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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín NUIP: 123392 1713 NIÑA O NIÑO: Laura María Alfonso Atuesta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana María Alfonso Atuesta.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lidiana Murillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 Junio 2024.	6:31 am.	Hogar	Siendo las 6:31 am la señora. Diana María Alfonso madre de la niña Laura María Alfonso Atuesta e identificada con CC 52801146. de Bogotá, realiza llamada telefónica al jardín infantil para informar. que. la niña no asistira el día de hoy porque tiene programada. una cita de dermatología y por el horario de la cita NO. alcanza a llevarla al jardín, de igual manera informa que. esta bien y no presenta novedad, se le sugiere a la señora. Diana informar cualquier novedad. que suceda con la niña e. informar al jardín. Se realiza lectora de la novedad la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	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 Junio 2024.	7:39 am	Jardín. Infantil FANA	Siendo las 7:39 am ingresa la niña Laura María Alfonso. Atuesta en compañía de su acudiente el señor Jonathan Parada. quien se identifica con CC 1031803639 de Bogotá y quien informa. que la niña entra al jardín muy bien después de la inasistencia. y el fin de semana, se socializa y firma novedad el señor. Jonathan dando CIERRE a la novedad. y se aclara que. esta novedad soporta la del 14 de Junio que se encuentra. sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Jonathan Parada 1031803684

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 Junio 2024	7:30 am	Hogar.	Siendo las 7:30am la señora. Diana María Alfonso madre de la niña Laura. María Alfonso Atuesta y quien se identifica con CC 52801146 de Bogotá realiza llamada telefónica para informar al jardín. que. la niña no asistira el dia de hoy debido a que por cuestiones laborales el dia de. hoy se llevara a la niña a su trabajo. porque realizara doble turno y la niña. la acompañara, ya que es para cuidar un bebe y no hay ningun inconveniente. que la niña la acompañe, de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta novedad alguna. Se le sugiere a la señora informar cualquier situación. de la niña al jardín oportunamente y se realiza lectora de la novedad la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	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

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											
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											

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1031856763 NIÑA O NIÑO: Juciana Valentina. Trujillo Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Bello - Jefferson Trujillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella. Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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
6 Junio 2024.	6:38 am	Hogar	Siendo las 6:38 am la señora Gina Bello madre de la niña Juciana Valentina Trujillo quien se identifica con CC1019065869 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña esta presentando malestar general y Fiebre desde la madrugada. y que prefiere mantenerla en cuidado en casa por el dia de hoy y mañana que el servicio es medio dia: para evitar alguna complicacion, se le sugiere a la señora Gina consultar con su EPS para evitar alguna complicacion e informar al jardin, se socializa novedad a la señora la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11. Junio 2024.	10:00 am	Clinica Corpas Suba.	Siendo las 10:00 am la señora Gina Bello madre de la niña Juciana Valentina Trujillo y quien se identifica con CC1019065869 de Bogota realiza llamada telefonica para informar que la niña durante el finde semana continuo muy enferma por lo cual la llevo a urgencias donde le diagnosticaron. Amigdalitis aguda con incapacidad de 6 dias del 11 al 16 de Junio y envia incapacidad al correo del jardin, para soportar la novedad, se le sugiere a la señora Gina informar cualquier situacion que se presente con la niña y se socializa novedad realizada la cual ella acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Junio 2024	7:05 am	Hogar.	Siendo las 7:05 am la señora Gina Bello madre de la niña Juciana Trujillo Bello e identificada con CC1019065869 de Bogota realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el dia de hoy la niña no asistira al jardin debido a que ayer cuando compartia con el papá llego muy tarde y comio algo que le cayo mal. y prefiere el dia de hoy dejarla en casa para tenerla en observacion. y permitir que ella descanse. Se le sugiere a la señora Gina consultar con el medico y avisar al jardin, se socializa novedad a la señora Gina.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Junio 2024	7:48 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:48 am ingresa la niña Juciana Trujillo en compañia de su padre el señor David Trujillo quien se identifica con CC1000239698 de Bogota quien informa que la niña ya esta mejor y que cumplio su incapacidad y el dia de cuidado en casa por lo cual no presenta sintomas ni le estan suministrando ningun medicamento. Se socializa y firma novedad el señor David dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la de los dias 6, 11 y 17 de Junio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	David T. 1000239698

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1031856763 NIÑA O NIÑO: Luciana Valentina Bello Trujillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Bello - David Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 Junio. 2024.	8:35 am	Hogar.	Siendo las 8:35am la señora Gina Bello madre de la niña Luciana Valentina Trujillo e identificada con CC1019065869 de Bogotá realiza llamada telefónica al jardín para informar que la niña no asistirá el día de hoy al jardín debido a que el día de ayer domingo se levantó y acostó muy tarde por una reunión familiar y el día de hoy se quedará descansando y compartiendo con la familia también informa que la niña está muy bien., se le sugiere informar cualquier eventualidad de la niña al jardín y se socializa novedad realizada con la información dada la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024.	7:31 am.	Jardín Infantil FANA	Siendo las 7:31 am. ingresa la niña Luciana Valentina Trujillo en compañía de su madre la señora Gina Bello quien se identifica con CC1019065869 de Bogotá y quien informa que la niña ingresó muy bien al jardín. y que hoy la retira a la 1:30 pm por cita odontológica con la EPS. Se socializa y firma novedad. a la señora Gina dando CIERRE a la misma, además se aclara que esta novedad soporta la del 24 de Junio. que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Ginna Paola Bello C 1019065869

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 Junio 2024.	13:40 pm	Jardín Infantil FANA	Siendo las 13:40 pm. se entrega la niña Luciana Valentina Trujillo a la señora Gina Bello quien es su mamá y quien se identifica con CC: 1019065869 de Bogotá y quien. informa que la retira a esta hora del jardín debido a que tiene programada en la tarde. cita odontológica. y que mañana trae certificado de la asistencia - Se socializa y firma novedad a la señora Gina y se comenta que la niña sale del jardín bien y que acaba de almorzar - dando FINAL la novedad por el día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Ginna Paola Bello C. 1019065869

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
26 Junio 2024	7:59 am	Jardín Infantil FANA	Siendo las 7:59am. la niña ingresa al jardín. la niña Luciana Valentina Bello Trujillo en compañía de su mamá la señora Gina Paola Bello quien se identifica con CC.1019065869 de Bogotá y quien informa que. el día de ayer asistieron a cita odontológica, en donde le realizaron el tratamiento a la niña y generaron certificado odontológico. el cual iro en la historia social de la niña se socializa y firma novedad la señora Gina Bello dando CIERRE a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Ginna Paola Bello C. 1019065869

CLINICA JUAN N CORPAS
830113849
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 6/11/2024
Hora: 9:45:08
Pagina 1

132033

Nombre	Diag.	Dia	Mes	AñO
LUCIANA VALENTINA TRUJILLO BELLO C.C. 1031856763	**T52P**	**11**	**6**	**2024**
EDAD: 3 AÑOS				
SEXO: FEMENINO		**HISTORIA**	**1031856763**	
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL				

Fecha Inicia : 11/06/2024 Fecha Fin : 16/06/2024 Dias de Incapacidad O Licencia : 6
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atencion : Ambulatorio Procedimento :
Diagnostico Relacionador: Amigdalitis aguda relacionada a rinofaringitis
Fecha Acc. Trabajo: / / 00:00:00 **Prorroga :** NO
Expedida En: CLINCA JUAN N. CORPAS-ATENCION CONSULTA URG PEDIATRIA
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional : SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Dr. MARIA EUGENIA AMAYA
Medico Urgencias Medicina Pediatria - R.M. 1521/287
Firma de Medico

Observacines de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestacion economica.La validacion de la prorroga se vera reflejada en el momento de la liquidacion de la incapacidad,siempre y cuando cumpla con los requisitos para acceder a los reconocimientos economicos se debe solicitar a traves de la . radicacion por parte del empleador.

6/11/2024 ***** ORIGINAL***** 9:45:08

Recibido 11 de Junio del 2024 Monica Mendivelso

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023305258 NIÑA O NIÑO: María Paola Pinzon Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Pinzon - Aleida Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Junio 2024	8:12 am	Hogar	Siendo las 8:12am el señor Oscar Pinzon padre de la niña. María Paula Pinzon Fonseca e identificado con CC. 79946683 de. Bogotá realiza llamada telefonica para informar que el dia de hoy la niña no asistira al jardín debido a que la noche. anterior no lograron dormir muy bien y prefiere dejarla en. casa para que descansen. Se le recomienda a don Oscar. informar cualquier novedad que se presente con la niña oportunamente al jardín y se realiza novedad con la. información dada la cual el acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18. Junio 2024	8:15 am	Jardín. Infantil FANA	Siendo las 8:15 ingresa la niña María Paula Pinzon Fonseca en. compañía de su padre. Oscar Pinzon quien se identifica con CC 79946683 de Bogotá quien informa que la niña ingresa. muy bien despues de la inasistencia del dia de ayer, ademas informa que llega despues de las 8 am porque el desplazarse con sus dos hijos es muy complicado. Se socializa y firma novedad el señor Oscar dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporte. la del 17 de Junio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Oscar Pinzon 79[illegible]683

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024	8:15 am	Hogar.	Siendo las 8:15am el señor Oscar Pinzon padre de la niña María Paula Pinzon Fonseca. y quien se identifica con CC 79946683 de. Bogotá, realiza llamada telefonica al jardín infantil para. informar que la niña no asistira el dia de hoy debido a. que tiene programada cita de. terapia integral y debido a. la cantidad de citas en el dia sale muy cansada. y por eso no la. lleva al jardín, tambien manifiesta que la niña esta bien y no. presenta novedad, se le sugiere informar cualquier eventualidad que. se presente con la niña. y se socializa novedad con la información dada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Junio 2024	8:32 am.	Jardín. Infantil FANA	Siendo las 8:32am la señora. Aleida Fonseca madre de la niña. María Paula Pinzon Fonseca e identificada con CC. 46682598 de Paipa quien informa que el dia de ayer la niña asistio a terapia y en la noche no durmieron bien por lo cual la mantendra en observación. el dia de hoy y descansando en casa. Se le sugiere a la señora Aleida Informar cualquier novedad o situación que se presenten con la. niña oportunamente al jardín y se realiza lectura de la novedad con la información dada la cual acepta a conformidad, dando por. terminada la. novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3. NUIP: 1023305258 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzon Fonseca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Pinzon - Aleida Fonseca.

ACUDIENTE PRINCIPAL: N.A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónik Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5. 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
4. Junio 2024.	8:09 am.	Hogar.	Siendo las 8:09 am el señor Oscar Pinzon padre de la niña Maria Paula Pinzon e identificado con CC79946683 de Bogotá, realiza llamada telefonica al jardin para informar que el dia de hoy la niña no asistira al jardin debido a que anoche se desperto muchas veces y la ca a dejar durmiendo hasta tarde para que recupere sueño, de igual manera informa que la niña esta bien, se le sugiere mantener el jardin informado de cualquier novedad que se presente con la niña. y se realiza lectura de la novedad la cual el acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5. 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
5 Junio 2024.	7:35 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:35 am. ingresa la niña Maria Paula Pinzon Fonseca en compañia de su padre el señor Osca Pinzon quien se identifica con CC-79946683 de Bogota y quien informa que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer que esta muy bien y durmio toda la noche. Se socializa y firma novedades el señor Oscar dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 4 de Junio que se encuentra sin firma y 31 de Mayo. que se encuentra sin fivma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Oscar Pinzon 79946683

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5. 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.	6:02 am.	Hogar	Siendo las 6:02 am el señor Oscar Pinzon padre de la niña Maria Paola Pinzon Fonseca e identificado con CC-79946683 de Bogotá, realiza llamada telefonica para informar que el dia de hoy la niño no asistira al jardin debido a que asistiran a terapia integral y por el numero de sesiones no alcanza a llegar al jardin, de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta novedad, se realiza lectura de la información dada la cual quedara registrada en novedad y en este punto termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso. Profesional APJ.	No aplica.

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
14 de Junio 2024.	7:31 a.	Jardin. Infantil. FANA	Siendo las 7:31 am, ingresa la niña Maria Paola Pinzon Fonseca en compañia de su padre el señor Oscar Pinzon quien se identifica con CC 79946683 de Bogotá y quien informa que la niña ingresa sin novedad despues de la incapacidad del dia de ayer cuando asistio a terapia, ademas se le entrego citación de nutrición para el proximo miercoles 19 con nutricionista, se socializa y firma novedades del 14 de Junio por el señor Oscar dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la de la de Junio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Oscar Pinzon 79946683

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 Suba. UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3. NUIP: 1023305238 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzon Fonseca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Pinzon - Aleida Fonseca.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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
27. Junio 2024	9:01 am.	Hogar	Siendo las 9:01 am la señora Aleida Fonseca madre de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca. e identificada con CC.46682398 de Pitalito realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que. la niña esta presentando sintomas gripales tales como tos y congestion nasal y no duerme bien en la noche. por lo cual prefiere. tenerla en cuidado en casa. para evitar alguna complicación y estar pendiente de ella. y no la llevara al jardin los dias 27,28 de junio. se le. sugiere llevarla al servicio medico de su EPS y mantener el jardin informado. se realiza lectura de la novedad del dia de hoy la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	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

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											
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											

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin NUIP: 1014903241. NIÑA O NIÑO: Ana Lia. Ramirez Paramo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvira Paramo - Jonatan Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: N.A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 Junio 2024.	7:48 am	Hogar.	Siendo las 7:48 am la señora Elvira Paramo madre de la niña Ana Lia Ramirez Paramo e identificada con CC 1069730396 de Fusa realiza llamada telefonica para informar que el dia de hoy no llegara la niño. al jardin debido a que. durante la noche presento congestion nasal. y prefiere tenerlo en cuidado en casa por el dia de hoy para protegerla del frio. y estar pendiente de ella para evitar alguna. complicacion, se le sugiere. a la señora Elvira. para. mantener. la. niña. vigilada y evitar complicación; acudir al servicio medico de su EPS si continuan. los síntomas, se realiza lectura de la novedad la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 Junio 2023	7:51 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:51 am ingresa la niña Maria Lia Ramirez Paramo en compañia de su madre la señora Maria Elvira Paramo. quien se identifica con CC. 1069730396 de Fusa y quien comunica que la niña. gracias al cuidado en casa no presenta congestion nasal y que no tuvo la necesidad de suministrale ningun medicamento. se socializa y firma novedad la señora Maria Elvira Paramo dando CIERRE a la misma. ademas se aclara que esta novedad soporta la del. 5 de Junio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Maria Elvira Paramo 1069730396.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Junio 2024.	16:31 pm.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 16:31 am la señora Maria Elvira Paramo, madre de la niña Ana Lia. Ramirez Paramo en identificada con CC 1069730396 de Fusa informa al jardin. infantil que requiere un permiso de la niña para que falte al jardin debido. a que tienen viaje familiar por 100 vacaciones de mitad de año. el. permiso es apartir del 17 de Junio al 8 de Julio, ademas se le sugiere a la señora Elvira informar cualquier novedad que se. presente con la niña en estos dias Se socializa y firma novedad. la señora Elvira, ademas anexa carta para soportar la novedad. En el

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Maria Elvira Paramo 1069730396

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											

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

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

Bogota 17 Junio 2021

ERO (C)
FANIA
S. M.

rdial Saludo.
medio de la Presente, Solicito Permiso
a la ausencia de Ana Isa Ramirez de
jardin 3 desde el dia de hoy hasta el
de Julio, esto ya que los abelitos (a)llevare
viaje estas vacaciones.
gradezco la comprensión.

entamente,

ia Elvira Pérez
4730396

Mónica
Recibido 17 de Junio-2024. Mendivelso

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1031859164 NIÑA O NIÑO: Lia Daniela Lopez Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Hernandez - Diego Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: N.A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Junio 2023	8:02 am.	Hogar.	Siendo las 8:02 am la señora Cindy Hernandez madre de la niña Lia. Daniela Lopez e identificada con CC. 1019153843 de Bogota realiza. llamada telefonica al jardin infantil para informar que el dia de hoy la niña no asistira debido a que la mantendra en observación ya. que presenta dolor de estomago y vomito en la noche, se le sugiere a la señora Cindy acudir al centro medico. si los sintomas continuan para evitar complicaciones y mantener informado al jardin y se realiza lectura de la novedad con la información dada la cual acepta a conformidad, 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
Mónica Mendivelso Profesional APZ	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Junio 2024.	7:48 am.	Jardin. Infantil	Siendo las 7:48am, ingresa la niña Lia Daniela Lopez Hernandez en compañia de su padre el señor Diego Lopez quien se identifica con. CC 1015462525 de Bogota' y quien informa que la niña el dia de ayer durante la tarde no presento ningun sintoma y que. consumio alimentos con normalidad, y que desde su opinion. fue un alimento que le cayo mal y por eso amanecio enferma el dia de ayer. se socializa y firma novedades el señor Diego dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 12 de Junio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APZ	Diego Lopez 1015462525

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Junio 2024	6:38 am	Hogar	Siendo las 6:38am la señora Cindy Hernandez madre de la niña Lia Daniela Lopez Hernandez e identificada con CC 1019153843 de Bogota realiza llamada telefonica para informar que el dia de hoy la. niña no asistira al jardin debido a cita medica programada de odontologia y pediatria y por el horario de las citas. no alcanza a llegar al jardin, de igual manera informa que. la niña esta bien y las citas son para las certificaciones. del jardin, se le sugiere a la señora informar cualquier. eventualidad, se realiza lectora de la novedad la cual acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2024	7:37 am	Jardin. Infantil FANA-	Siendo las 7:37am ingresa la niña Lia Daniela Lopez en compañia de su padre. Diego Lopez quien se identifica con CC 1015462525 de. Bogota, quien informa que la niña cumplio cita de odontologia y pediatria y entrega. certificados para la historia social, ademas que esta muy bien, se socializa y firma novedad. el señor Diego Lopez dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta. la del 20 que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional	Diego Lopez 1015462525

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											
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 rut: ___ 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin NUIP: 1013281934 NIÑA O NIÑO: Mariangel Valentina Villazon Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solmery Anaya - Carlos Villazon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solmary Anaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Junio 2021	9:12 am	Hogar	Siendo las 9:12am la señora Solmery Anaya madre de la niña Mariangel Villazon e identificada con CC 1235246997 de Maracaibo realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña durante el fin de semana presento mucha tos por lo cual la llevo el lunes 10 de Junio a Urgencias en donde le recomendaron que por sus antecedentes de asma la mantuviera en cuidado en casa por una semana para evitar alguna complicacion, pero no le generaron incapacidad por lo cual la mantendra del 11 al 14 de Junio en casa aprovechando que el padre esta de vacaciones. Se socializa novedad realizada con la información dada la cual acepta 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
Mònica Mendivelso Profesional APJ	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 Junio 2024	7:10	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:10a.m. ingresa al jardin infantil la niña Mariangel Villazon en compañia de su padre el señor Carlos Villazon quien se identifica con CC 1128043097 de Contratación y quien informa que gracias a los cuidados en casa la niña no presenta ningun sintoma, ademas que no esta consumiendo ningun medicamento y realiza sus actividades con normalidad. Se socializa y firma novedad el señor Carlos dando CONSENTIMIENTO a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 11 de Junio que se encuentra sin firma; en este punto se termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	C-Villazon. 1128043097

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 Junio 2024	6:12 am	Hogar	Siendo las 6:12am la señora Solmery Anaya madre de la niña Mariangel Villazon e identificada con CC 1235246997 de Maracaibo, realiza llamada telefonica para informar que la niña el dia de hoy no asistira al jardin ni el martes 25 de Junio debido a que tiene programada cita el lunes 24 de Junio con Pediatria para certificados del jardin y el 25 de Junio con neumologia en el Hospital Infantil Universitario San Jose y por la lejania y el horario no alcanza a traerla al jardin, de igual manera informa que esta bien y no presenta novedad, se realiza lectura de la novedad con la información dada la cual acepto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	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
26 Junio 2024	7:18 am	Jardin Infancil FANA	Siendo 7:18am ingresa la niña Mariangel Villazon en compañia de su padre Carlos Villazon quien se identifica con CC 1128043097 de Contratacion. quien informa que la niña asistio en estos dos dias a las citas señaladas y que generaron certificado medico y certificado de crecimiento y desarrollo ademas de ordenes para los otros examenes, y que esta muy bien despues de la inasistencia del esta semana. se cierra novedad y se socializa al señor Carlos Villazon y se aclara que esta novedad soporta la del 24 que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	C. Villazon 1128043097

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1031857266 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Junio 2024	7:49 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:49 am ingresa la niña Dulce Maria Polanco en compañia de su madre la señora Diana Polanco quien se identifica con CC 1031802956 de Bogota y quien informa que la niño no manifiesta dolor ni malestar alguno que realiza sus movimientos con normalidad y que el 8 de Julio en la cita con pediatria pedira la renovacion de las ordenes de ortopedia y radiologia ya que estan vencidas y no puede pedir las citas. se le sugiere a la señora que cualquier inquietud se dirija oportunamente al Jardin. Se socializa y firma novedad la señora Diana. y en este punto se finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Diana Polanco 1031802956.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 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
25 Junio 2024	7:38 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am Ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon quien se identifica con CC 28995125 de Santa Isabel y quien manifiesta que la niña ingresa muy bien que no presenta ningun sintoma gripal y que tampoco manifiesta dolor o algun problema en sus desplazamientos, que tiene cita el 8 de Julio con pediatria para renovar autorizaciones. y cara valoracion medica, se le sugiere que cualquier situación de la niña la consulte oportunamente al jardin. y se socializa y Firma la señora Aurora la novedad terminando hasta el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Aurora Garzón 28995125

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 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
26 Junio 2024	7:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:41am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon y quien se identifica con CC 28995125 de Santa Isabel y quien informa que la niña entra al jardin sin novedad alguna que no presento molestia en su pierna y realiza todas sus actividades con normalidad, ademas que se encuentra a la espera de la cita de pediatria el proximo 8 de Julio para valoración medica. se le sugiere a la señora Aurora informar cualquier novedad que se presente oportunamente, ademas se socializa y firma la señora Aurora dando fin a la novedad por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Aurora Garzón 28995125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Junio 2024	7:50 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:50 am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon. en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon quien se identifica con CC 28995252 de Santa Isabel y quien comunica que la niña esta muy bien camina, corre y realiza todo con normalidad no expresa ni dolor ni molestia en su pierna y esta al tanto de la valoracion el proximo 8 de Julio. se le recomienda mantener el jardin informado de cualquier situacion y se socializa y firma novedad. dando por terminada por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Aurora Garzón 28995125

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1031857760 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Junio 2024.	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon. en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon. y quien se identifica con cc.28955125 de Santa Isabel y quien manifiesta que durante el fin de semana la niña no presento ningun. malestar o dolor en su pierna que realiza diferentes actividades con normalidad y no han podido sacar aun la cita de ortopedia y radiologia. Se socializa y firma novedad la señora Aurora y se le recomiendo informar. cualquier novedad al jardin que se presente con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API	Aurora Garzón 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Junio 2024	7:48 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:48 am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente. la señora Aurora Garzon identificada con. CC28955125 de santa Isabel y quien manifiesta al jardin. que la niña no manifiesta dolor ni molestia alguna en su. pierna y que. continuan sin dinero para asistir al control por. lo cual no han solicitado cita medica con pediatria y ortopedia. Se socializa y firma novedad la señora Aurora. Garzon y se le sugiere informar cualquier novedad que se presente con la niña oportunamente al jardin infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API	Aurora Garzón 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Junio 2024	8:12 am	Hogar	Siendo las 8:12 am la señora Diana Polanco madre de la niña Dulce Maria Polanco Garzon e identificada con CC 1031802956 de. San Martin, realiza llamada telefonica al jardin infantil para. informar que la niña desde la noche anterior esta presentando mucha congestion nasal e inapetencia y por las lluvias y el frio que. esta haciendo prefiere tenerla en observación por el dia de hoy. esperando que no presente más sintomas, se le sugiere a la. señora Diana que solicite cita medica para valoración con pediatria e informar al jardin, se socializa y novedad. la cual acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Junio 2024	7:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:41 am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su madre la señora. Dulce Maria Polanco Garzon quien se identifica con CC 1031802956 de Bogota y quien se identifica que la niña gracias a los cuidados que manejan en casa no presenta congestion al parecer necesita un poco de descanso, de igual. manera informa que esta bien no presenta más sintomas y no le esta suministrando ningun medicamento y de su pierna esta bien y que. ya tiene programada cita con pediatria para el 8 de Julio. Se socializa. y firma novedad de 20 de Julio la señora Diana y esta soporta la inquietud. Firma.

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1031837260 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Junio 2024	7:38 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am. ingresa la niña Dolce maria Polanco en compañia de su acodiente la señora Aurora Garzon quien se identifica con CC.28955125 de Santa Isabel. y quien informa que la niña continuan sin. sacarle cita de ortopedia y radiologia porque a la mamá no le han pagado y no cuentan. con ingresos para ir a la cita y pagar la cuota moderadora, de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta ningun molestia, se socializa novedad del 11 de Junio a la señora Aurora y se finaliza en este punto 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
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Aurora Garzón 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Junio 2024	7:48 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:48 am ingresa la niña Dolce maria Polanco Garzon en compañia de su acodiente Aurora Garzon y quien se identifica con CC28955125 de. Santa Isabel y quien. manifiesta que la niña esta muy bien realiza todas las actividades sin problemas puede correr, saltar y caminar sin dificultades. y que aun estan esperando para que la mamá pueda solicitar la cita cuando tenga el dinero pa ello. Se socializa novedad del dia de hoy a la. señora Aurora finalizandolo en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Aurora Garzón 28955125.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Junio 2024.	7:35 am	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 7:35am ingresa la niña Dolce maria Polanco Garzon en compañia de su acodiente la señora Aurora Garzon. quien se identifica con CC 28955125 de. Santa Isabel y quien. informa que la niña ingresa muy bien al jardin que no. presenta ninguna novedad. de su pierna que realiza sus. movimientos sin dificultad. y no manifiesta dolor, ademas que no han solicitado la cita por falta de dinero. para la. cuota moderadora y los trasportes. Se socializa y firma. novedad la señora Aurora. dando fin a la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Aurora Garzon 28955125.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Junio 2024	7:48 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:48 am ingresa la niña Dolce Maria Polanco Garzon. en compañia de su acodiente la señora. Aurora Garzon quien se. identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien se identifica. que la niña ingresa sin novedad que no manifiesta dolor. en su pierna. ademas realiza movimientos y desplazamientos sin. dificultad, ademas. manifiesta que continuan sin. solicitar la cita medica por falta de dinero. Se socializa y. firma. novedad la señora Aurora y se le sugiere comunicar. oportunamente al jardin cualquier novedad que se presente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Aurora Garzon 28955125

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL Pre-jardin 3 NUIP: 1031859260 NIÑA O NIÑO: Dulce María Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4 Junio 2024	7:38 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo los 7:38am ingresa la niña Dolce maria Polanco Garzon en compañía de su madre la señora Diana Polanco quien se identifica con CC1031802956 de San Martin y quien informa que por cuestiones de falta de dinero ya que en su trabajo no le han pagado no ha sacado la consulta de ortopedia y radiologia requeridas pero informa que la niña NO presenta ninguna molestia y que está muy bien de su pierna. Se socializa y firma novedad a la señora Diana y se sugiere informar cualquier novedad que se presente, en este punto se termina la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Diana Polanco 1031802956

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 Junio 2024	7:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:41am ingresa la niña Dolce maria Polanco Garzon en compañía de su madre la señora Diana Polanco quien se identifica con CC1031802956 de San Martin y quien informa que la niña no presenta ninguna molestia en su prana y que aun sigue sin solicitar la cita medica de ortopedia y radiologia debido a la falta de dinero. Se socializa novedad a la señora Diana y se informa que en este punto se termina la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Diana Polanco 1031802956

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 Junio 2024	7:30 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:30 am ingresa la niña Dolce maria Polanco Garzon en compañía de su madre. Diana Polanco quien se identifica con CC1031802956 de San Martin. y quien informa que la niña esta muy bien de su pierna y que realiza sus actividades con total normalidad y que continua sin solicitar las citas de ortopedia y radiologia en el momento que tenga el dinero; se le sugiere informar cualquier novedad de la niña y se socializa novedad a la señora Diana Polanco dando fin a la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Diana Polanco 1031802956

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7 Junio 2024	7:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:41am. ingresa la niña Dolce maria Polanco en compañia de su madre la señora Diana Polanco quien se identifica con CC1031802956 de San Martin y quien manifiesta que continua sin tener pago de su trabajo por lo cual no ha podido sacar la cita de ortopedia y radiologia ya que no tiene plata para trasladarse y la costa moderadora, sinembargo informa que la niña esta bien no presenta dolor ni molestia para realizar movimientos. Se socializa novedad a la señora Diana Finalizando la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Diana Polanco 1031802956

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1031857260 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X 6	7	8	X 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 Junio 2024	7:56 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:56 am ingresa la niña Dulce maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica con CC 28495125 de Santa Isabel y quien comunica que la niña continua muy bien que no siente dolor o molestia alguna y que estan a la espera de la valoración medica el proximo 8 de Julio. Se socializa y firma novedad la señora Aurora y se le sugiere que informe cualquier eventualidad oportunamente al jardin. y en este punto se termina la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API	Aurora Garzon 28495125

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											
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											

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1057017831. NIÑA O NIÑO: Juliana Isabel Tenjo Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Villegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: N.A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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.	6:38 am	Hogar	Siendo las 6:38 am. la señora Cindy Villegas madre de la niña Juliana Isabel Tenjo Villegas e identificada con CC. 1016004393 de Bogotá realiza llamada telefónica para informar que la niña el dia de hoy no asistira al jardin debido a que tiene cita medica programada para generar certificados medicos, de igual manera informa que la niña no presenta novedad y que no alcanza a traerla al jardin porque las citas son despues de las 10 de la mañana, se le sugiere a la señora informar cualquier novedad de la niña y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	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
7 Junio 2024	7:28 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:28 am. ingresa la niña. Juliana Isabel Tenjo en. compañia de su madre la señora Cindy Villegas y quien se identifica con CC 1016004393 de Bogota. y quien informa que la. niña ingresa sin novedad. despues de la inasistencia del dia de. ayer. y presenta certificados medicos. se socializa y Firma novedades del 7 de Junio a la señora Cindy dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporto lo del 6 que se encontra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Cindy Villegas T.C 1016004393

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 LA NOVEDAD
14 Junio 2024.	16:08 am	Jardin. Infantil. FANA	Siendo las 16:08 am la señora Cindy Villegas madre de la niña Juliana. Isabel Tenjo y quien se identifica con CC 1016004393 de Bogota. informa al jardin infantil. que requiere un permiso por viaje familiar. del 14 al 28 de junio del presente año, ademas trae carta de permiso para soportar la novedad. Se socializa y firma novedad del 14. de junio la señora Cindy y se le sugiere informar oportunamente. cualquier novedad que se presente con la niña durante este tiempo. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Cindy Villegas T.C. 1016004393

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											
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											

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											

Bogotá D.C.14 junio de 2024

Señores
Fundación Jardín FANA

Asunto: Justificación de Ausencia

El motivo de la presenté es para presentar el motivo de la justificación de la ausencia. Del 17 junio al 28 del junio del 2024.
Me dirijo a ustedes cómo madre de Juliana Isabel Tenjo Villegas con número de registro número 1057017831, de nivel pre jardín 3, para informarles que niña no asistirá a la fundación. Con motivo de viaje por receso escolar de su hermana y la visitar a su padre que vive en el municipio de Muzo Boyacá en la Calle 1A # 1A-25 barrio San Marcos

Por esta razón no asistirá

Agradezco de antemano su atención y colaboración

Cordial saludo

ATT Cindy Janeth Villegas
C.C. 1016004393 Bogotá

Recibido el 14 de Junio 2024 Mónica Mendivelso

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1013285589 NIÑA O NIÑO: Dovan Guillermo Mendez Cristancho.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Christian Mendez - Lina Cristancho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guillermo Mendez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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
4 Junio 2024.	8:31 am	Hogar.	Siendo las 8:31 am. la señora Lina Cristancho madre del niño Dovan Mendez Cristancho e identificada con CC1019085268 de Bogota realiza llamada telefonica. para informar que. por el dia de hoy mantendra a el. niño en cuidado en casa que ya esta mejor de. la gripa que reporto la semana pasada. pero prefiere tenerlo en casa para terminar tratamiento medico, se le sugiere a la señora Lina mantener el jardin informado. de cualquier novedad oportunamente. se realiza lectora de la. informacion la cual quedara registrada en novedad, y en este punto termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 Junio 2024.	7:41 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:41am ingresa el niño Dovan Guillermo Mendez en compañia de su madre la señora Lina Cristancho quien se identifica con CC1019085268 de Bogotá y quien informa que el niño ya esta mejor y que no esta consumiendo ningun medicamento por lo cual puede asistir al jardin sin problemas. Se socializa y firma novedad la señora Lina dando CIERRE a la misma y se aclaro que esta novedad soporta la del 4 de Junio que se encuentro sin firma y de igual manera las del 29, 30 y 31 de mayo que tambien estan sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Lina Paola Cristancho Diaz 1019085268

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
7 Junio 2024	8:12 am	Hogar	Siendo las 8:12 am. la señora Lina Cristancho madre del niño Dovan Guillermo mendez e identificada con CC1019085268 de Bogota. realiza llamada telefonica para informar que. el dia de hoy el. niño no asistira al jardin debido a que no cuenta con acudiente. que lo recoja a las 12:30 hora de salida del dia de hoy en el. jardin. y que se quedara en casa con ella que esta en trabajo. remoto por el dia de hoy. se le sugiere a la señora mantener el. jardin informado. de cualquier novedad y se hace lectora. de la novedad la cual ella acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Junio 2024.	7:34. am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:34 am ingresa el niño Dovan Guillermo Mendez en compañia de su madre la señora. Lina Cristancho quien se. identifica con CC1019085268 de Bogotá y quien informa que el. niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia. viernes. Se socializa y firma novedad del 11 de Junio. a la señora Lina dando CIERRE a la misma. y se aclara que. esta novedad soporta la del 7 de Junio que se encuentro. sin FIRMA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Lina Paola Cristancho Diaz 1019085268

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1013281589 NIÑA O NIÑO: Dovan Guillermo Mendez Cristancho.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Cristancho - Christian Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guillermo Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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
13 Junio 2024.	9:12 am	Hogar.	Siendo las 9:12am el señor Christia Mendez padre del niño Dovan Guillermo Mendez e identificado con CC 1018448935 de Bogotá realiza llamada telefonica para informarque. el dia de hoy en horas de la mañana fue llevado el niño al servicio de urgencias porque presentaba mucha tos, por lo que le recetaron inhaladores y lavados nasales, y cuidado en casa evitando cambios de clima. y en lo posible aislamiento por prevención. de alguna complicación por lo cual lo mantendra en cuidado en casa los dia 13 y 14 de Junio para tratamiento medico ya que no les dieron incapacidad. Se sugiere informar cualquier novedad y se socializa novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional API.	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 de Junio 2024.	10:12 am	Hogar.	Siendo las 10:12am el señor Christian Mendez padre del niño Dovan. Guillermo Mendez e identificado con CC 1018448935 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que: el niño lo llevaron para tierra caliente debido a que el medico le dijo que los cambios de clima le estaba haciendo daño y ademas la hermana mayor salio a vacaciones de mitad de año y se fueran con los abuelos y tios a la finca por lo cual no vendra a partir de hoy 17 de Junio hasta el 18 de Julio, se le sugiere al señor informar cualquier novedad que se presente con el niño, y se realiza lectura de la novedad la cual acepta.

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1031836056 NIÑA O NIÑO: Gael Ignacio Jimenez de la Hoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francys de la Hoz - Orlando Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Parrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònik Mendivelso

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
4 Junio 2024.	6:31 am.	Hogar.	Siendo las 6:31am la señora Francys de la Hoz, madre del niño Gael Ignacio Jimenez de la Hoz e identificada con CC 1127620013 de Venezuela realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy debido a que el niño desde el sabado 2 de Junio esta presentando ampollitas en las plantas de las manos y pes y debido a esto ya le solicito cita medica programada para el miercoles 5 de Junio para valoracion, se le recomienda a la señora Francys informar oportunamente cualquier novedad del niño y se socializa lo informado lo cual acepto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	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
5 Junio 2024.	11:50 am.	Centro Medico Cafam Suba.	Siendo las 11:30am la señora Francys de la Hoz, madre del niño Gael Ignacio Jimenez de la Hoz e identificada con cc 1127620013 de Venezuela. realiza llamada telefonica para informar que acaban de salir de consulta medica. en donde le generon incapacidad medica por 6 dias del 5 al de 10 de Junio con diagnostico Infeccion viral no especificada. la cual envia por medio de correo electronico al Jardin. para soportar la novedad, se le sugiere a la señora Francy informar cualquier novedad del niño y se realiza lectura de la novedad a la señora con la informa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
11 Junio 2024.	7:40 am	Jardin Infantil FANA.	Siendo las 7:40 am ingresa el niño Ignacio Jimenez de la Hoz en compañia de su padre el señor Orlando Jimenez quien se identifica con CC 1127608870 de Venezuela y quien informa que el niño ingresa sin novedad despues de la incapacidad que no presenta ningun sintoma y no le estan Suministrando medicamentos. se socializa. y firma novedades de 11 de Junio el señor Orlando Jimenez dando ingreso a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 5 de Junio que se encontraba sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	Orlando Jimenez. 1127608870.

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	7:51 am.	Hogar.	Siendo las 7:51 pm la señora Francys de la Hoz, madre del niño Gael Ignacio Jimenez de la Hoz e identificada con CC 1127620013 de Venezuela realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy debido a que el dia de hoy tienen programada una actividad en la empresa del papa. y compartira con el, ademas informa que el niño esta bien y no presenta novedad. se le sugiere a la señora Francys mantener el jardin informado si se presenta alguna novedad y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[illegible] Profesional APJ	[illegible]

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1031856036 NIÑA O NIÑO: Gael Ignacio Jimenez de la Hoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francys de la Hoz - Orlando Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella. Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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 NOVEDAD
18 Junio 2024	7:38 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:38am. ingresa el niño Gael Ignacio Jimenez de la Hoz en compañia de su madre la señora Francys de la Hoz y quien se identifica con CC 1127620013 de Venezuela y quien informa que el niño no presenta novedad despues de la inasistencia del dia de ayer, cuando compartio tiempo con su padre. Se socializa y firma novedad del 18 de Junio dando CIERRE a la misma. a la señora Francys, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 17 de Junio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	1.127.620.013

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 Junio 2024.	8:35 am.	Hogar.	Siendo las 8:35 am la señora Francys de la Hoz madre del niño Gael Ignacio Jimenez de la Hoz e identificada con CC 1127620013 de Venezuela ingresa al realizar llamada telefonica al jardin para informar que el dia de hoy el niño no asistira debido a que tiene una cita programada con enfermeria a las 12:00 de dia y que por el lugar de la misma no alcanza a llevarlo al jardin. tambien comunica que el niño esta bien y no presenta novedad alguna; se le sugiere informar cualquier situación que se presente con el niño. y se socializa novedad con la información dada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	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
25 Junio 2024.	7:48 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:48 a.m. ingresa al jardin infantil el niño Gael Ignacio Jimenez de la hoz en compañia de su padre el señor Orlando Jimenez y quien se identifica con CC 1127608870 de Venezuela y quien informa que el niño ingresa muy bien. despues de la inasistencia del dia de. ayer cuando asistio a cita medica con la enfermero en la EPS por. control de enfermedades prevalentes. Se socializa y firma novedad del 25 de Junio el señor Orlando dando CIERRE a la. misma y se aclara que esta novedad soporta la del 24 que se. encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	Orlando Enrique Jimenez Molino C.C 1127608870

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

05.02.2019 F.55-2

E.P.S. Famisanar LTDA.
REMISIÓN DE INCAPACIDAD

(No válido como certificado de Incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas)

Consecutivo: 550272644 Fecha Exped: 2024-06-05 11:43:23 Ciudad: BOGOTA
Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural

DATOS AFILIADO

Nombre	Identificacion	Fecha Nacimiento	Edad
GAEL IGNACIO JIMENEZ DE LA HOZ	RC-1031856056	2020-06-09	3 Años

Tipo Cotizante	Empresa donde labora	Id Empresa
BENEFICIARIO	No registra	5010153760

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remision	Origen	Dias solicitados	Dias en Letra
AMBULATORIA	ENFERMEDAD GENERAL	6	SEIS DIAS

Diagnostico Ppal	Diagnostico relacionado	Fecha Inicial	Fecha Final
B349	NO REGISTRA	2024-06-05	2024-06-10

Dias Acumulados	Presunto Origen	Incapacidad Retroactiva	Prorroga
0	Comun	NO	NO

Observacion

Causa que motiva la atención
3 AÑOS 1 1MESESPEDIATRIA ACOMPAÑANTE: FRANCIS DE LA HOZ
" RONCA"

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional	Identificacion	Reg. profesional	Especialidad
PILAR RAMIREZ GODOY	CC 52032362	52032362	PEDIATRIA

Razon social prestador	ID	Ciudad prestador	REPS
Caja de Compensación Familiar CAFAM	860013570-3	BOGOTA	110010559711

NOTAS ACLARATORIAS: 0

Firmado Electronicamente Por

PILAR RAMIREZ GODOY
Registro Medico: 52032362

Lugar de expedición: BOGOTA (11001)

SUBDIRECCIÓN DE SALUD
Dra. PILAR RAMIREZ GODOY
Pediatría
RM. 52032362

Recibido 5 de Junio del 2024 Mónica Mendivelso

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1233921713 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Bedoya Hernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Hernandez - Esteban Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Castellanos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 Junio 2024	16:22 pm.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:22 pm la señora Catalina Hernandez madre del niño Liam Sebastian Bedoya e identificada con CC1931135699 de Murillo. realiza proceso para recoger al niño al jardin para informar que. requiere de un permiso para que el niño no asista a partir del 17 de. Julio hasta el 8 de Julio debido a viaje familiar. porque la. hermana. salio de vacaciones de mitad de año y compartiran con. los abuelos en la ciudad de Murillo (Tolima), además envia carta. por medio del correo del jardin para soportar la novedad y se. sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional A2PJ	Catalina H 1193135699.

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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

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

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

ogotá

Junio 2024

ores?

rdín infantil fama.

ial Saludo.

dirijo a ustedes Con el fin de Solicitar un permiso
el niño Liam Sebastián Bedoya Hernandez del nivel
rdin 3 desde el día de hoy 17 hasta el 8 de
, por motivo de Viaje familiar.

cias Por Su atención

talina Hernandez

Recibido 14 de Junio 2024 Mónica Mendiola

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin. NUIP: 1021319128 NIÑA O NIÑO: Juan Jeronimo Ramirez Porras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Porras - Nicolas Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amparo Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
4 Junio 2024.	7:42 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo los 7:42 am ingresa el niño Juan Jeronimo Ramirez Porras en compañia de su acudiente la señora Nelsy Amparo Rodriguez quien se identifica con CC35498449 de Bogota y quien informa que el niño ingresa sin novedad. despues de pasar el fin de semana con su padre segun lo indicado por la comisaria de familia, la señora, afirma que el niño se le entrego el padre el dia domingo siguiendo los acuerdos y no presento ningun problema Se socializa y FIRMA novedad del 4 de Junio. a la señora Amparo dando CIERRE a lo misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Amparo Rodriguez. 35498449.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
6 Junio 2024.	6:12 am	Hogar	Siendo las 6:12am. la señora Amparo Rodriguez acudiente del niño Juan Jeronimo Ramirez Porras e identificada con CC35498449 de Bogotá, realiza llamada telefonica para informar que el dia de hoy el niño no asistira al jardin debido a que tiene programado cita de psicologia con ICBF para seguir con el proceso que lleva de costodia, de igual manera informa que el niño esta bien y no presenta novedad, se le sugiere a la señora Amparo mantener informado el jardin de cualquier novedad que se presente con el niño, se realiza lectora del registro la cual la señora acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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 Junio 2024.	7:38 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am ingresa la seño Juan Jeronimo Ramirez Porras en compañia de su acudiente Amparo Rodriguez quien se identifica con CC35498449 de Bogotá y quien informa que el niño ingresa sin novedad del dia de ayer que asistio a la cita programada de sicologia. Se socializo y Firma novedad la señora Amparo dando CIERRE a lo misma y se aclara que esta novedad soporta la del 6 que se encontro sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Amparo Rodriguez. 35498449.

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 LA NOVEDAD
14 Junio 2024.	4:10 pm.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 16:10 el señor Nicolas Ramirez padre del niño(Nicolas) Juan Jeronimo Ramirez Porras e identificado con CC1056040789 de Bogota, realiza el proceso de recoger a su hijo para compartir con el fin de semana con el, segun indicación de comisaria de familia, se le informa al señor que el niño sale del jardin infantil sin novedad alguna, que realizo sus actividades con normalidad y consume los alimentos ofrecidos. Se socializo y Firma novedad del 14 de Junio al señor Nicolas y se informa que hasta aqui finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Nicolás Ramirez CC 1056040789

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1021319128 NIÑA O NIÑO: Juan Jeronimo Ramirez Porras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Porras - Nicolas Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amparo Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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 NOVEDAD
17 Junio 2024	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31 am ingresa el niño Juan Jeronimo Ramirez Porras en compañia de su acudiente. Amparo Rodriguez quien se identifica con CC 35.498.446 de Bogota y quien informa que el niño el dia de ayer domingo 16. lo entrega el padre el señor Nicolas sin ningun eventualidad, por lo cual hoy ingresa al Jardin sin novedad, alguna. Se socializa y firma novedad la señora Amparo, y en este punto se termina la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	Amparo Rodriguez. 35498446

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2024	7:10 am	Hogar	Siendo las 7:10am la señora Amparo Rodriguez acudiente del niño Juan Jeronimo Ramirez realiza llamada telefonica al jardin e. identificandose con CC 35.498.446 de Bogota e informa que el dia de hoy no asistira el niño al jardin debido a que desde ayer el esta presentando congestión nasal y prefiere mantenerlo en observación por el dia de hoy, se le sugiere a la señora Amparo acudir al servicio medico de su EPS si los sintomas continuan e informar al jardin cualquier situación, se realiza lectora de la novedad con la información dada la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	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
25 Junio 2024	7:35 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:35 am ingresa el niño Juan Jeronimo Ramirez en compañia de su acudiente la señora Andrea Porras quien se identifica con CC 1070919201 de Bogota y quien informa que el niño ubelise al jardin ya que no ha presentado sintomas gripales que la congestion ya no la tiene y es por el frio de la mañana. para lo cual solo le estan haciendo lavados nasales y no le estan suministrando ningun medicamento ademas esta activo y consume alimentos con normalidad. Se socializa y firma novedad la señora Andrea dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 24 de Junio que se encuentra sin FIRMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	1070919201 Andrea Porras

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1032880258 NIÑA O NIÑO: Jesus Mateo Vela Llanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Llanos - Wilson Vela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Junio 2024.	9:10 am.	Hogar.	Siendo las 9:10am la señora Diana Llanos madre del niño Jesus Mateo Vela Llanos e identificada con CC53062028 de Bogota se comunica con el jardin infantil para informar que el dia de hoy el niño no asistira al jardin porque tiene programa terapia integral y solo despues del medio dia, ademas informa que el niño esta bien y no presenta novedad alguna, se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con el niño al jardin. y se realiza lectura de la novedad con lo. información dada la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	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
26 Junio 2024	7:38 am	Jardín Infantil FANA	Siendo las 7:38 a m. ingresa el niño Jesus Mateo Vela Llanos en compañia de su acudiente la señora Candelaria Bermudez quien se identifica con CC23681552 de Tapilla. y quien informa que el niño ingresa al jardin muy bien que ayer asistio a terapia integral con normalidad el dia de ayer. Se socializa y firma novedad del 26 a la señora Candelaria dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la del. 25 que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	23681552

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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											
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: ____ 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1094444888 NIÑA O NIÑO: Angel Gael Nelo Padilla.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Padilla. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso.

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 Junio 2024	8:51 am	Hogar.	Siendo las 8:51 am la señora Maria Padilla madre del niño Angel Gael Nelo Padilla e identificada con CC 1018518581 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el dia de hoy el niño no asistira debido a que no cuenta con acudiente que lo recoja ya que el abuelo esta en citas medicas y se quedara en casa con la abuela de igual manera informa que el niño esta muy bien, se le sugiere a la señora informar cualquier novedad que se presente con el niño y se realiza lectura de la novedad con la información la cual acepta dando por termnada la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	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 Junio 2024	7:12 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:12 a m ingresa al jardin infantil el niño Angel Gael Nelo en compañia de su acudiente el señor Miguel Padilla y quien se identifica con cedula ciudadana 1011111794 y quien comunica que el niño ingreso muy bien despues de la inasistencia del dia de ayer. Se socializa y firma novedad del 14 de Junio al señor Miguel dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 13 de Junio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	MIGUEL PADILLA 1011111794

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Junio 2024.	9:05 am.	Hogar.	Siendo las 9:05 am la señora Maria Padilla madre del niño Angel Gael Nelo Padilla e identificada con CC 1018518581 de Bogotá y realiza llamada telefonica para informar que el niño esta con congestion nasal por lo cual lo mantendra en cuidado en casa y protegiendolo de la lluvia por los dias 18 y 19 de Junio de esta manera lo cuidara y cumplira cita de dermatologia que tiene programada el 19 en la tarde, se le sugiere a la señora Maria acudir al servicio medico si presenta mas sintomas y avisar oportunamente al jardin. se realiza lectura de la novedad la cual ella acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Junio 2024	7:08 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:08 am ingresa el niño Angel Gael Nelo Padilla en compañia de su acudiente Miguel Padilla y quien se identifica con cedula ciudadana 1011111794 y quien informa que el niño no esta presentando congestion nasal y que asistio el dia de ayer a cita de dermatologia con la EPS, ademas que no le estan suministrando ningun medicamento y consume sus alimentos con normalidad se socializa y firma novedad del 20 de Junio al señor Miguel dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 18 que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	MIGUEL PADILLA 1011111794

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1013281591 NIÑA O NIÑO: Emanuel Jose Torres Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalida Galindo - Jairo Mendoza.

ACUDIENTE PRINCIPAL: N.A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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
4 Junio 2024.	7:18 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:18 am. ingresa al jardin infantil el niño Emanuel Jose. Torres en compañia de su acudiente el señor Jairo Mendoza quien se identifica con CC 4249091. de Cienaga y quien informa que el niño gracias a los cuidados que ha tenido en casa protegiendolo del frio y con remedios caseros como miel con limon. ha mejorado y no presenta sintoma, ademas no esta consumiendo ningun medicamento, se socializa y firma novedad el señor Jairo. dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad y se aclara que esta novedad soporta la del 31 de Mayo que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Jairo Mendoza. 4249091.

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 Junio 2024	8:15 am.	Hogar.	Siendo las 8:15am la señora Dalida Galindo acudiente del niño. Emanuel Jose Torres e identificada con CC 42497091 de Valledupar realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que tiene. Cita medica programada para certificados medicos para el jardin, de igual manera informa que el niño esta bien y no. alcanza a llegar al jardin debido a la hora de la cita, se le sugiere a la señora Dalida informar cualquier novedad del niño y se realiza lectora de la novedad con la informacion dada la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	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 Junio 2024	7:22 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo la 7:22 am ingresa al jardin infantil. el niño Emanuel Jose Torres en compañia de su acudiente el señor Jairo Mendoza quien se identifica con CC 4249091 de Cienaga y quien informa que el niño no presenta novedad despues de la inasistencia del dia de ayer o presenta certificados medicos., se socializa y firma novedad el señor Jairo dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 11 de Junio que se encuentra sin Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Jairo Mendoza 42 49091.

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- Junio 2024	7:58 am	Hogar.	Siendo las 7:58am. la señora Dalida Galindo acudiente del. niño Emanuel Jose Torres Mendoza e identificada con CC 42497091 de Valledupar realiza llamada telefonica al jardin infantil para. informar. que el dia de hoy el niño no asistira al jardin debido. a que tiene programada cita de radiologia y odontologia. y por los horarios de las citas. no alcanza llevarlo al jardin, de. igual manera informa que el niño esta bien y no presenta. novedad. se. realiza lectora de la novedad del dia de hoy con. la informacion dada la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-Jardin 3 NUIP: 1013281591 NIÑA O NIÑO: Emanuel Jose Torres Mendoza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalida Galindo - Jairo Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 Junio 2024	7:21 am	Jardin Infantil FANA.	Siendo las 7:21 am ingresa al jardin infantil el niño Emanuel Jose Torres Mendoza, en compañia de su acudiente el señor Jairo Mendoza. quien se identifica con número de CC 12615490 de Cienaga y quien informa que el niño el dia de ayer asistio a las citas programadas y que inicia tratamiento odontologico por lo cual generaran certificado hasta terminar el mismo. Se socializa y Firma. novedades al señor Jairo dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 27 que se encentra sin Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Jairo Mendoza 12615490

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

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 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 NOVEDAD

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