vez". la profesional indica a la Sra Lizeth que la información se registra como novedad, Camila sale en aparente buen estado físico - emocional y de Salud. Se hace entrega de complemento nutricional (bebida lactea - galleta y fruta). La Sra Lizeth comprende y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Ledina Rojas profesional en atención a la primera infancia	LIZETH CIFUENTES 1001197851

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 14 2024	7:20 am	Jardin Raices PUB	Siendo las 7:20am ingresa al jardin la niña Camila Espitia en compañía de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes quien refiere "profe buenos dias, profe Camila ingresa sin ninguna novedad" la profesional Yaneth Ledina indica que la información se registra como novedad, Tambien se le comunica a la Sra lizeth que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado fisico - emocional y de Salud de Camila. La Sra Lizeth lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Ledina Rojas profesional en atención a la primera infancia	LIZETH CIFUENTES 1001197851

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 14 2024	16/30 horas	Jardin Raices Puesta Principal	Siendo las 16/30 horas sale del jardin la niña Camila Espitia en compañía de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Ledina que durante la jornada Camila no presento ninguna novedad, Camila participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio, teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Ledina Rojas profesional en atención a la primera infancia	LIZETH CIFUENTES 1001197851

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: Pre-B NUIP: 1233519784 NIÑA O NIÑO: Camila Sofia Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camilo Cifuentes - Lizeth

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mamá - papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: PV.C NUIP: 1012474030 NIÑA O NIÑO: Angel David Martinez Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanibis Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilly Rojas T

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
07/06/2024	12:50 pm	Salón PV.C	El día de hoy el niño sale en compañía de la mamá Yanibis García a quien la profesional en atención informa que esta semana del 04/06/2024 al 07/06/2024 el niño ha hecho uso de pañales suministrados por la unidad operativa, en total utilizó 11 pañales, se recomienda apoyar el proceso de control de esfínteres en casa. la mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas T. Profesional en atención en Primera Infancia	Yanibis Garcia V-27185193 Yanibis G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2023	1:00 pm	Salón PV.C	El niño sale a la 1:00 pm en compañía del papá Mauricio Martinez por motivo "no tengo quien lo recoja en horas de la tarde", La profesional hace entrega del paquete alimentario que consta de Manzana, avena y galletas, el niño sale en buenas condiciones de salud y ánimo. 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
Nilly Rojas T. Profesional en Atención en Primera Infancia	Mauricio Martinez CC 1026307144 Mauricio M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2023	1:05 pm	Salón PV.C	El niño sale a esta hora en compañía de la mamá Yanibis Garcia por motivo "no tengo quien lo recoja en horas de la tarde ya que a mi esposo le cambiaron el turno de trabajo". La profesional hace entrega de paquete alimentario que consta de: Manzana, avena y galletas, el niño sale en buenas condiciones físicas y de ánimo. 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
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Yanibis Garcia V 27185193 Yanibis G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J T Ramces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Sala materna NUIP: 1012479805 NIÑA O NIÑO: Luna Gabriela Rodriguez Carrillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcos Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Austes R.

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
14/06/2024	12:50	Jardin Sala materna	Siendo las 12:50, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas, sale con Sandra Rodriguez quien manifiesta: "Profe es que hoy salí temprano del trabajo y quiero compartir con ella un poco, porque casi nunca puedo". La docente le recuerda a la señora el horario de salida. La niña sale con paquete de onces (Fruta, galleta y lacteo). Sale en buenas condiciones de salud y Fisicas. Fin

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. → de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera I.	Sandra Rodriguez C1012335000

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:59 am	Jardin Sala materna	Siendo las 7:50 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Ilda Linares quien manifiesta: "Profe la niña ha estado bien". La profesional le indica a la señora que en caso de cualquier cosa se le informará vía telefónica. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera I.	Ilda linares C.51849773

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Sandra Rodriguez a quien se le informa que la niña estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. También consumió todos los alimentos. Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera Infancia	Sandra Rodriguez C.1012335000

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Kalcea RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohara Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1022010010 NIÑA O NIÑO: Yaraiena Gutierrez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Andrea Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos - Blanca Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2024	13:45 PM	Salón Prejardín A.	Se entrega la niña a la Señora Karen Rodriguez, en perfecto estado de Salud, puesto que la mamá refiere: "Profe tengo un control mio prenatal y no tengo quien la recoja más tarde, entonces me la debo llevar" la profesional indica que la niña ha consumido el almuerzo con normalidad y hace entrega de paquete de refrigerio que incluye, paquete de galleta, lácteo y fruta. la mamá comprende, acepta y firma en conformidad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	Karen Rodriguez 1014245104

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	7:45 AM	Salón Prejardín A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Karen en aparente buen estado de Salud, la mamá refiere: "Profe la niña esta bien de Salud," la profesional indica que durante la jornada quedará en observación la niña, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	Karen Rodriguez 1014245104

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	16:00 PM	Salón Prejardín A	Se entrega la niña a su mamá la Señora Karen en buen estado de Salud, Se informa que durante la jornada participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no presentó Síntomas de malestar. Por lo tanto Se da tiene la presente novedad. La mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	Karen Rodriguez 1014245104

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1146147635 NIÑA O NIÑO: Jan Joel Saavedra Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Marcela Saavedra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Alfonso - Ximena García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/Junio/2024	13:30 pm	Jardín Infantil Raíces.	Siendo las 13:30 hora Sale del jardín el niño Jan Joel Saavedra en la compañía de su mamá la Sr Dayana Salazar quien refiere a la profesional Viviana Alfonso "Profe buenas tardes, profe tengo cita medica con Jan Joel motivo por el cual tengo que retirarlo del jardín" la profesional de atención agradece por la información indicando que esta siendo registrada como novedad. Jan Joel Sale del Jardín en buen estado físico, emocional y de Salud. Se hace entrega del paquete nutricional (Alpina, galletas manzana). Lee y firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Alfonso Profesional de Atención a primera infancia	Dayana Salazar 1024599338

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/Junio/2024	7:30 am	Jardín Infantil Raíces.	Seguimiento de la novedad del 17/06/2024 El día de hoy reforma al Servicio el niño Jan Joel Saavedra en compañía de la mamá Dayana Salazar. La Sr Dayana informa a la profesional Viviana Alfonso que profe " el niño estuvo muy bien el resto de la tarde se cumplio con la cita medica" la profesional da ingreso observando que hasta el momento no presenta deterioro de Salud o físicos, sin embargo continuara en observación durante el día. NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Alfonso Profesional en atención en primera infancia	Dayana Salazar 1024599338

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/Junio/2024	16:00 pm	Jardín Infantil Raíces.	Seguimiento y Cierre de la novedad del 18/06/2024 La profesional Viviana Alfonso realiza la entrega del niño Jan Joel Saavedra a la mama, la Señora Dayana Salazar, a quien le informa que durante la jornada no presento deterioro. Consumio todos los alimentos, participo activamente en todas las actividades y e interactuo con sus pares por lo que se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD. NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Alfonso Profesional en atención en primera infancia.	Dayana Salazar 1024599338

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/A	N/A	N/A	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PrejardínC NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthías Atrate Laba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Laba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/24	7:38 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martinen en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina. quien manifesto: "Profe buen día, profe mira el niño esta muy bien de salud y ánimo gracias a Dios, esta comiendo mejor me dijo la mama. Gracias profe de igual manera, se lo recomendo y lo recojo temprano para la terapia" la profesional observa al niño bien de salud y ánimo aparentemente y se informa que se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Inf Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/24	12:18 am	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martin en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo de las actividades propuestas, aunque no consumio los alimentos ofrecidos por el jardín, solo una porcion de arroz. Se recomienda a la señora Corina reforzar almuerzo en casa, ella comprende. Se entrega refrigerio (manzana, avena, galletas) uso de dos pañales. 2

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/24	8:53 am	Aula PrejardínC	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos se comunico via whatsAPP (3003516249) con la señora Yuri con el fin de conocer el estado de salud de su hijo Martin, quien no asistiro ya que hoy debe asistir a las terapias mas descansado por recomendacion de la fundacion, para lo cual la madre informa "Hola profe buen dia, profe muy bien gracias a Dios, esta muy tranquilito, y preparandose para desayunar y luego a sus terapias Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber q' registrara la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/24	7:35 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martin en compañia de su acudiente la señora Corina quien manifesto "Profe buen día, profe mira mi hombrecito esta muy bien, gracias a Dios, aunque imaginate que esta levantado desde la madrugada entonces se lo recomiendo si se pone como consentido. Gracias profe y lo recojo a las doce pasaditas" La profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializa lo anteriormente novedad y se realizara observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia. Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873440

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: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Alzate Roba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Roba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lut Helena Hoyos Anzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/24	12:30 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, a quien se le informo: que durante la jornada, el niño no presento malestar, ademas, participo de las actividades propuestas, con agrado, tambien se informa que durante el ritual de la alimentación no consumio los alimentos brindadas en su totalidad, solo una porción pequeña de patilla, platano maduro, bocadillo, jugo Se recomienda reforzar en casa, se informa uso de dos pañales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A Lut Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
20/06/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al Jardín el niño, Martín en compañía de su cuidadora y acudiente la señora Corina, quien manifesto: "Hola Profe buen día, profe mira le traje mi hombre esta muy bien de salud y ánimo gracias a Dios, anoche ya durmió super bien gracias profe, de igual manera se lo recomiendo." la profesional observa al niño en buen estado de ánimo y salud y le hace saber a la señora Corina que se realizara observación al niño durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A Lut Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
20/06/24	12:20 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa, que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo de las actividades propuestas durante la jornada con agrado, tambien se informa que solo consumio platano maduro 1 tajada y jugo, los demas alimentos no los consumio, se recomienda reforzar almuerzo en casa, ella comprende se entregan paquetes alimentarios y se informa uso de dos pañales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A Lut Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/24	7:38 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, quien manifesto: "Hola Profe buen día, mira Profe te traje mi gordito, esta muy bien de salud gracias a Dios y de ánimo si un poquito sentimental y llorancito, pero todo bien Gracias Profe. igual se lo recomiendo!" La profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente e informa q' se realizara seguimiento, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion Lut Helena Hoyos A Lut Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Paiceo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Johana Pachaca

NIVEL: Pre Jardin A NUIP: 1146147460 NIÑA O NIÑO: Angel David Paez Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos - Blanca Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/2024	16:00 PM	Salón Prejardin A	Se entrega el niño a la mamá la Señora Paula Rojas, en buen estado de salud, Se le informa que durante la Jornada el niño participó con normalidad de los diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no se evidencio Síntomas de malestar, por lo tanto se da cierre a la presente novedad. La mamá manifiesta Comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atención a primera Infancia Marcela Burgos	x Paula Rojas M. C.C 1018511771.

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	12:45 PM	Salón Prejardin A	Se entrega el niño a la mamá la Señora Paula en perfecto estado de Salud, puesto que la Señora refiere: "Profe, debo llevarme el niño hacer una diligencia y el papá no alcanza a retirarlo a las 4:00, que pena y le agradezco su colaboración" la profesional informa que el niño ha consumido el almuerzo y hace entrega de refrigerio que contiene, galletas, lacteo y fruta, la mamá manifiesta comprender, aceptar y firma. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	x Paula Rojas M. CC 1018511777

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	7:20 AM	Salón Prejardin A	Ingresa el niño en compañía de su mamá la Señora Paula en aparente buen estado de Salud, la mamá manifiesta: "Profe el niño esta bien, ayer no fue bien" la profesional indica que quedara en observación durante la Jornada, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	x Paula Rojas M. CC 1018511777

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 PM	Salón Prejardin A	Se entrega el niño a la mamá la Señora Paula en perfecto estado de Salud, Se le informo que durante la Jornada participó con normalidad de los diferentes actividades y consumió la totalidad de los alimentos, Por lo tanto se da cierre a la presente novedad, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	Paula Rojas M 1018511777

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146114746O NIÑA O NIÑO: Angel David Paez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Alexandra Rojas Mengua.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2024	8:30 Am.	Nivel de Prejardin	Hoy no asiste el niño al jardin la Profesional Blanca Mosquera realiza llamado a la Señora Paula Rojas madre del niño al número 3105790481 para indagar el motivo de la inasistencia, ella manifestó "Buenos días profesora le informo que Angel no asistira estos días porque el papá esta descansando y viajamos donde la Abuelito, el niño se encuentra muy bien yo le estare informando. la Profesional agradece la información y le indica a la mamá que esta información quedara escrita de forma escrita bajo novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	Continuación de la novedad la madre comprende y acepta. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera Infancia Blanca Mosquera	NO APLICA.

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	8:00 Am	Nivel de Prejardin A.	Hoy la profesional de atencion a primera infancia Blanca Mosquera realiza llamado al numero 3105790481 a la Señora Paula Rojas madre del niño para indagar como se encuentra el niño pero no fue posible la comunicacion porque se va a sistema Zamzo - de voz. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia. Blanca Mosquera	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	7:30 AM	Salón Prejardin A	Ingresa el niño en compañia de su mamá la Señora Paula Rojas, en aparente buen estado, la profesional Sonaliza novedad anterior, y se indaga por el estado de Salud del niño, la mamá indica: "Hoy esta muy bien, estuvo en Silvania con el papá y los abuelos y llego el fin de semana bien" la profesional indica que durante la jornada quedara en observación. La mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady Marcela Burgos Profesional de atención Marcela Burgos a primera Infancia	Paula Rojas M C.C 1018511777.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: PV. C NUIP: 1024611410 NIÑA O NIÑO: Alexsander Marriaga Vega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdalena Vega.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres.

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	1:00 pm	Salón PV. C	El niño sale a esta hora por motivo: "No tienen quien lo recoja más tarde ya que la mamá tiene cita médica", la profesional en atención hace entrega de Paquete alimentario que consta de avena; galletas y manzana, el niño sale en buenas condiciones físicas y de ánimo en compañía de la mamá Magdalena Vega. 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
Nilvy Rojas T. Profesional en atención en Primera Infancia.	Magdalena Vega cc. 45.373.183

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1013155887 NIÑA O NIÑO: Valery Avila Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Alfonso – Ximena Garcia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/Junio/2024	13:30	Jardín Infantil Raíces	Siendo las 13:30 hora sale del jardin la niña Valery Avila Alvarez en la Compañia de su mamá Ana Milena Alvarez quien refiere a la profesional Viviana Alfonso: "profe buenas tardes, profe tengo cita medica con Valery Avila motivo por el cual tengo que retirarla del jardín" La profesional de atención agradece por la información indicando que esta siendo registrada como novedad Valery Sale del jardin en buen estado físico, emocional y de salud Se entrega de paquete nutricional (manzana, galleta). Lee, firma novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Alfonso Profesional de atención en primera infancia	M. Jana Alvarez 1012394737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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/Junio/2024	7:40 am	Jardín Infantil Raíces SI. PJB	Seguimiento de la Novedad del 19/06/2024 El dia de hoy retorna al servicio la niña Valery despues de una semana llega en compañia de la mamá quien le informa a la profesional Ximena Garcia que: "profe, ayer cumplimos la cita de control medico, donde me dijeron que estaba muy bien" la profesional da el ingreso observando que hasta el momento no presenta decaimientos de salud o fisicos. Sin embargo continua en observacion. NO APLICA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en atención Garcia. En primera infancia.	. Milena Alvarez . 1012394737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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/Junio/2024	16:00 pm	Jardín Infantil Raíces SI. PJB	Seguimiento y Cierre de la Novedad del 19/06/2024 La profesional Ximena Garcia realiza la entrega de la niña Valery Avila a la mamá la señora Ana Alvarez y quien se le informa que la niña durante la jornada y hasta el momento no presento decaimientos de salud o fisicos, por lo que consume los alimentos en su totalidad, participo en las actividades, interactuo con sus pares; sin embargo continua en observacion durante el dia, SE REALIZA CIERRE DE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en atención Garcia. En primera infancia.	. Milena Alvarez . 1012394737

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/A	N/A	N/A	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Septimo UNIDAD OPERATIVA: JI Bolices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Restrepo

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1001208876 NIÑA O NIÑO: Valentina Marriaga Esquerra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Esquerra Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betali J Mejia Cabarca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera- Marcela Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2024	9:00 Am	Nivel de Prejardin A	Hoy nos informa la Señora Esmeralda Marriaga madre de la niña del número 3001818814 a traves de mensaje por whatsapp "Buenos dias profesora le informo que hoy no asistirá la niña al jardin porque durante el fin de semana ella comentto con el papa y no la ha traido a la casa, si el la trae hoy mañana la llevare al jardin yo le estare informando" la profesional le indica que esta informacion quedara registrada de forma escrita por novedad se socializa la madre lo comprende y la acepta. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia Blanca Mosquera	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2024	8:50 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy no asiste la niño al jardin la profesional de atencion a primera infancia Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3001818814 de la señora Esmeralda Marriaga madre de la niña, Para indagar el motivo de la inasistencia" ella manifiesta Buendia profe hoy no asiste la niño por que el papá continua con ella y no la ha traido a la casa, ya hable con el reiterando la importancia de la asistencia de la niño al jardin" la profesional le indica a la mamá que esta informacion quedara registrada de forma escrita bajo novedad se socializa la madre 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 atencion a primera infancia Blanca Mosquera	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	7:30 Am	Nivel de Prejardin	Hoy asiste la niña al jardin en compañia de su mama la señora esmeralda esquerra quien nos informa "Buenos dias profesora: ayer en la noche el papá de la niña la trajo a casa como el estaba de descanso comparto con ella y la niña ha estado bien de salud" la profesional agradece la informacion y le indica que durante el dia la niña estara en observacion y en la tarde le informaremos como estuvo la niña. la madre comprende Acepta y Firma la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia. Blanca Mosquera.	Esmeralda E. 1047481712.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	16:00 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy se informa a la señora Esmeralda esquerra madre de la niña que durante el dia valentina participo de las actividades y rutinas animadamente, consumio con exito sus alimentos y no se evidencio ningun malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad, se socializa lo escrito con la mama quien lo comprende y acepta Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia: Blanca Mosquera	Esmeralda E. 1047481712.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Paraíso RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PreJardín A NUIP: 1201234876 NIÑA O NIÑO: Valentina Uamaga Esguerra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Esguerra Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Esguerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos - Blanca Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2024	9:40 AM	Salón PreJardín A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3001818814 de la mamá de la niña la Señora Esmeralda Esguerra, con el fin de indagar motivo de inasistencia, la mamá responde: "Profe no llevé la niña porque anoche estuvo malita, tuvo con dolor de oído, si sigue así la llevo al médico y le comento" la profesional indica que es muy importante llevarla al médico y traer soporte, así como que, la anterior quede registrado en novedad, la mamá comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atención a primera Infancia Marcela Burgos	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	9:15 AM	Salón PreJardín A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3001818814 de la Señora Esmeralda Esguerra mamá de la niña, indagando por el estado de Salud de la niña. La Señora responde: "Profe ayer lo llevé al médico y me dijeron que es otitis lo que tiene entonces le enviaron medicinas y ya la veo mejor creo le estoy haciendo el tratamiento" la profesional indica que debe enviar los soportes médicos y que la anterior quede registrado en novedad. La mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional de atención a primera Infancia Marcela Burgos	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	7:50 AM	Salón PreJardín A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Esmeralda, en aparente buen estado de Salud, la mamá escucha la Socialización de las novedades anteriores e indica: "Profe ayer estuvo bien la niña, con el tratamiento que dió el doctor, entonces vengo por ella a las 14:00pm para darle el medicamento" la profesional agradece e indica que durante la Jornada la niña quedará en observación. La mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional de atención Marcela Burgos a primera Infancia	X Esmeralda Esguerra 1047481712.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	14:20 pm	Salón PreJardín A	Se entrega la niña a la mamá la Señora Esmeralda en buen estado de Salud. Se le informa que durante la jornada la participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no presentó síntomas de malestar. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. Se le indica que la niña acaba de consumir refrigeria de la Tarde y se hace entrega de paquete alimentario de la Jornada Pedagógica, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional de atención Marcela Burgos a primera Infancia.	X Esmeralda Esguerra 1047481712.

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: Rosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Paires RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1031188143 NIÑA O NIÑO: Jacobo Ocampo García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dolly Johanna García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramírez - Yanet Medina.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 20 2024	13:10 pm	Jardín Paires PV-B llamada telefónica	Siendo las 13:10pm la profesional en atención realiza llamada telefónica a la señora Johanna García, madre del niño al celular 3222615067 para informarle que el niño se encontraba en la toma de talla y peso y se le tomó la temperatura en 38.4, la profesional Helena Ramírez realiza medios físicos y la madre dice "si prok en 15 minutos llego a jardín" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad y ella acepta. finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional - Helena Ramírez. Profesional de atención a la primera inf	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 20 2024	13:30 pm	Jardín Paires PV-B entrada principal	Siendo las 13:30 pm sale el niño en compañía de la madre la señora Johanna García a quien la profesional Helena Ramírez le informa que se realizaron medios físicos al niño y se le tomó nuevamente la temperatura a las 13:25 dando como resultado 38.1°c, también se le informa que el niño sale en aparente estado físico y emocional, consumió los alimentos ofrecidos durante el almuerzo y participo activamente de cada una de las experiencias y rutinas establecidas en el Jardín, la madre dice " prok mucha gracias

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. la profesional en atención Helena Ramírez hace entrega de complemento nutricional de la tarde (yuma, mañana y galletas) y paquete alimentario de la jornada pedagógica, también se le indica que la nutricionista de apoyo dejará un acta con el proceso de seguimiento nutricional para que la lea y firme. además le hará algunas recomendaciones personalmente, la madre agradece por el compromiso de las profesionales y de la nutricionista de apoyo. Se le socializa la novedad a la señora

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. Johanna García, ella lee, comprende y acepta, quedando atenta para brindar información en caso de alguna novedad con el estado de salud del menor. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional - Helena Ramírez. Profesional de atención a la primera inf	JohannaGarcía 52845454

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F.

NIVEL: parvulos B NUIP: 1031188143 NIÑA O NIÑO: Jacobo Ocampo Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Junio 07 2024	13:05 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 13:05 horas durante el momento de la salida del jardin (Jornada liberada) la profesional de atención Yaneth Medina informa a la Sra Johana Garcia madre del niño Jacobo Ocampo que en el transcurso de la Semana se continua fortaleciendo Proceso de control de esfinter con Jacobo motivo por el cual se le proporcionan 3 pañales diarios por parte de la unidad operativa. La Sra Johana refiere comprender y aceptar lo registrado en esta novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia.	Johana Garcia 52845454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 14 2024	16:20 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:20 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Johana Garcia madre del niño Jacobo Ocampo que en el transcurso de la Semana se continua fortaleciendo Proceso de control de Esfinter con Jacobo motivo por el cual se le proporcionan 3 pañales diarios (12) por parte de la unidad operativa. La Sra Johana refiere comprender y aceptar lo registrado. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Johana Garcia 52845454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 20 2024	9:15 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 9:15am ingresa al jardin el niño Jacobo Ocampo en compañia de Su mamá la Sra Johana Garcia quien refiere a la profesional Yaneth Medina "Profe buenos profe Jacobo ayer ya en horas de la noche se me puso malito me le dio fiebre muy alta; le di acetaminofen pero no logre controlar la temperatura por eso le compre un antibiotico y se lo comence a Suministrar, con eso le he mantenido profe, no quiere comer, profe ya le mando foto del nombre de los medicamentos y la dosificación, a hora ya le volví a dar el remedio no trae fiebre, ya lo recojo sobre las 2pm que necesariamente toca darle el remedio." La profesional agradece por la información, se indica esta queda registrada

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continua de novedad. en novedad. La profesional procede a tomar la temperatura a Jacobo el cual fue 37.1°. También se le comunica a la Sra Johana Garcia que durante la jornada la semana tendra seguimiento a estado de Salud de Jacobo cualquier novedad nos comunicaremos telefonicamente al número 3222615067 Se le recomienda a la Sra Johana la asistencia medica y evitar automedicación. La Sra Johana comprende lo registrado y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Johana Garcia 52845454

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Arzote Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yun Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lut Helena Hoyos Arzola

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
24/06/24	12:40 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente y abuela la señora Corina, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, además participo de las actividades propuestas, aunque no consumio los alimentos brindados por la Unidad, por esta razon se le recomienda reforzar en casa, la señra Corina acepta y comprende, se hace entrega de refrigerio (manzana, galleta, avena) y se informa uso de dos pañales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina quien manifesto: "Buen día Profe, profe mira a mi hombrecito, esta bien de salud, pero continua un poquito alterado y la verdad no sabemos, hasta para dejarse bañar, estuvo como intranquilo, pero de resto muy bien- Gracias profe y se lo recomiendo" La docente observa al niño bien de ánimo y salud y le hace saber a la sra Corina, que se realizará seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/24	12:18 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo en las actividades propuestas y consumio algunos alimentos en pequeñas porciones (pan-arroz- yuca- jugo) de igual manera se le recomienda a la señora reforzar el almuerzo en casa, la señora Corina comprende y acepta, se entrega crees avena, manzana, galletas y se informa el uso de dos pañales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
26/06/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina quien manifesto: "Hola Profe buen día, bien profe pero te cuento que hoy Martincito viene con un moradito en la frente, imaginate que ayer estaba corriendo y se pego con la bisagra de la puerta, pero no llora mucho el es muy fuerte, pero igual te lo recomiendo" La docente le observa el golpe y le hace saber q se realizara seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion Lut Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthias Abate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/24	12:36 pm	Jardín	El día de hoy salió del jardín el niño Martín en compañía de la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar además participo del desarrollo de las actividades propuestas, también se informa que hoy consumió algunos de los alimentos brindados en pequeñas porciones (pera, arroz, papa criolla, carne y jugo), se hace entrega de onces (leche-manzana-galleta) y el uso de 2 pañales durante la jornada, ella comprende y acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	7:48 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina, quien manifestó: "Hola profe buen día, profe mira al niño, esta muy bien gracias a Dios, estuvo todo el día de ayer bien en la tarde, comió y anoche durmió super bien Gracias profe, de igual manera se lo recomiendo y lo recojo a la misma hora por las terapias. Gracias" la profesional observa la niña en buen estado de salud y ánimo y se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	12:40 am	Jardín	El día de hoy salió del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar además participo de las actividades propuestas y consumió pequeñas porciones de algunos alimentos como manzana, arroz, plátano maduro, jugo, se recomienda a la señora Corina reforzar el almuerzo en casa, se hace entrega de refrigerio (manzana-leche-galleta) se informa el uso de dos pañales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina, quien manifestó: "Profe buen día profe mira mi hombrecito, hoy esta mucho mas tranquilo gracias a Dios, ayer se dejo bañar en la noche, estuvo tranquilo y durmió super. Gracias profe hoy lo recojo a la misma hora. Se lo recomiendo" la profesional observa al niño muy bien de ánimo y salud aparentemente y le hace saber a la abuelita que se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucia Romero Marin
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jut Helena Hoyos Anzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/03 pm	18/06/24	Jardín	El día de hoy salio del jardín la niña Emmy en compañía de su mamá y la señora Andrea a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento molestias ademas participo de las actividades propuestas y consumio los alimentos brindados, por esta razón se le informa a la mamá que hoy, se hace el cierre a las novedades, la mamá comprende acepta y firma. fin de las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Inf. Jut Helena Hoyos Jut Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 2 Andrea Marin 1012461060

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
19/06/24	12:31 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Emmy Lucia en compañía de su madre la señora Andrea a quiense le informa que durante la jornada la niña compartio armoniosamente con sus pares y almorzo algunas de los alimentos brindadas en pequeñas porciones se recomienda retornar el almuerzo. la niña sale del jardín en buenas condiciones de salud y animo, puesto que debe acudir a las terapias (Ocupacional-Fonoaudiología-Psicología) se hace entrega de lonches (manzana-galleta-avena).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Jut Helena Hoyos A Jut Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 2 Andrea Marin 1012461060

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
20/06/24	8:00 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín la niña Emmy en compañía de su mamá y la señora Andrea, quien manifesto: Hola profe buen día, profe mira la niña esta muy bien gracias a Dios, ayer nos fue muy bien en las terapias, de igual manera se la recomiendo. Muchas gracias!! La profesional observa a la niña en buen estado, y le informa a la mamá que durante la jornada se realizara seguimiento, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Jut Helena Hoyos A Jut Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 2 Andrea Marin 1012461060

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
20/06/24	16:05 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Emmy en compañía de su madre y cuidadora la señora Andrea a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento molestias ademas participo del desarrollo de las actividades con agrado y consumio los alimentos suministrados por la unidad, por esta razón se le informa a la mamita que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende, acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Jut Helena Hoyos A Jut Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 2 Andrea Marin 1012461060

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 Paicos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Rodriguez.

NIVEL: P. J. C. NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Eimmy Lucia Romero Marin.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Maria. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Helena Hoyos.

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
24-06-2024.	10-45 Am.	Jardín Paicos.	El día de hoy ingreso al Jardín la niña Eimmy Lucia en compañía de su mamá, la señora Andrea quien manifiesto "Hola profe, buen día mira la niña esta bien de salud y ánimo gracias a dios, que pena la hora como usted sabe la estaba trayendo de donde su papá Muchas gracias profe" la docente observa la niña en buen estado de salud ajuiciadamente y le informa a la mamá que se observara durante la jornada. la madre comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Helena Hoyos A	2 Andrea Marin 1012461060

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/24	16:05 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento malestar, además participo del desarrollo de las actividades y consumio algunos de los alimentos suministrados, por esta razón se le informa a la señora Andrea que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende, acepta y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Inf Helena Hoyos A	2 Andrea Marin 1012461060

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/24	12:48 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea, a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar, además participo de las actividades y consumio los alimentos brindados en su totalidad y con agrado, la niña sale del jardín, ya que debe asistir a sus terapias de fonoaudiología-Ocupacional y Psicología sale en buenas condiciones de salud se hace entrega de onces, manzana, leche, galleta. Quedaremos atentas.

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 Helena Hoyos A	2 Andrea Marin 1012461060

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	8:00 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Yeimy Andrea, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira la niña esta muy bien gracias a Dios, ayer nos fue muy bien en las terapias y anoche descanso juiciosa. Gracias profe" de igual manera se le recomendo a la profesional observa la niña bien de animo y salud ajuiciadamente y se informa que se realizara seguimiento

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 Helena Hoyos A	2 Andrea Marin 1012461060

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pre Jardin A NUIP: 1022450636 NIÑA O NIÑO: Evelyn Nikol Herreño Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Brigith Herreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Herreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos - Blanca Vasquez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/2024	16:00 pm	Salón Pre Jardin A	Se entrega la niña a la mamá la Señora Erika Herreño en buen estado de salud, Se le informo que durante la jornada la niña participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no presento Síntomas de malestar. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. La mamá manifiesta comprender y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeidy Marcela Burgos G. Profesional de atención a primera Infancia — Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Herreño 1000002787

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	12:35 pm	Salón Pre Jardin A	Se entrega la niña a la mamá la señora Erika en perfecto estado de Salud, puesto que refiere: "Profe tengo cita de pediatría a las 2:30 pm en el norte, mañana le traigo soporte" la profesional indica que la niña terminó de consumir los alimentos en su totalidad y se entrega paquete alimentario que incluye jugo, galleta y pita. La mamá manifiesta aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia — Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Herreño 1000002787

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
26/06/2024	7:15 AM	Salón Pre Jadin A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Erika en aparente buen estado de Salud, la mamá refiere: "Profe me fui muy tarde ayer y perdí la cita porque llegue a las 3 entonces debo reprogramar, la niña está bien" la profesional indica que queda en observación durante la jornada la mamá comprende y acepto. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeidy Marcela Burgos G Profesional en atención en primera Infancia — Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Herreño 1000002787

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
26/06/2024	16:00 pm	Salón Pre Jardin A	Se entrega el niña en compañía de su mamá la Señora Erika, en perfecto estado de Salud, Se le indica que durante la jornada participo con normalidad de las actividades y consumió la totalidad de alimentos por lo tanto se da cierre a la presente novedad. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeidy Marcela Burgos G Profesional en atención en primera Infancia — Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Herreño 1000002787

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1027450636 NIÑA O NIÑO: Evelyn Nikol Herreño Guerrero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Bongith Herreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Julia Castilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Maspera - Marcelo Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06/2024	9:20 Am	Jardín	Hoy durante el refrigerio reforzado se observa que la niña Nikol presenta malestar en la mejilla izquierda quejandose al masticar los alimentos, la profesional Blanca Maspera realiza llamada al número 3006963942 a la señora Erika Herreño madre de la niña para informar el malestar que presenta su hija, la mama asiste al jardin a las 9:40 am. para llevar a la niña a cita odontologico ya que el dolor persiste, se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a las onces de la niña el cual consta de Avena. galleta de leche y manzana, la madre lee la novedad la acepta y la firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia! Blanca Maspera	1000002787 Erika Herreño

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	8:00 Am-	Nivel prejardin A.	Hoy la profesional de atención a primera infancia se comunica con la Señora Erika Herreño madre de la niña a través de mensaje por whatsapp del número 3006963942. ella nos informa "Profe buenos dia a Nikol la atendio el odontologo y evidencio Sara la dentadora sin embargo hay continuan malestar y prefiero cuidarla en casa yo le estare informando como continua la niño la profesional le indico que la información queda registrada bajo novedad la socializa con ella la madre 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 en atencion a primera infancia. Blanca Maspera	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	7:50 Am	Nivel Prejardin	Hoy nos informo la Señora Erika Herreño madre de la niña a traves de mensaje por whatsapp del numero 3006963942 "Buen dia profesora le informo que la niña hoy no asistira por que presenta malestar y prefiero cuidarla en casa por este motivo la niña asistira el lunes en su horario habitual" la profesional le indica a la mama que esta información quedara registrada por novedad se socializa con ella la madre la comprende y la acepta. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia. Blanca Maspera	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	8:05 AM	Salón Prejardin A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Erika Herreño en aparente buen estado de salud. Se le socializa novedades anteriores, la mamá manifiesta comprender e informa: "Profe pues la niña estuvo mejor el fin de semana, por eso la traje hoy, sin embargo cualquier cosa me avisa" la profesional indica que durante la jornada quedará en observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jeidy Marcelo Burgos C. Profesional de atención a primera Infancia Marcelo Burgos	Erika Herreño 1000002787

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: párvulos B NUIP: 1010066246 NIÑA O NIÑO: Faber Pachon Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz - Fabian Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Diaz - Fabian Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - yaneth Medina

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
Junio 24 2024	10:10 am	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	Siendo las 10:10am la profesional Yaneth Medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3135082189 - 3104809581) con el Sr. Fabian Pachon y la Sra Valentina Diaz padres del niño Faber Pachon sin obtener respuesta sobre el motivo de la inasistencia del niño al jardin el dia de hoy. llamadas fallidas. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion a la primera infancia.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 25 2024	7:40 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:40am ingresa al jardin el niño Faber Pachon en compañia de su mamá la Sra Valentina Diaz quien refiere "profe por diligencia familiar faber no asistio al jardin el dia de ayer" la profesional Yaneth Medina agradece por la información la cual es registrada como novedad. Se indica a la Sra Valentina que durante la jornada se mantendra un seguimiento alestado fisico emocional y de salud de Faber, Tambien se socializa novedad del dia 24/06/2024. la Sra Valentina lee, comprende y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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
Junio 25 2024	16/15 hora	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16/15 Sale del jardin el niño Faber Pachon en compañia de su mamá la Sra Valentina Diaz a quien se le informa por parte de la profesional yaneth Medina que durante la jornada Faber no presento ninguna Novedad, Faber participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información sera cierre a la novedad. La Sra Valentina lee y firma Fimlización 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
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 27 2024	12:35 pm	Jardin Raices Puerta principal	Siendo las 12:35 pm sale el niño acompañado del señor Fabian pachon padre del menor quien manifiesta que lo llevara casa, ya que deben hacer una diligencia personal y no alcanzan a recogerlo en la tarde, la profesional de atencion Helena Ramirez le hace entrega del refrigerio de la tarde (bebida lactea, fruta, galletas), tambien le indica que lo informado sera registrado en novedad y el padre del niño dice "Si profe!" la profesional le indica que el niño sale en aparente buen estado de salud, el padre acepta. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. profesional de atencion en primera infancia	FABIAN PACHON BTA 1968858

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1010062246 NIÑA O NIÑO: Faber pachon diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz - Fabian pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Junio 14 2024	9:15 am	Jardín Raíces PV-B Vía WhatsApp	La profesional de atención en primera infancia, reporta en novedad que siendo las 9:15am envía mensaje vía whatsapp a la señora Valentina Diaz, madre del niño al celular 3135082187 en donde la profesional refiere "Hola mamita buen día, como está el niño" la madre responde a las 12:15pm "Hola buenas días, excelente gracias a dios" la profesional Helena Ramirez responde "me alegra mamita mucha gracias" se le indica que lo manifestado es registrado en novedad. Finaliza registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. Profesional en atención en primera inf	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 17 2024	10:00 am	Jardín Raíces llamada telefónica vía whatsapp	Siendo las 10:00am la profesional Yaneth Medina reporta en novedad que durante la jornada transcurrida ha intentado establecer comunicación telefónica a los números 3135082187 - 3104807581 con los padres del niño Faber pachon sin obtener respuesta, motivo por el cual se deja mediante mensaje whatsapp solicitud sobre la asistencia del niño recibiendo como respuesta desde el celular de la madre 3135082187, la señora Valentina Diaz "Buenos días el niño no asiste hoy" se agradece por parte de la profesional, indicando que sea reportada la novedad, la madre acepta. Finaliza registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Junio 18 2024	8:10 am	Jardín Raíces PV-B	Siendo las 8:10am ingresa el niño Faber pachon acompañado de la madre, Valentina Diaz quien refiere "profes tengo afan, pero el niño viene con sus pijamitas de lanudo en cara, manos y pies" la profesional Yaneth Medina observa y no presenta signos de infección, se le indica a la madre que se hará seguimiento hasta completa recuperación, además se le socializa las novedades por inasistencia justificada desde el 11 de junio hasta hoy 18 de junio, informándole que firmara únicamente la novedad de ingreso, la madre lee rápidamente, acepta, comprende y firma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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
Junio 18 2024	16:10 horas	Jardín Raíces	Siendo las 16:10 horas Sale del jardín el niño Faber Pachon en compañía del Sr. Pablo Bonilla (acudiente autorizado) al cual se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada se evidencio que las granos tipo picadura de zancudo fueron desvaneciendo y desapareciendo de la piel de la cara, manos y pies de Faber; El niño participo adecuadamente en los espacios pedagógicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. El Sr. Pablo lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional de atención a primera infancia	Pablo Emilio Bonilla Rojas 79056957

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: Septimo UNIDAD OPERATIVA: JE Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Rodriguez

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1152948795 NIÑA O NIÑO: Ingris Dayana Perez Polanco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Bango

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
27/06/2024	11:45 Am.	Nivel de Prejardin A	Hoy se acerca al jardin la señora Daniela Polanco para informar que Ingri su hija tiene cita medica que ella presentara el certificado cuando asista al jardin la niña sale en perfecto estado despues de consumir sus alimentos y se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a las onces que se compone de manzana galleta de leche. Avena. / Se realiza la novedad y se socializa con la mama quien comprende y acepta. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera	Daniela Perez Polanco 1128201835

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	8:00 Am	Nivel Prejardin	Hoy asiste la niña en aparente buen estado de animo y fisico en compañia de su mamá la señora daniela quien nos informo que ayer asistio con su hija al medico a cita de control y a reclamar medicamento no presenta soporte. La profesional le indica a la mama que esta informacion queda registrada bajo novedad, tambien se le indica que durante el dia la niña estara en observacion la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a primera Infancia Blanca Mosquera	Daniela Perez Polanco 1128201835

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	16:00 Pm	Nivel de prejardin A	Hoy se informa a la señora Daniela Perez madre de la niña que hoy Ingris participo animadamente de las actividades y rutinas, consumio sus alimentos con exito. y no presenta malestar alguno por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a primera infancia Blanca Mosquera	Daniela Perez Polanco 1128201835

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/24	12:30 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo de las actividades propuestas con agrado, tambien se informa que no consumio todos los alimentos brindados por la Unidad, solo consumio pera, papas fritas y jugo en pequeños cantidades, se entrego frances manzana, galletas, avena y se informa uso de dos pañales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera Infancia Luz Helena Hoyos / LuzHoyos A.	Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JJ Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1028946048 NIÑA O NIÑO: Maitte Fernanda Gil Yacuma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tahana Yacuma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tahana Yacuma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ/LEIDY MARTINEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/2024	1400	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1400 del dia 28/06/24 sale la niña en compañia de la madre, la cual refiere que: "Pasé tengo una cita medica mia en el norte voy a carro a volver a las 400 pm por ella, entonces me la llevo de una vez, la niña estuvo bajo mi cuidado se hace entrega de reingreso pm. mamara galletas y avena la niña sale en buenas condiciones fisico y emocionales, Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCION A FAMILIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/C [illegible]	Inaris Yacuma 1000128598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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