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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1018520011 NIÑA O NIÑO: GABRIEL ANTONIO GONZALEZ QUIROGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 |
|---|---|---|---|
| 03/07/2024 | 8:18 horas | Hogar | Hoy 03/07/2024 a las 8:18 horas la madre de Gabriel la Sra Diana Quiroga con cc 1018522011 informa que: el niño no asiste hoy porque amaneció con muchos flemas y anoche casi no durmió, mañana le llevo la excusa" Se le recomienda a la madre llevarlo al médico para no auto medicarlo, se realiza socialización y no se firma porque fue por vía whatsapp del 3203702347 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07/2024 | 7:29 horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 03/07/2024 a las 7:29 horas la Sra Diana Quiroga con cc 1018522011 madre de Gabriel informa que: "Hola profe seguimos enfermos, el pan tiene flemas y flemas yo me siento terrible con dolor en el cuerpo y garganta si lo llevo así el contagia al resto, gracias por su tiempo" Se le recomienda a la madre llevarlo al médico y enviar excusa escrita para no automedicarlo, se realiza la socialización de la novedad y no se firma porque fue por vía whatsapp del número 3203702347 al 3188312588, en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 12:45 horas | Hogar. | Seguimiento a la novedad del día 03/07/2024 y hoy 05/07/2024 la Sra Diana Quiroga con cc 1101176337, madre de Gabriel reporta que: "Profe a mi también medio el virus y el ya está mejor, pero aún sigue botando flema verde y la verdad llevarlo así sería irresponsabilidad mía" se le sugiere a la madre llevarlo al médico para no automedicarlo, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por vía whatsapp del número 3203702397 al 3188312588 |

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 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 |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | y en este punto finaliza |

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

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1018520011 NIÑA O NIÑO: GABRIEL ANTONIO GONZALEZ QUIROGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 9:30 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 03/07/2024 y hoy 08/07/2024 las maestras tratan de comunicarse con la Sra Diana Quiroga con CC 1101176337, madre Gabriel Gonzalez por vía whatsap y telefonica desde el numero 3188312588 al 3203702397 y no responde se le deja mensaje de texto donde se le informa que si el niño se encuentra enfermo llevarlo al medico y enviar excusa de inasistencias de estos dias, las maestras estaran atentas a la pronta comunicación, por lo tanto no se firma y en este punto Analiza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 09/07/2024 | 9:28 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 03/07/2024 el día de hoy se realiza llamada al número 3203702397. para conocer el estado de salud del niño gabriel, Pero pese a los diferentes llamados y uso de WhatsApp tampoco se logra hoy la comunicación, las maestras continuarán intentando durante el día. No se socializa ni firma esta novedad. En este Punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yaneth Fonseca profesional atendón Primera Infancia | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 03/07/2024 y hoy 10/07/2024 la maestra se comunica con la Sra Diana Quiroga y madre Gabriel envia la excusa escrita, donde refiere que: "El niño no asistido desde el 3 de julio hasta el dia 9 de julio porque le dio tos y empezo con un virus, espero pronto puede asistir ayer presento menos congestion nasal y hoy ya a sido menos, si sigue asi ya mañana puede asistir" la madre envia excusa escrita a los el cual |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | Se deja la información para el dia de hoy, puesto que ya se le habia realizado llamada y no contesto. Se realiza Socialización de la novedad y no se firma porque fue por vía Whatsapp del numero 3203702397 del 3188312588 y en este punto Analiza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1018520011 NIÑA O NIÑO: GABRIEL ANTONIO GONZALEZ QUIROGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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 |
|---|---|---|---|
| 11/07/2024 | 11:10 hora | Hogar | Seguimiento a la novedad del dia 03/07/2024 y hoy 11/07/2024 a las 11:10 horas la sra Diana Quiroga con cc 1018522011, madre de Gabriel informa que: "El niño no asiste porque tiene cita con nutricionista" envia foto del recordatorio, se le pregunta como sigue el niño de salud y no responde, las maestras estaran atentas a la pronta respuesta de su madre. Se realiza Socialización de la novedad y no se firma porque fue por Vio whatsapp del número 320 370 2397 al 318 831 258 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 | 8:05 horas | Jardin Infantil | Seguimiento a la novedad del dia 03/07/2024 y hoy 12/07/2024 a las 8:05 horas ingresa Gabriel Gonzalez en compañia del padre la madre la Sra Diana Quiroga con cc 110117 6337 el cual reporta: El niño ya esta bien profe presento congestion nasal y lo cuide en casa, no lo lleve al medico en casa le doy la misma alimentacion que en el jardin como: Higado de res y papa, caldo de pajarilla, espinaca y el niño esta pesando 10.30 kilos dijo la doctora que ayer lo lleve |

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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 |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | la nutricionista la maestra observa que el niño se encuentra visiblemente en buenas condiciones, no presenta flujo nasal al ingreso, la maestra lo observará durante la jornada escolar, la madre no entrega excusa escrita. Se realiza la socialización y en constancia firma la madre en este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab Profesional Atención primera Infancia | 1101176337 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 | 16:00 Horas | Jardin Infantil | Cierre a la novedad del dia 03/07/2024 y hoy 12/07/2024 Gabriel Gonzalez sale en compañia de la madre la Sra Diana Quiroga con cc 1101176337 el cual se le informa que el niño estuvo activo y participativo en las experiencias pedagogicas, consumio algunos alimentos en el desayuno pero el higado no comio, se le informa a la madre reforzar en casa el proceso alimentario, la madre no entrega excusa escrita. se realiza la socialización y en constancia firma la madre, En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab Profesional Atención primera Infancia | 1101176337 |

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1016520011 NIÑA O NIÑO: GABRIEL ANTONIO GONZALEZ QUIROGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 8:05 Horas | Jardin Infantil | Hoy 15/07/2024 a las 8:05 horas, la sra Diana Gonzalez Quiroga, madre de Gabriel realiza la entrega de la excusa de inasistencia del dia 10 y 11 de julio las realiza a mano en el jardin, la maestra los guardara en la carpeta del niño, se realiza novedad de socializacion y se firma en constancia en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba Profesional Atencion primera infancia | 1101176337 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 8:18 Horas | Viaje | Hoy 22/07/2024 a las 8:18 horas la maestra se comunica con la sra Diana Quiroga con cc 1101176337, por la inasistencia del dia de hoy el Gabriel el cual informa que estan de viaje y no sabe cuanto se demoran, porque el padre del niño esta diciendo que se quedan una semana" se le solicita que definan la situación para q deben enviar excusa y si asi se debe suspender el niño en la matrícula como tambien se realiza 3 compromiso por falta de documentos de crecimiento y desarrollo, audiometria y optometria, se socializa la novedad y no se firma porque fue por medio de whatsapp. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atencion primera infancia | NO Aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 23/07/2024 | 10:00 Horas | Sur. | Seguimiento a la novedad del dia 22/07/2024 y hoy 23/07/2024 a las 10:00 horas la coordinadora se comunica telefonicamente con la sra Diana Quiroga con cc 1101176337, madre de Gabriel refiere que: "ellos se encuentran en el sur compartiendo con el padre del niño y estan valiendo la idea de tener una tienda por alla" se le solicita enviar excusa con esta información se socializa la novedad y no se firma porque fue via telefonica del numero 3202748073 al 3203702397 y en este punto Analiza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba Profesional Atencion a primera infancia | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 12:40 Horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del dia 22/07/2024 y hoy 24/07/2024, la maestra marca al numero 3203702397 de la sra Diana Quiroga con cc 1101176337, madre de Gabriel y no responde, aún no ha enviado excusa escrita, la maestra estará atenta a la pronta comunicación con la madre, no se realiza socialización ni se firma puesto que fue por via whatsapp y telefonica al telefono 3203702397 desde el 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atencion primera infancia | NO Aplica |

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1018520011 NIÑA O NIÑO: GABRIEL ANTONIO GONZALEZ QUIROGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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 |
|---|---|---|---|
| 25/07/2024 | 9:30 Horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 22/07/2024 y hoy 25/07/2024 la coordinadora olga lucia quintero se comunica telefonicamente con la sra Diana Quiroga con cc 1101176337 madre de Gabriel, el cual le refiere que hoy se acercara al jardin para hablar con ella" siendo las 13:08 la sra Diana Quiroga se acerca al jardin infantil el cual informa: "Para revisa el tema del traslado o el retiro del niño, puesto que se va la VIVIR |

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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 |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | en la localidad de Bosa y el niño ya esta viviendo el niño allá, Hoy averiguara si hay jardin cerca de integracion social en San Jose Bosa y si no se hace el retiro efectivo del niño el dia de mañana." la Madre entrega excusa escrita de los dias de inasistencia del 22 al 26 de Junio, se realiza la socializacion, firma el compromiso por falta de documentos y en constancia firma la madre y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaramillo Profesional Atención primera infancia | 1101176337 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 | 11:00 Horas | Jardin | Seguimiento de la novedad del dia 22/07/2024 y hoy 26/07/2024, la maestra marca al numero 3203202397 de la sra Diana Quiroga con cc 1018522011, madre de Gabriel Gonzalez y no responde, la maestra estará atenta a la pronta comunicacion con la madre por ende no se socializa, no se firma porque no se obtuvo comunicacion. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaramillo Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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 |
|---|---|---|---|
| 29/07/2024 | 10:50 Horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del dia 22/07/2024 y hoy 29/07/2024 la maestra envia mensaje a la sra Diana Quiroga al numero 3203202397 desde el 3188312580 para saber si se va retira al niño del jardin infantil lo que decisión tomo el cual refiere: "Hola profe voy saliendo averiguar" la maestra le refiere envia excusa escrita y se socializa la novedad y no se firma porque fue por via Whatsapp - En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaramillo Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1018520011 NIÑA O NIÑO: GABRIEL ANTONIO GONZALEZ QUIROGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA KATHERINE QUIROGA MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/07/2024 | 7:00 Horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 22/07/2024 y hoy 30/07/2024 a las 7:00 horas la sra Diana Quiroga con cc 1004148439 madre del niño Gabriel informa que: "Aún se encuentra en procedimiento en busqueda del jardin infantil para el niño, yo le estaré avisando". se le solicita a la madre envia excusa escrita, se socializa la novedad y no se firma porque fue por via Whatsapp del numero 3203702997 al 3188312588 |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asseliadon Jaraba Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 10:00 horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 22/07/2024 y hoy 31/07/2024 a las 10:00 horas la Diana Quiroga con cc 1101176337 el cual refiere que: "se encuentra en proceso con el niño pero el jardin calla, el niño se encuentra muy bien" la muestra le solicita excusa escrita se socializa la novedad y no se firma porque fue via whatsapp del numero 3203702997 al 3188312588. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asseliadon Jaraba Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES 0 — NUIP: 1032683625 — NIÑA O NIÑO: VERONICA ALMECIGA ACERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA DEL PILAR ACERO ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA DEL PILAR ACERO ROJAS — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Hoy 04/07/2024 a las 7:00 horas la señ Andrea del pilar Acero conocida 1015398110, madre de veronica envia Excusa escrita por inasistencia de la niña del 04 al 12 de julio ya que estaran en vacaciones" Esta novedad no la firma la madre ya que fue por via whatsapp del numero 316285 7134 al 3188312588, se realiza Socialización de la novedad y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Sanchez<br>profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 9:00 horas | Viaje. | Seguimiento a la novedad del dia 04/07/2024, el dia de hoy, Se realiza llamada telefónica al número 3162857134 del 3197225426, para tener infomacion sobre la niña Veronica, lo señora Andrea Acero CC.1015398110 madre de la niña responde a la llamada y comunica "Hola profe, Estamos bien, seguimos de vacaciones." Se le indaga a la madre a donde se encuentra y no responde. Se realiza Socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp. del numero 316-2857134 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Sanchez<br>profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 | 9:00 horas | Viaje | Seguimiento de la novedad del dia 04/07/2024 y hoy 12/07/2024 los maestros tratan de comunicarse con la señ Andrea Acero madre de la niña Veronica Almeciga por via telefonica al numero 3162857134 desde el 3188312588 y no se logra comunicación con ella, los maestros estaran atentos hasta que se logre la comunicación, por ese motivo no se firma ni se socializa. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Sanchez<br>profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 6:31 Horas | Casa | Seguimiento a la novedad del 04/07/2024 y hoy 15/07/2024 a las 6:31 horas la señ Andrea Acero con cc. 1015398110 madre de veronica informa que: "Profe para informarle que Veronica tampoco va hoy al Jardin. Si Dios quiere ya mañana Wolve" Se le informa a la madre enviar excusa escrita se realiza la socialización de la novedad y no la Firma porque fue por via Whatsapp del numero 3162857134 al 3188312588. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Sanchez<br>profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153002 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1032683625 NIÑA O NIÑO: VERONICA ALMECIGA ACERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA DEL PILAR ACERO ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA DEL PILAR ACERO ROJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARADA

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de poliza SI ___ NO X | Se realizo activacion de ruta SI ___ NO ✓ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 8:00 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad 04/07/2024 y hoy 16/07/2024 ingresa veronica en compañia de la monitora la señora Gladis Paez con cc 52345 383 el cual refiere que: "La niña se encuentra muy bien estuvo de vacaciones y no asistio ayer porque estaba muy cansados pero esta muy bien de salud" se procede a recibir a la niña se observa bien fisico y de salud, la madre recibe excusa de inasistencia, se realiza la socializacion de la novedad y en constancia firma la monitora y en este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Hanu Asesinatora Sanchez Profesional Atencion primera infancia | Gladys Paez 52.345.383 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de poliza SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de poliza SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de poliza SI ___ NO ___ | Se realizo activacion de ruta SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1065017040 NIÑA O NIÑO: SAMARA GONZALES ROSARIO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA SOLIA ROSARIO HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LEONARDO DAVID GONZALEZ ROQUE ME PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 10:17 Horas | Hogar | Hoy 15/07/2024 a las 10:17 horas la sra Daniela Rosario con cc 1003192235, madre de Samara Gonzalez envio mensaje informando que: "Pork la niña no asistio hoy porque se quedo donde la abuela desde el sabado y no pudo pasar por ella" se le solicita a la madre enviar excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque por via whatsapp del numero 3218622598 el de la maestra 3188312588. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024. | 7:30 Horas | Jardin Infantil | Ejem de la novedad del dia 15/07/2024 y hoy 16/07/2024 a las 7:30 horas ingresa Samantha en compañia de la madre la sra Daniela Rosario con cc 1003192235, el cual informa que: "la niña se estuvo muy bien, consumio los alimentos, no asistio ayer porque no alcance a recogerla el dia domingo en la noche porque me toco trabajar, ayer la recogi y estuvo muy bien" la madre entrega excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba Profesional Atención primera infancia | Daniela Rosario 1003192235 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 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 |
|---|---|
| | |

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL Savia D. NUIP: 1031947516 NIÑA O NIÑO Ana Alejandra Duarte Osorio

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jaramillo

| 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 |
|---|---|---|---|
| Martes 02/07/2024 | 7:00 horas | Madrid cundinamarca | Hoy 02/07/2024 a las 7:00 horas el SI Eeeehomo Duarte CC 80156806 padre de Ana Alejandra informa que: "La niña no asistio al jardin el dia de hoy porque no alcanzo a recoger la trabajo toda la noche y salio muy cansado y no alcanzo a llegar a Madrid para la niña se encuentra muy bien y mañana asistira al jardin" Se le solicita excusa escrita al padre, se realiza la socializacion de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del numero 3059101190 al 3188312588 y en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaramillo profesional Atencion primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Miercoles 03/07/2024 | 8:10 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad 02/07/2024 y hoy 03/07/2024 ingresa Ana Alejandra en compañia del padre el Sr. Eeeehomo Duarte con CC 80156806 el cual refiere que: "la niña no asistio ayer porque estuvo en Madrid con la abuela, hasta ayer por la tarde la recogi" El padre trae excusa escrita ingresa la niña y visiblemente ingresa en buen estado Asico y de salud, se socializa la novedad y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaramillo profesional Atencion primera infancia | Eeeehomo Duarte 80180806 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 8:40 horas | Hogar | Hoy 05/07/2024 a las 8:40 horas el padre de Ana el Sr. Eeeehomo Duarte con CC 80156806 refiere que: "Profe no lleve a la niña porque me quede dormido" Se le sugiere al padre traerla y el refiere que: "Profe hoy tengo que llevar al carro al taller a las 3pm y la niña sale al medio dia no me da el tiempo" Sus maestras comprenden y se le solicita la excusa escrita Se realiza socializacion de la novedad y no se firma porque |

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 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 |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | fue por via whatsapp del numero 3059101190 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Ana Alejandra Jaramillo / profesional AA. | NO APLICA |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20241015300 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauces D. | NUIP: 1031947516 | NIÑA O NIÑO: Ana Alejandra Duarte OSORIO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eccehomo Duarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Arneth Castro | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jimena - Manat Gonzalez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 7:30 horas | Jardín infantil | Como de la novedad 05/07/2024 y hoy 08/07/2024 a las 7:30 horas ingresa Ana Alejandra en compañía del padre el Sr Eccehomo Duarte con cc 80156806 el cual refiere que: "La niña no asistio el viernes porque le cogio el sueño y despues tenia revision el carro a las 3:00 pm y le tocio que llevar a la niña donde la abuela" Visiblemente la niña ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud, el padre entrega excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y en conformidad firma el padre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jimena Profesional Atención primera infancia | Eccehomo Duarte Castro 80186806 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 7:00 horas | Jardín infantil | Hoy 16/07/2024 a las 7:00 horas se acerca al jardin el sr Eccehomo Duarte con cc 80186806, padre de Ana Duarte el cual informa que: "Por motivos laborales la niña esta semana va estar en Madrid Cundinamarca con la abuela y regresaria hasta el lunes 22 de julio" El padre entrega escusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y se procede hacer la suspensión de la niña. En constancia Firma el padre y en este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jimena Profesional Atención primera infancia | Eccehomo Duarte. C 80156806. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/07/2024 | 9:00 horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del 16/07/2024 y hoy 19/07/2024 el cual el sr. Eccehomo Duarte con 80186806 padre Ana Duarte el cual informa que: "la niña se encuentra muy bien en casa con la abuela comio con alimentos en casa y el lunes regresa" Se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue via whatsapp del numero 3188312588 al 3059104190 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Ma Angelyn Son Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 7:00 horas | Jardín infantil | Seguimiento a la novedad del dia 16/07/2024 y hoy 22/07/2024 ingresa Ana Alejandra en compañia del padre el Sr Eccehomo Duarte el cual refiere que: "la niña se encuentra muy bien estuvo donde la abuela y ya hoy regresa" la maestra procede recibir a la niña el cual se realiza cierre de la novedad ya que visiblemente ingresa en buenas condiciones, se realiza compromiso por documentos de salud faltantes como certificado medico, crecimiento y desarrollo nutritivo, optivo, se socializa la novedad y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jimena Profesional Atención primera infancia | Eccehomo Duarte Castro 80156806 |

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QUIERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SOCIAL NUIP: 1031947516 NIÑA O NIÑO: Ana Alejandro Duarte Dorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ecce homo Duarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dori Patricia Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jaraba.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/07/2024 | 7:00 horas | Casa Hogar | Hoy 30/07/2024 a las 7:00 horas, el Sr. Ecce homo Duarte con CC 80156806 informa que la niña no va asistir el día de hoy porque ayer por la tarde presento diarrea en 2 ocasiones y estuvo hoy en casa bajo cuidados de el" Se le informa al padre llevarla al medico pero no auto-medicarla, se realiza socialización y no afirma porque fue por via Whatsapp del numero del 3188315588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asselication Jaraba Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 7:00 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 30/07/2024 y hoy 31/07/2024 a las 7:00 horas ingresa Ana Alejandra Duarte en compañía del padre el Sr Ecce homo Duarte con CC 80156806 el cual refiere que: "la niña ya se encuentra muy bien, ayer no presento diarrea, solo fue las del día 30 pero ya estuvo no la llevo al medico porque no hubo necesidad, esta comendo muy bien" Visiblemente la niña ingresa en buenas condiciones se observó durante el día, se realiza Socialización y en constancia firma el padre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asselication Jaraba Profesional Atención primera Infancia | Ecce homo Duarte C. 80156806 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 31/07/2024 | 16:00 horas | Jardín Infantil | Cierre a la novedad del día 30/07/2024 y hoy 31/07/2024 a las 16:00 horas Ana Alejandra sale en compañía del padre el Sr. Ecce homo Duarte con CC 80156806 el cual se le informa que: "la niña estuvo activa y participativa consumio los alimentos y bebe en buenas condiciones. se socializa la novedad y en constancia firma el padre en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asselication Jaraba Profesional Atención primera Infancia | Ecce homo Duarte Castro 80156806 |

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTEKO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1000180076 NIÑA O NIÑO: KILLIAN JOSHUA LEMUS COLLAZOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY SIOMARA COLLAZOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: KEIVER ANDRES LEMUS TROYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 |
|---|---|---|---|
| 03/07/2024 | 12:13 hora | Hogar | Hoy 03/07/2024 a las 12:13 horas la señora Yuly collazos con cc 1004146939, madre de Killian Lemus reporta que: "El niño se encuentra muy bien, no asiste porque van para el centro comercial y no tienen quien lo recoja" se le informa a la madre la importancia del niño asistir todos los días al jardín infantil, se socializa la novedad y no se firma porque fue por vía Whatsapp del número 3219544278 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab<br>Profesional Atencion primera infancia | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03/07/2024 | 8:00 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad del dia 03/07/2024 y hoy 04/07/2024 a las 8:00 horas ingresa Killian en compañia de la madre el cual reporta: "la señora Yuly collazos cc 1004146939 que el niño no asistio ayer porque se fueron para el centro comercial y no tenia quien lo recogiera pero estuvo muy bien y consumio los alimentos" el niño retorna al Jardin y se ve físicamente y de salud bien, la madre entrega excusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab<br>Profesional Atencion primera infancia | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07/2024 | 8:55 hora | Huila | El dia de hoy el niño no asiste al jardin, por ello se realiza llamada telefónica al número 3219594278, la señora yuly collazos c.c 1004746939 madre del niño responde a la llamada y comunica "Hola profe, el niño hoy no va porque estamos en el huila, ayer viajamos de imprevisto y no se cuando vamos a volver, por el momento el niño no va a ir esta semana, mientras organiza algunas cosas." la maestra Comprende y solicita enviar carta de lo que esta informando |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| NO Aplica | No Aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 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 |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | Para poder anexarlo a la historia social, la señora comenta "Hola Profe, voy a intentar enviarla hoy cuando tenga un tiempo" la maestra estará atenta a la carta. Se socializa esta novedad vía telefónica pero no firma ya que es telefónicamente. En este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yaneth Fonseca<br>Profesional Atencion Primera Infancia | No Aplica |

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL SAUCES D NUIP 1000190076 NIÑA O NIÑO KILLIAN JOSHUA LEMUS COLLAZOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YULY SIOMARA COLLAZOS

ACUDIENTE PRINCIPAL KELVER ANDRES LEMUS TROYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 9:40 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 10/07/2024 a las 9:40 horas la maestra trata de comunicarse vía telefónica con la madre o el padre del niño Killian al número 321,959,4278 o al 3125907500, 3102676026 desde el 3188312588 y no responde las maestras estamos atentas a la pronta comunicación con los madre, esta novedad no se firma porque pues no se obtuvo comunicación y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| María Arzuladuga Jaraba Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 11/07/2024 | 11:02 Horas | Gigante Huila | Seguimiento a la novedad 09/07/2024 y hoy 11/07/2024 a las 11:02 horas la maestra le envía mensaje al padre el sr Kelver Lemus con cc 1233913677 padre de Killian y responde: "profe lo que pasa es que está de viaje, está en Gigante Huila, la familia por parte la mama es de allá, entonces ps está de paseo el hombrecito" la maestra comprenden solicita excusa escrita" se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por vía whatsapp del número 3102676026 al 3188312588 y en en punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| María Jaraba Profesional Atención primera infancia. | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 | 10:51 Horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del 09/07/2024 y hoy 12/07/2024 a las 10:51 horas la maestra marca al número 3102676026 y envía mensaje de texto para saber como se encuentra el niño Killian y para informale al padre el sr Kelver pero no responde y no se logra tener información del niño, no se socializa la novedad ni se firma porque fue por vía whatsapp del número 3102676026 desde el 3188312588 y este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| María Arzuladuga Jaraba Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 10:38 horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 15/07/2024 a las 10:38 horas al sr Kelver Lemus con cc 1233 913677 padre de Killian informa: "Profe yo creo que el niño llega de Miercoles al prevet, eso me dijo la madrecita ahí estamos al tanto" se le solicita a padre excusa escrita se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por vía whatsapp del número 3102676026 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| María Jaraba Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1080190876 NIÑA O NIÑO: KILLIAN JOSHUA LEMUS COLLAZOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY SIOMARA COLLAZOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: KEIVER ANDRES LEMUS TROYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 10:12 horas | Gigante Huila | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 16/07/2024 la maestra se comunica con la señora Yuly Collazos con cc 1233913677, madre de Killian y refiere que: "Ve hablar con el papá del niño para saber cuando regresan porque ellos no saben" Se le informa a la madre que debe enviar la excusa de inasistencia del niño e indicar cuando regresan si no para realizar la suspensión del niño en el sistema por las inasistencias que han presentado, pero la madre no responde, se está a la espera que |

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **X** 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 |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | el padre o la madre envíen excusa escrita. No se logra hacer la socialización de la novedad porque la madre no respondió más y no se firma porque fue por vía Whatsapp del número 3188312588 al 3219544478 En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Auxiliadora Sinche Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 **X** 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 |
|---|---|---|---|
| 17/07/2024 | 9:58 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 17/07/2024 a las 9:58 horas la maestra trata de comunicarse con la señora Yuly Collazos con cc 1233913677, madre de Killian para indagar como se encuentra el niño y cuando regresa al jardín como también se le solicita la excusa escrita pero la madre no responde, motivo por el cual no se pudo socializar ni se firma porque fue por vía Whatsapp sin respuesta. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Auxiliadora Sinche Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| | 13:17 horas | Jardín Gigante Huila | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 18/07/2024 a las 13:17 horas la maestra se comunica con la señora Yuly Collazos con cc 1233913677, madre de Killian el cual refiere que: "Hola profe es que el papá no ha viajado y él viene por el niño, por eso no se exactamente cuando regresa" Se le solicita la excusa escrita a la madre el cual no ha enviado, se realiza socialización de la novedad y esta novedad no se firma porque fue por vía whatsapp del número 3188312588 al 3219594278. En este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Auxiliadora Sinche Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

Scanned with CamScanner

Cód: IAR-SCT-FA-101

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1080190876 NIÑA O NIÑO: KILLIAN JOSHUA LEMUS COLLAZOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY SIOMARA COLLAZOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: KEVER ANDRES LEMUS TROYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 9:20 horas | Gigante Huila | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 22/07/2024 a las 9:20 horas la maestra se comunica con la sra Yuly Collazos con cc 1004146939 el cual refiere que: "El papa de Killian quedo de viajar anoche pero no se si viajo porque no contesta" se le sugiere a la madre enviar excusa escrita para justificar la inasistencia, ya que el viernes 19/07/2024 día pedagogico la coordinadora se comunico con el sr. Keiver lemus, padre de Killian, el cual informo que: "El fin de semana iba a recoger al niño al Gigante Huila, para que el lunes asistiera al jardín". Se realiza socializacion a la madre y no firma porque fue por via whatsapp. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba<br>Profesional Atención primera infancia | NO Aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 23/07/2024 | 10:00 horas | Gigante Huila | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 23/07/2024 a las 10:00 horas la coordinadora se comunica con el sr Keiver lemus con cc 1233913677, padre de Killian y no contesto, luego a la madre de sra Yuly collazos con cc 1004146939 y refiere que: "El padre del niño ayer iba a recogerlo pero no pudo viajar porque se enfermo, ella esta a la espera que el papa por el niño y lo traiga a Bogota ya que ella se va quedar un mes por allá" Se le solicita a la madre del niño enviar excusa escrita informando la situacion, se socializa la novedad y no se firma porque fue via telefonica. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba<br>Profesional Atención primera infancia | NO Aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 12:24 Horas | Jardin infantil | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 24/07/2024 a las 12:29 horas, la maestra marca al numero 321959478 de la sra Yuli collazos, madre de Killian y no responde, aun no ha enviado excusa escrita del niño, la maestra estara atenta a la pronta comunicacion de la familia, no se socializa, no se firma porque no se obtuvo comunicacion y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Aralladora Jaraba<br>Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 25/07/2024 | 9:27 horas | Jardin Infantil | Seguimiento a la novedad del día 09/07/2024 y hoy 25/07/2024 a las 9:27 horas, la maestra remitio mensaje por via whatsapp al 321954478 de la sra Yuli collazos, madre de Killian y no responde, la maestra espera pronta comunicacion con ella o el padre para saber como se encuentra el niño no se realiza socializacion ni firma porque fue por via whatsapp. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Aralladora Jaraba<br>Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1000100076 NIÑA O NIÑO: KILLIAN JOSHUA LEMUS COLLAZOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY SIOMARA COLLAZOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: KEIVER ANDRES LEMUS TROYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 10:00 horas | Jardin infantil. | Seguimiento de la novedad 09/07/2024 y hoy 26/07/2024 a las 10:00 horas la maestra marco al numero 3219594278 de la sra Yuly collazos y al número 3102676026 padre de Killian el si Keiver Lemus y no responde la maestra envian mensaje de voz, estuvo atenta a la pronta comunicación con los padres para subir el estado del niño. No se socializa ni se firma, porque fue por via Whatsapp y telefonica y no se obtuvo información. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jara Profesional Atención primera infancia | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29/07/2024 | 10:50 horas | Jardin- | Seguimiento a la novedad del dia 09/07/2024 y hoy 29/07/2024, la maestra envia whatsapp al numero 321-9594278 y llamada telefonica 3102676026 del padre y no responden, la maestra estuvo atenta a la pronta comunicación con ellos para subir el estado del niño Killian. NO se socializa, no se firma porque no se obtuvo comunicación con los padres. En este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jara Profesional Atención primera infancia. | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/07/2024 | 14:11 horas | Jardin infantil | Seguimiento a la novedad del dia 09/07/2024 y hoy 30/07/2024 a las 14:11 horas, se le envia mensaje a la sra Yuli collazos con cc 1004146939, madre de Killian y no responde, se marco al padre al numero 3102676026 y no responde, las maestras estuvo atentas a su pronta comunicación, no se socializa no se firma porque no se obtuvo comunicación. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jara Profesional Atención primera infancia | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 9:49 horas | Huila | Seguimiento a la novedad del dia 09/07/2024 y hoy 31/07/2024, la maestra se comunica con la sra Yuly collazos con cc 1004146939, madre de Killian el cual refiere que: "profe el niño esta muy bien, el padre del niño esta acá con migo y aún no se sabe cuando se lleve al niño para Bogotá, le voy a enviar la excusa de inasistencia" la maestra queda atenta a recibir la excusa se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue via whatsapp del 3219594278 al 3188312588. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Auxiliadora Jara Profesional Atención primera infancia | NO Aplica |

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1025567799 NIÑA O NIÑO: PAULA VALERIA GOMEZ GOMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JHON STEVEN GOMEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JHON STEVEN GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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 |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 8:00 horas | Jardin Infantil | Seguimiento a la novedad 25/06/2024 por falta de documentos de excusa medica y la inasistencia del dia 28/06/2024 y hoy 02/07/2024 ingresa Paula con la sra Laura Zuniga con cc 1061754557 el cual refiere que la niña se encuentra muy bien, trajo entrega de la excusa del dia 18, 25, 27 y 28 de junio ya que les debia el cual se realiza cierre de esta novedad. Las maestras observan a la niña y proceden a recibirla se observara durante el dia puesto que no ha habido venido, visiblemente la niña ingresa en buen estado, se realiza la socialización y en constancia firma la cuidadora y en este punto finaliza. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Jaraba, Profesional Atención primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Zuniga 1061754557.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 16:00 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad del dia 28/06/2024 y hoy 02/07/2024 sale paula en compañia de la cuidadora la sra laura zuniga con cc 1061754557 el cual se le informa que la niña consumio los alimentos estuvo activa y participativa en los diferentes espacios pedagogicos e interactuando con sus compañeros el cual sale bien psico y de salud. Se realiza la socialización y en constancia firma la acudiente. En este |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Asuncion Jaraba, Profesional Atención primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Zuniga . 1061754557.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07/2024 | 9:49 horas | Hogar | Hoy 04/07/2024 a las 9:49 horas el padre de paula el sr Jhon Gomez con cc 1000724797 por via whatsapp del numero 3146543881 o 3158312588 el cual refiere que: "Profe porque hoy estoy en la casa y no se si usted hayer le vio tinia tos ecute y eso y la verdad voy a comportir tiempo con ella y mas tarde miro si la llevo al medico si me dan una excusa" Se le recomienda al padre llevarla al medico y enviar la excusa, Se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por whatsapp. En este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Jaraba, Profesional Atención primera Infancia

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 8:00 horas | Jardin Infantil | Seguimiento a la novedad 04/07/2024 y hoy 05/07/2024 a las 8:00 horas ingresa Paula Gomez en compañia del hermano menor el cual se le procede a recibir refiere que: la niña ya se encuentra muy bien" No trae excusa escrita y se observara durante la jornada pedagogica como continua de la foto que imprimio el padre ayer en la novedad. Visiblemente ingrese en buenas condiciones de salud |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Jaraba, profesional Atención preferenti

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1025567799 NIÑA O NIÑO: PAULA VALERIA GOMEZ GOMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JHON STEVEN GOMEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JHON STEVEN GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/07/2024 | 12:45 horas | Jardín Infantil | Cierre a la novedad 09/07/2024 Hoy sale Paula Gomez en compañía del padre el señor Jhon Gomez con cc 1000724797 durante la jornada la niña estuvo activa y participativa en la experiencia pedagogica Consumio en totalidad los alimentos presentados muy esporadicamente, el padre refiere que no la llevo al medico que en caso le dio fonibac puntos, no se devuelve del nombre, luego pronuncia que se llama Jhonguiso, entrega excusa escrita de realiza la entrega del paquete alimentario de la jornada. se realiza socialización de la novedad y en constancia firma. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab<br>Profesional Atención primera infancia | 1000 724797 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/02/2024 | 16:00 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del dia 09/02/2024 con la remision a psicologia por falta de documentos 18/05/2024 y hoy 11/07/2024 se le informo a la Sra Angie Gomez con CC 1030572547 madre de Paula el cual se le informa que se realizo seguimiento por faltas de documentos de salud como: certificado odontologico, se socializo la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Alejandra Jara<br>Profesional Atención primera infancia | Angie gomez cc. 1030572547. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizo activación de póliza SI ___ NO ___ | Se realizó activacion 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 realizo activación de póliza SI ___ NO ___ | Se realizo activacion 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 |
|---|---|
| | |

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QUERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031858743 NIÑA O NIÑO: MIA VICTORIA POLANCO CAMPOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LUISA MARIA COMPOS FORERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ERIC AFRANIO POLANCO QUIROGA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 9:47 Horas | Jardín Infantil | Hoy 24/07/2024 a las 9:47 horas la maestra marca al número 3143669963 y no contesta, le envía mensaje vía whatsapp al número 3143669963 desde el 3188312588 y no responde, la maestra estará atenta a la pronta comunicación con la madre para subsanar la inasistencia al jardín de Mia Victoria. No se socializa ni se firma la novedad, porque no se logra la comunicación. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Sant Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 25/07/2024 | 9:27 Horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 24/07/2024 y hoy 25/07/2024 a las 9:27 horas la maestra le envía mensaje a la señora Luisa Campos con el 3007402422, madre de la niña Mia Victoria Polanco y no responde, la maestra estará atenta a la pronta comunicación con la madre, no se socializa, no firma la madre porque no se obtuvo respuesta y el mensaje fue por vía whatsapp. del número 3143669963 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Sant profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 | 8:00 Horas | Jardín Infantil | Cierre de la novedad del día 24/07/2024 y hoy 26/07/2024 a las 8:00 horas ingresa Mia Victoria en compañía del monitor el Sr Juan Carlos 7980497 el cual informa que la niña no había asistido el día 25 y 26 de julio porque no tenían quien la recogiera de la ruta, pero la niña estuvo muy bien. Visiblemente la niña ingresa en buenas condiciones, se socializa la novedad en constancia firma el monitor, entrega excusa escrita y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Sant profesional Atención primera infancia | Juan Gonzalez 7980497 RUBA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: [illegible] NIÑA O NIÑO: SAMANTHA PAOLA GONZALEZ RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NICOLLE DAYANNA RUIZ RAMOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: OMAR ALEJANDRO GONZALEZ ESQUIVEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07/2024 | 7:33 Horas | Hogar | Hoy 04/07/2024 la Sra Nicolle Ruiz envia mensaje a las 7:33 horas por via whatsapp informando desde el número 3214950487 al 3188312588 que la profe Samantha el dia de hoy no asistirá a clases ni el viernes, en la madrugada me presento fiebre y mucha congestion nasal al parecer es una gripa llorona tiene la nariz roja no quiere alimentarse, entonces por ese motivo no va hoy ni mañana ya que fue en la madrugada en la que yo no pude descansar nada" Se le solicita a la madre llevarla al medico, para que no la automedique en casa, se realiza la socialización de la novedad y no se firma porque fue via whatsapp. En este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Sanchez Profesional Atención primera infancia

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 9:55 Horas | Melgar | Seguimiento a la novedad del dia 04/07/2024 y hoy 08/07/2024 a las 9:55 horas la Sra Nicolle Ruiz con cc 1140823167, madre de Samantha refiere que: "Samantha no asistio porque el sabado nos venimos para Melgar y hasta hoy sale la placa a las 12:00 M" la niña ya se encuentra muy bien ya que no presento fiebre, la cuide en casa no la llevo al medico" las maestras comprenden y le solicitan excusa escrita desde el 04. Se socializa la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp desde el número 3214950487 al 3188312588 y en este punto Analiza. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Atención primera infancia Maria Sanchez

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 09/07/2024 | 7:00 Horas | Jardin Infantil | Seguimiento a la novedad del dia 04/07/2024 y hoy 09/07/2024 ingreso Samantha en compañia del padre el sr Omar Gonzalez con cc 1000183715 y refiere que: "la niña no asistio dos dias 4 y 5 de 8 por un viaje que se hizo al tolima, y el dia 08-07-2024 no pudo venir por un retraso del bús" como este era de viaje y no enfermo como refirió la madre se procede a realizar el cierre de la novedad. se socializa, el padre deja excusa y en este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Sanchez Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Omar Gonzalez 1000 183715

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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 7:10 Horas | Hogar | Hoy 15/07/2024 a las 7:10 horas la Sra Nicolle Ruiz con cc 1140823167, madre de Samantha informa que: "Samantha NO va al jardin mi esposo esta trabajando y yo amanecí con un dolor en la Matriz mucho dolor bajito dependiendo de como sigo sola para la clinica. Tuve una mala noche me siento indispuesta para llevar a la niña al jardin y recogerla pues ya que es siempre retirado" la maestras comprenden y solicitan excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del número 3214950487 al 3188312588. En este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Sanchez Profesional Atención primera Infancia

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1243800699 NIÑA O NIÑO: SAMANTHA PAOLA GONZALEZ RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NICOLLE DAYANNA RUIZ RAMOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: OMAR ALEJANDRO GONZALEZ ESQUIVEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 7:30 horas | Jardín Infantil | Cierre de la novedad del día 15/07/2024 y hoy 16/07/2024 ingresa Samantha a las 7:30 horas en compañía de la madre la señ Nicolle Ruiz con CC 1140823167 el cual refiere que: "la niña se encuentra muy bien consumio los alimentos en casa, no asistio el día de ayer porque yo me encontraba muy indispuesta y no tenia quien la llevara al jardin la madre entrega excusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma la madre y en este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Avendaño Sanchez, Profesional Atencion primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1140823167.

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 |
|---|---|---|---|
| 17/07/2024 | 11:15 Horas | Hogar | Hoy 17/07/2024 a las 11:15 horas la maestra se comunica con la señ Nicolle Ruiz con CC 1140823167 para saber de la inasistencia de la niña Samantha el cual refiere que: "Profe me dio una infección urinaria entonces estoy en urgencias y no pude llevar a la niña que se encuentra con la abuela y está bien" Ya mañana regresa con normalidad" Se le informa a la madre la importancia de que la niña asista al jardin se le solicita excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del numero 3214950487 al 3188312588 y en este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sanchez, Profesional Atención primera infancia

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/07/2024 | 7:30 Horas | Jardín Infantil | Cierre de la novedad 17/07/2024 y hoy 18/07/2024 a las 7:30 horas ingresa Samantha en compañía de la madre la señ Nicolle Ruiz con CC 1140823167 el cual informa que: "la niña se encuentra muy bien, no asistio ayer porque ella estaba por urgencias pero hoy ya trae la niña bien" la maestra procede a recibir a la niña via whatsapp se observa bien de salud se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza la novedad |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sanchez, Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1140823167

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 |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 7:00 Horas | Hogar | Hoy 22/07/2024 a las 7:00 horas, la señ Nicolle Ruiz con CC 1140823167, madre de Samantha informa que: "por la niña no va al jardin no hay quien la lleve, yo estoy trabajando y el papá esta muy enfermo, tiene una gripa muy fuerte y no puede llevar a la niña, me dice que no se siente disponible" se le solicita a la madre enviar excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del numero 3214950487 al 3188312588 y en este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sanchez, profesional Atención primera infancia

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

Scanned with CamScanner

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 TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1243660699 NIÑA O NIÑO: SAMANTHA PAOLA GONZALEZ RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NICOLLE DAYANNA RUIZ RAMOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: OMAR ALEJANDRO GONZALEZ ESQUIVEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 8:00 horas | Jardin Infanti | Seguimiento a la novedad del dia 14/05/2024 de la remisión a Psicologia por documentos pulfuntos, como certificado medico, certificado crecimiento y desarrollo, auditivo el cual se le informa a la madre por el seguimiento, en constancia se socializa la novedad y firma la madre y hoy 24/07/2024 a las 06:17 horas Ingresa Samantha en compañia de la madre la sra Nicolle Ruiz con cc 1140823167 el cual refiere que la niña se encuentra muy bien no asistio ayer porque no habia quien |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 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 |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | recogiera a la niña ni la trajera al jardin, pero la niña se encuentra muy bie" la niña retornes al jardin con normalidad y se realiza cierre de la novedad, la madre entrega escrito escrito y en constancia firma la madre en este punto finaliza. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jardin profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1140823167.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 16:17 | Jardin Infanti | Hoy 24/07/2024 a las 4:17 horas la sra Paola Ruiz con cc 1072054987 la tia de Samanta Gonzales recoge a la niña el cual se le informa que "la niña sale en buenas condiciones fisicas y de salud el se socializa la novedad y en constancia firma la tia de Samantha. En este punto finaliza. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jardin profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Ruiz C.C. 1.072.054.987

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/07/2024 | 3:24 horas | Jardin infantil | Cierre de la novedad del dia 24/07/2024 a las 15:24 horas la psicologa dialoga con la sra Nicolle Ruiz con cc 1140823.167, madre de samantha sobre la recogida de la niña del dia de ayer, situación que se realiza acta con psicologia y los alrededores con la madre. Se recibe acta por parte de la psicologa se le realiza socialización a la madre y en constancia firma. En este punto finaliza |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jardin profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1140823167

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031850742 NIÑA O NIÑO: LUCAS ANDRES COLON OBERTO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JACKELIN MILEDYS OBERTO HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: DOUGLAS ANDRES COLON SANCHEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 7:30 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad 28/06/2024 y hoy 02/07/2024 ingresa Lucas colon en compañia de la madre la señ Jackeline oberto con cc 4886433 el cual refiere que: "El niño no asistio el dia viernes porque llovisno el dia jueves y se resfrio y no lo pudo traer del malestar que tenia. Lucas estuvo bien y consumio los alimentos en casa" se puede apreciar que Lucas retorna bien fisica y de salud. Se recaba excusa escrita, se realiza socializacion de la novedad siendo las 7:30 horas y en constancia Firma la madre. En este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba Profesional Atención primera Infancia | 4886433 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 03/07/2024 | 8:10 horas | Hogar | Hoy 03/07/2024 a las 8:30 horas la señ Jackelin oberto madre del niño Lucas informa que: El niño no asiste el dia de hoy porque ayer orino los zapatos y no se alcanzo a secar y no tiene más zapatos, hoy el papá le va a comprar otros zapatos por eso no va, pero esta bien de salud" la maestra comprenden la situación y se le solicita excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se Firma porque fue por via whatsapp del numero 315 2138404 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jaraba profesional Atención primera Infancia | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/07/2024 | 7:00 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad del 03/07/2024 y hoy 04/07/2024 a las 7:00 horas ingresa Lucas, en compañia de la madre la señ Jackelin oberto con cc 4886433 el cual refiere que "el niño no asistio el dia de ayer porque no tenia zapatos ya se le secaron y por eso viene hoy" visiblemente el niño ingresa en buenas condiciones, se realiza socialización en en constancia firma la madre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atención primera Infancia | 4886433 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 7:40 horas | Hogar | Hoy 08/07/2024 a las 7:40 horas la señ Jackelin oberto con cc 48 86433, madre de Lucas informa que: "Hoy no van tampoco van porque desde ayer tiene fiebre, mucosidad y le produce Vomito" se le sugiere a la madre llevarlo al medico y enviar excusa medica para no automedicarlo en casa, esta novedad no se firma porque fue por via whatsapp desde el numero 3004202820 al 3188312588, se realiza la socialización y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atención primera Infancia | NO Aplica. |

Scanned with CamScanner

Cód: IAR-SGT-FO-101

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031850742 NIÑA O NIÑO: LUCAS ANDRES COLON OBERTO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JACKELIN MILEDYS OBERTO HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: DOUGLAS ANDRES COLON SANCHEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 8:00 horas | Hogar | Seguimiento a la novedad del día 08/07/24, el día de hoy se realiza llamada telefónico al número 3004207880 la señora jackelin oberto cc 48 86433 madre del niño responde a la llamada y comunica "Hola profe, lucas esta mucho mejor, pero aún sigue con todo que le produce vomito entonces hoy lo voy a tener conmigo en casa y si lo veo mejor ya mañana lo llevo" la maestra comprende, socializa esta novedad pero no firma ya que es telefónicamente se estará atentas a la excusa. En este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yaneth Fonseca<br>profesional Atención Primera Infancia | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 7:30 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad 08/07/2024 y hoy 10/07/2024 ingresa Lucas en compañía de la madre la sra Jackeline oberto con cc 48863 siendo las 7:30 horas la madre refiere que: "El niño no asistio porque presento fiebre y vomito desde el lunes, no lo llevo al médico y lo cuido en casa" la madre entrega excusa escrita, se procede a recibir al niño y se observará durante la jornada, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Janeth<br>Profesional Atención primera infancia | 48 86 433 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 10/07/2024 | 16:00 horas | Jardín Infantil | Frente a la novedad del 08/07/2024 y hoy 10/07/2024 sale Lucas en compañía de la madre la sra Jackelin oberto con cc 48 86433 a las 16:00 horas el cual se le cuenta que el niño estuvo bien no presento molestias alguna, consumio los alimentos y estuvo activo y participativo en las experiencias pedagogicas y sale en buenas condiciones físicas y de salud. Se socializa la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asteludon Janeth<br>Profesional Atención primera infancia | 48 86 433 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 13:30 horas | Jardín Infantil | Lucas sale hoy 24/07/2024 en compañía de la madre la sra Jackelin Oberto con cc 48863433, el cual refiere que: "Retiro a las 13:30 horas a Lucas porque debo hacer una diligencia y no lo puedo recoger mas tarde" el niño sale con sus cosas y sale en buenas condiciones físicas y de salud, se socializa la novedad y en constancia firma la madre. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Asteludon Janeth<br>Profesional Atención primera infancia | 48 86 433 |

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: 6 |
| Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031658157 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO RODRIGUEZ MALAVER

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Hoy 05/07/2024 a las 7:00 horas la Sra Diana Malaver con cc 1020725924, madre de Alejandro Rodriguez por un whatsapp del numero 313 807943 al 3188312588 informa que: "El niño no asistira el dia de hoy al jardin infantil porque debe ir de compras con su mamá porque el sabado lo bautizamos, el niño se encuentra muy bien de salud" Las maestras comprenden la situación, se solicita la excusa escrita de la inasistencia, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab<br>profesional Atención primera infancia | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 7:00 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad 05/07/2024 y hoy 08/07/2024 ingresa Alejandro Rodriguez en compañia de la monitora la Sra Calbais Paez con cc 52345383, el cual refiere que: "El niño ingreso en buenas condiciones fisicas y de salud no asistio el viernes porque estuvo de preparativos para su bautizo" y efectivamente el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud, entrega excusa escrita se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma la monitora y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarab<br>profesional Atención primera infancia | Olgnys Paez 52.345.383 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

Scanned with CamScanner

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 I2021615300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1023086882 NIÑA O NIÑO: EVAN SAMUEL GUERRERO ROJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY ALEJANDRA POJAS ALBA

ACUDIENTE PRINCIPAL: FABIAN ARLEY GUERRERO MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Hoy 15/07/2024 a las 7:00 horas la sra Yuly Pojas con cc 1014253267 madre de Evan informa que: "el día de hoy Evan no va al jardín ya que está con el papá y lo traen hasta hoy" la maestra comprende, solicita excusa escrita se realiza socialización de la novedad y no se firma ya que la comunicación fue por vía whatsapp del número 3057261792 al 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Jarabe Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 7:30 horas | Jardín Infantil | Cierre de la novedad del 15/07/2024 y hoy ingresa Evan en compañía del tío el Sr. Sebastian Rojas con cc 1192914071 el cual informa que: "El niño no asistió ayer porque comparte con el padre y ayer lo trajo a la casa" El acudiente entrega excusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma y en este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera infancia | Sebastian 1192914071 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 7:00 horas | Cinerdot | Hoy 22/07/2024 a las 7:00 horas la sra Yuly Pojas con cc 1014253267 madre de Evan Guerrero informa que: "Bop Evan no va hoy estamos de viaje y hoy llegamos a Bogotá, pero ya mañana si con normalidad" & le informa a la madre enviar excusa escrita, se socializa la novedad y no se firma porque fue por vía whatsapp del número 3057261792 al 3188312588. y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/07/2024 | 7:30 horas | Jardín | Cierre de la novedad del día 22/07/2024 y hoy 23/07/2024 ingresa Evan en compañía de la madre la sra Yuly Pojas con cc 1014253 el cual refiere que: "el niño no asistió ayer porque estuvimos de paseo en Cinerdot y el niño estuvo bien, consumió sus alimentos y por eso asiste el día de hoy" Evan retoma con normalidad, visiblemente ingresa en buenas condiciones se socializa la novedad y en constancia firma la madre y en este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera infancia | Yuly Alejandra Pojas Alba 1019358261. |

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D | NUIP: 1023096892 | NIÑA O NIÑO: EVAN SAMUEL GUERRERO ROJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY ALEJANDRA ROJAS ALBA

ACUDIENTE PRINCIPAL: FABIAN ARLEY GUERRERO MORENO | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 | 7:22 hora | Hogar | Hoy 26/07/2024 a las 7:22 horas, la madre de Evan Yuly Alejandra con CC 1014253767, envia un mensaje informando que: "Evan no va asistir el dia de hoy porque anoche presento mucha congestión nasal y no durmió bien" La maestra le sugiere llevarlo al medico, se realiza solucion de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del numero 3057241392 o 3188312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29/07/2024. | 7:30 hora | Jardin infantil | Seguimiento a la novedad del dia 26/07/2024 y hoy 29/07/2024 ingresa Evan en compañia de la madre la señora Yuly Rojas con CC 1014253767 el cual refiere que: "el niño no asistio el viernes porque presento mucha congestión y lo trato en casa y hoy ya estubo en la maestra le informo la importancia de llevarlo al medico, se procede a recibir al niño que visiblemente se observa bien, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera infancia | Yuly Alejandra Rojas 1014253767. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29/07/2024 | 16:00 horas | Jardin infantil | Cierre de la novedad del dia 26/07/2024 y hoy 29/07/2024 a las 16:00 horas, la señora Yuly Rojas recoge a Evan el cual la maestra le refiere que el niño no presento molestar grupal, consumio sus alimentos y participo de las experiencias pedagogicas y sale en buenas condiciones psiquicas y de salud. Se realiza socialización de la novedad y en constancia firma. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera infancia | Yuly Alejandra Rojas 1014253769. |

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

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

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

Scanned with CamScanner

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 20216150000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Servicio D. NUIP: CO 577328 NIÑA O NIÑO: Alisson Luisairis Montaño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisairis Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maira Jerez

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 8:00 horas | Jardin Infantil | Seguimiento a la novedad del dia 28/06/2024 y hoy 02/07/2024 ingresa Alisson Montaño en compañia de la madre la señora Lilianys Ramirez con cc 27248331 el cual refiere que "la niña no asistio porque presento diarrea el viernes y la cuide en casa, no la lleve al medico" la madre entrega excusa" Los nuestros procedencia recibir a la niña y se observará durante el dia, se realiza socialización y en constancia firma la madre cuidadora y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maira Alexandra Jerez Profesional Atención primera infancia | Luisairis Ramirez 27248331 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 16:00 horas | Jardin Infantil | Cierre a la novedad del dia 28/06/2024. y hoy 02/07/2024 Sale Alisson en compañia de la madre la señora Lilianys Ramirez con cc 27248331 el cual se le informa que la niña no presento molestias alguna consumio los alimentos y estuvo activa y participativa en las experiencias pedagogicas y sale en buenas condiciones fisicas y en constancia se realiza la socialización de la novedad y firma la madre en este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maira Alexandra Jerez Profesional Atención primera infancia | Luisairis Ramirez 27248331 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Hoy 05/07/2024 a las 7:00 horas la señora Luisairis Ramirez con cc 27248331, madre de Alisson Montaño refiere que "No fue en la niña porque fue a ir al hospital para solicitarle los examenes medicos" los maestras comprenden se le solicita la excusa medica el cual la envia, se realiza socialización de la novedad y no se Firma porque fue por via whatsapp del numero 3001823415 al 318 8312588 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maira Jerez Profesional Atención primera infancia | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 16:00 horas | Jardin Infantil | Cierre de la novedad 05/07/2024 y hoy 08/07/2024 ingresa Alisson Montaño en compañia de la madre la señora Lilianys Ramirez con cc 27248331 el cual ingresa a las 8:00 horas y refiere que "la niña no asistio ayer el viernes porque estaban sacando el RUMV para que le pueden inscribir a la EPS" visiblemente la niña ingresa el dia de hoy en buenas condiciones, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maira Alexandra Jerez | Lilianys 27248331 |

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Sauces D. NUIP: CD. 577328 NIÑA O NIÑO: Alisson Adrianis Montuño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilianys Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Santa

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 16:00 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 22/07/2024 y hoy 22/07/2024 se realiza novedad del compromiso por falta de documentos como: Certificado medico, certificado de crecimiento y desarrollo, optometría y audiometría, el cual se le informa a la Sra Alisson con cc 27248331, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Santa Profesional Atención primera Infancia | Lilianys 27248331 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 23/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Hoy 23/07/2024 a las 7:00 horas, la Sra Lilianys Ramirez con cc 27248331, madre de Alisson Montuño refiere que: "a su niña en la madrugada presento mucho frio y no paso la noche bien" se le solicita a la madre llevar la al medico y traer excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por medio de Whatsapp del numero 3188312588 del ~~3008~~ 3001823415 y en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Santa Profesional Atención primera Infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/07/2024 | 7:50 horas | Jardín Infantil | Seguimiento a la novedad del día 23/07/2024 y hoy 24/07/2024 ingresa Alisson Montuño en compañía de la madre Lilianys con cc 27248531 el cual refiere que: "la niña no asistio ayer porque estaba indispuesta con frio y fiebre, no la llevo al medico y la cuido en casa" se le informa la importancia de llevar la niña al medico, se socializa la novedad la madre entrega excusa escrita, en constancia firma. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Santa Profesional Atención primera Infancia | Lilianys 27248331 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/07/2024 | 16:00 horas | Jardín Infantil | Cierre de la novedad del día 23/07/2024 y hoy 24/07/2024 sale Alisson en compañía de la madre la Sra Lilianys Ramirez con cc 27248531 el cual refiere la maestra le informa que: "la niña estuvo activa y participativa consumio los alimentos en casa, no presento molestias alguna y sale en buenas condiciones físicas y de salud. Se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre y en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Auxiliadora Santa Profesional Atención primera | Lilianys 27248331 |

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: CD577328 NIÑA O NIÑO: ALLISON LUISAIRIS MONTAÑO RAMIREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LILIANNYS DUBRASKA ALEXABIELA

ACUDIENTE PRINCIPAL: IRSIO RAMON DURAN PORRAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

| 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 |
|---|---|---|---|
| 25/07/2024 | 7:00 horas | Hogar | Hoy 25/07/2024 a las 7:00 horas la sra Lilianys Ramirez con cc 27245331 refiere que: "buenos dias profe disculpe es para avisarle que no voy a llevar a la niña hoy. tiene malestar de diarrea y ya van dos veces que me paca en la madrugada. Disculpe la hora" la maestra comprende, le solicita llevar al medico a Alisson, para no automedicarla en casa y enviar excusa escrita de inasistencia, se socializa la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del numero 3001823415 al 3188312588. En este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Articulador Social profesional Atención primera infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 | 7:00 horas | Jardin Infantil | Seguimiento de la novedad del dia 25/07/2024 y hoy 26/07/2024 a las 8:00 horas ingresa Alison en compañia del padre el sr Ramon Duran, el cual refiere que: "la niña no asistio ayer porque presento en la madrugada 2 veces diarrea, pero despues no le dio mas" la maestra recibe excusa escrita, le sugirio al padre la importancia de llevarla al medico y si observan durante el dia, se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma el padre en este punto finaliza |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Social profesional Atención primera infancia | Ramon Duran • 20387944 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/07/2024 | 16:00 horas | Jardin Infantil | Frente de la novedad del dia 25/07/2024 y hoy 26/07/2024 sale Alisson en compañia del padre el Ramon Duran con cc 20387944 el cual se informa que la niña no presento malestar alguno, consumio los alimentos y sale en buenas condiciones fisicas y de salud. Se realiza la socializacion de la novedad y en constancia firma el padre - En este punto finaliza. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Articulador Social Profesional Atención primera infancia | Ramon Duran • 20387944 |

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

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

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

Scanned with CamScanner

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: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1102899411 NIÑA O NIÑO: ALEX DAVID SIERRA FUENMAYOR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEXIS SIERRA CONTRERAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: NAYELY PAOLA FUENMAYOR MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARARA

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 10:08 horas | Hogar | 4 | | |

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Hoy 15/07/2024 a las 10:08 horas la madre de Alex David la Sra Nayely Fuenmayor con CC 1244238196 informa que el Profe Alex no va al Jardín porque el fin de semana presentó vomito y diarrea ya esta mejor y lo esta cuidando en casa" se le informa a la madre llevarlo al medico, para no automedicarlo en casa y enviar excusa medica, se socializa la novedad y no se firma porque fue por Vía whats app del número 3244238196 al 3188312588 y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mario Jarara, profesional Atención primera infancia

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

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 7:45 horas | Jardín infantil | 4 | | |

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento a la novedad 15/07/2024 y hoy 16/07/2024 ingresa Alex David en compañía de la madre la Sra Nayely Fuenmayor con CC 30093935 el cual refiere que: "El niño ya no presento vomito ni diarrea, consumio los alimentos en casa y lo cuide con remedios caseros como agua de anis, no lo llevé al medico, y ya está mejor" la madre entrega excusa escrita se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mario Jarara, profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nayely Fuenmayor 30.093.935

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 16:00 horas | Jardín infantil | 4 | | |

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad del día 15/07/2024 y hoy 16/07/2024 a las 16:00 horas sale Alex David en compañía de la madre la Sra Nayely Fuenmayor con CC 30093935, el cual se le informa que el niño estuvo activo y participativo, no presento malestar alguno consumio los alimentos y sale en buenas condiciones físicas y de salud, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre, en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arellano Jarara, Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nayely Fuenmayor 30.093.935.

| FECHA | HORA | LUGAR | TIPO DE NOVEDAD | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 16:00 horas | Jardín infantil | 8 | | |

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Se realiza seguimiento a la remisión a psicología por documentos de salud con fecha del 14/05/2024 y hoy 16/07/2024 el cual se le informa a la madre y refiere: Profe yo estoy en ese proceso he estado muy demorado, pero apenas se pueda se le piden todos los datos al niño" la Madre comprende y le informa que esta pendiente certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual, odontológico se socializa la novedad y en constancia Firma la madre en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arellano Jarara, Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nayely Fuenmayor 30-093.935