



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

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prescolar 1    NUIP: 1031854624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jaison Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra H. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 2-07<br>2024                                                        | 8:00 | Jardin fana | Siendo las 8:00 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien manifiesta que su hijo está muy bien en todos sus aspectos de salud y ánimo no presenta ningún comportamiento relevante por inferir, el niño ingreso alegre y tranquilo; la madre le da novedad y firma a conformidad. |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | Linda Gonzalez - 1020800614                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 2-07<br>2024                                                        | 16:10 | Jardin fana | Siendo las 16:10 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le informa que su hijo Isaac estuvo muy bien durante la jornada, compartió con sus pares y participa de cada actividad alegremente, comió todas sus alimentos con agrado; sale muy alegre sin ningún tipo de novedad. |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             | Linda Gonzalez - 1020800614                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 3-07<br>2024                                                        | 7:55 | Jardin fana | Siendo las 7:55 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que su hijo está muy bien en cada uno de sus aspectos no presenta ningún comportamiento ni novedad relevante por inferir; el niño ingreso muy tranquilo y alegre a su jardín. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | Linda Gonzalez - 1020800614                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 3-07<br>2024                                                        | 16:20 | Jardin fana | Siendo las 16:20 llegan los padres de Isaac Leon Gonzalez a quienes se les informa que el niño estuvo muy bien durante el día compartió con sus amigos y comió todas sus alimentos; la madre informa que el día de hoy tuvo una cita con psiquiatras y que depende de la siguiente se retirará a su casa; el niño sale muy alegre y tranquilo. |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             | Jaison Leon 1020800614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |



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: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prevalos 1    NUIP: 1031839624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jerson Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 4-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:30 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa "profesora el niño tiene un poquito de congestión nasal le recomiendo", la docente le responde que estero al pendiente y cualquier cosa le informare, el niño ingreso muy alegre y tranquilo. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   | Linda Gonzalez 102080614                             |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 4-07<br>2024                                                        | 16:30 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:30 llega el señor Jerson Leon a quien se le informa que el niño estuvo bien en todas sus aspectos y tuvo poca congestión nasal, participe de todas las actividades con mucho agrado y compartió con sus demás amigos, no se reportó ningún otro tipo de novedad durante el día. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | Jerson Leon 1020784521                               |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 5-07<br>2024                                                        | 7:40 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:40 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa "profesora el niño sigue con un poco de congestión nasal pero ya le está pasando, no tengo ninguna otra novedad por informar"; el niño ingreso de manera alegre y muy tranquilo en este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | Linda Gonzalez 102080614                             |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 5-07<br>2024                                                        | 12:35 | Jardin<br>fana | Siendo las 12:35 llega la señora Linda Gonzalez, madre de Isaac a quien se le informa que el niño estuvo muy bien durante toda la jornada participando de cada actividad al igual que realizando cada ritual con tranquilidad y atención en cuenta a su congestión nasal fue poca y no presente ningún otro malestar. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | Linda Gonzalez 102080614                             |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |



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

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prexulos 1    NUIP: 1031859624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jansen Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Siendo las 7:30 llega Isaac en com. poñia de la señora Linda Gonzalez madre del niño quien informa que no tiene ninguna novedad a com. por lo tanto es relevante por informar, el niño ingresa alegre y tranquilo saludando a la docente. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | * 1020806614 Linda Gonzalez                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 16:30 | Jardin fana | Siendo las 16:30 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le informa que el niño durante el día estuvo muy alegre, participativo y activo, compartió con sus demás compañeros de manera divertida; realiza su control de estímulos de forma positiva y comió todos sus alimentos con agrado. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             | * 1020806614 Linda Gonzalez                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 9-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Siendo las 7:30 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que su hijo está muy bien de todos sus aspectos de salud y ánimo; el niño ingresa muy alegre y tranquilo al jardín y se dispone a realizar las actividades propuestas. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | * 1020806614 Linda Gonzalez                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 9-07<br>2024                                                        | 16:20 | Jardin fana | Siendo las 16:20 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le refiere que su hijo ha estado muy bien de ánimo y salud durante todo el día en el jardín, compartió las actividades y disfrutó de la interacción con sus compañeros, sale sin ningún tipo de novedad. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             | * 1020806614 Linda Gonzalez                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |



ALCALDIA MAYOR  
DE ECUADOR  
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 1    NUIP: 1031859624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jerson Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                                                   | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| 15-07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:30 llega Isaac en compañía de su padre el señor Jerson Leon quien informa que su hijo esta muy bien de salud y animo y que no tiene ningun tipo de comportamiento relevante por informar; el niño ingreso muy alegre y tranquilo al jardín En este punto se finaliza la novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   | 100799501<br>Jerson Leon                             |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                                                   | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| 10-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:20 llega el señor Jerson Leon a quien se le informa que su hijo durante el día estuvo muy alegre y participativo en cada una de las actividades realice su control de estímulos de forma satisfactoria y comió todas sus alimentos con mucho agrado. Aquí se finaliza la novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   | 1007984521<br>Jerson Leon                            |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                                                   | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| 11-07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:40 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que el niño esta muy bien de todas sus esprectas de salud y animo; el niño ingreso alegre y muy tranquilo, de igual manera la madre inform que tendra cita de pisingsos y le anota en el carnet de ella misma en la novedad escrita Cita de Pisingsos. Aquí se finaliza la novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   | 7020806614 Linda Gonzalez                            |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                                                   | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| 11-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:20 llega la señora Linda Gonzalez madre de Isaac a quien se le informa que el niño estuvo muy bien durante toda el día, comió todas sus alimentos y compartió con sus compañeras de salón. El niño sale sin ningun tipo de novedad alegre y muy tranquilo. Se finaliza esta novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                      |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   | 1020806614 Linda Gonzalez                            |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ  
SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

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

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

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

NIVEL: Perovulos 1    NUIP: 103859624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jaison Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 12-07<br>2024                                                       | 7:10 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:10 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que el niño esta muy bien en todas sus aspectos de igual manera informa que el día de ayer fue su ultima citacion con pisingos y que sola esta a la espera de la citacion con el ICBF para posible cierre del caso, queda en su poder tan pronto tenga la cita. El niño ingresa muy alegre y tranquilo al salon |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | Linda Gonzalez 1020806614                            |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 12-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:20 llega la señora Rosalba llanos Abuela materna de Isaac a quien se le informa que su hijo durante el día estuvo muy bien en todos sus aspectos de salud y animo compor. tiende con sus demás compañeros no presentar ninguna novedad; se entrega el niño a la abuela con el consentimiento y autorización via telefonica de la señora Linda Gonzalez madre de Isaac Leon. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | Rosalba llanos 55167667. Rllce                       |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 15-07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:40 llega Isaac en compañía de su padre el señor Jaison Leon quien refiere que su hijo esta muy bien en todas las aspectos de salud y animo, pasa un fin de semana alegre en familia, no presenta ni tiene ningun comportamiento relevante por informarle el niño ingresa alegre y tranquilo. Aquí se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | Jaison Leon 1020784521                               |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 15-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:20 llega el señor Jaison Leon; a quien se le informa que el niño durante el día estuvo muy participativo e interactivo con sus compañeros de salon, comia todos sus alimentos con agrado y realizo su control de esfinteres de forma positivo, el niño sale muy alegre y tranquilo. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | Jaison Leon 1020784521                               |   |   |   |   |                                        |                                                                                                        |                                                                                                   |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SOCIETAT D'INTEGRACIÓ SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 1    NUIP: 1031859624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jelson Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra H. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 16-07<br>2024                                                       | 7:20 | Jardin fana | Siendo las 7:20 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien en todos sus aspectos de animo y salud, el niño ingresa muy alegre y tranquilo saludando a la docente. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | Linda Gonzalez 1020806614                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 16-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin fana | Siendo las 16:20 llega el Señor Jelson Leon a quien se le informa que el niño durante el día estuvo muy alegre y participativo comia todos sus alimentos y realiza su control de estímulos con agrado; Sale sin ningún tipo de novedad. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | Jelson Leon 1020784521                               |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 17-07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin fana | Siendo las 7:40 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que su hijo esta muy bien de salud y animo y que no presenta ninguna novedad ni comportamiento relevante por informar; el niño ingresa alegre y muy tranquilo al jardín. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | Linda Gonzalez 1020806614                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 17-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin fana | Siendo las 16:20 llega a quien se le informa que el niño durante el día estuvo muy activo y participativo en todas las experiencias pedagógicas del día, comia todos sus alimentos con mucha agrado y disposición. Sale sin ningún tipo de novedad; aquí se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | Jelson Leon 1020784521                               |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN 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 12021015300 -<br>20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
| LOCALIDAD: SUBA                                                                                                                                           | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA                                                             | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN                                        |
| NIVEL: <u>Parvular 1</u> NUIP: <u>1031859624</u> NIÑA O NIÑO: <u>Isaac Leon Gonzalez</u>                                                                  |                                                                                                    |                                                                                                |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Linda Gonzalez - Jaisson Leon</u>                                                                           |                                                                                                    |                                                                                                |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Linda Gonzalez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra H. Garcia</u>                                                       |                                                                                                    |                                                                                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 18-07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin fana | Siendo las 7:30 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que su hijo esta muy bien en todas sus aspectos de animo y salud, el niño llega muy contento y tranquilo saludando a las docentes de puerta, la madre manifiesta que no tiene ningún comportamiento ni novedad relevante. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | Linda Gonzalez                                       |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 18-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin fana | Siendo las 16:20 sale Isaac en compañía de su padre el señor Jaisson Leon a quien se le informa que el niño durante el día estuvo muy atento y participativo en cada una de las experiencias programadas; sale sin ningún tipo de novedad y salud a su padre alegremente. Aquí se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | *Jaisson Leon<br>1020764521                          |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 22-07<br>2024                                                       | 8:00 | Jardin fana | Siendo las 8:00 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que el niño esta muy bien en todas sus aspectos de salud y animo; el niño llega super contento y tranquilo saludando a la docente y demás compañeros del salón. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | Linda Gonzalez                                       |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 22-07<br>2024                                                       | 16:30 | Jardin fana | Siendo las 16:30 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le comenta que el niño durante el día estuvo muy activo, alegre y participativo en cada una de las experiencias propuestas, juega con sus compañeros y come cada uno de sus alimentos con agrado, sale sin ningún tipo de novedad. Aquí se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | Linda Gonzalez                                       |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |



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: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1    NUIP: 1031859124    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jeyson Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Garcia

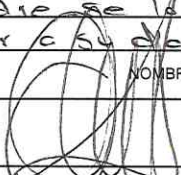
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 23/07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin fana | Siendo los 7:40 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien comenta que el niño está muy bien de ánimo y salud y que no presenta ninguna novedad o comportamiento relevante por informar, el niño llega muy alegre y tranquilo saludando a los docentes que se encuentran en puerta. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | Linda Gonzalez 1020806614                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 23/07<br>2024                                                       | 16:30 | Jardin fana | Siendo los 16:30 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le informa que el niño durante toda la jornada estuvo muy bien participando de cada experiencia interactuando con sus compañeros de manera alegre y divertido; comió todos sus alimentos con agrado y se le sin ningún tipo de novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             | Linda Gonzalez 1020806614                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 24/07<br>2024                                                       | 8:00 | Jardin fana | Siendo las 8:00 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo está muy bien en cada una de las aspectos tanto físicos como emocionales y de salud; el niño ingresa al jardín muy alegre y tranquilo saludando a los docentes y demás compañeros. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | Linda Gonzalez 1020806614                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 24/07<br>2024                                                       | 16:  | Jardin fana | Siendo las 16: llega el señor Jeyson Leon a quien se le informa que el niño estuvo muy bien en todas sus etapas durante el día, juega y disfruta de cada actividad de igual manera queda registrada en esta novedad la visita domiciliar que se realizó en horas de la mañana en compañía de la psicóloga Diana, el niño sale alegre y muy tranquilo. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             | Jeyson Leon 1020704521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

|                                                                                                                                                          |                                                                   |                                        |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL |                                        | Código: FOR-PSS-309                                     |
|                                                                                                                                                          | FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES                                     |                                        | Versión: 0                                              |
|                                                                                                                                                          |                                                                   |                                        | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021                    |
|                                                                                                                                                          |                                                                   |                                        | Página: 1 de 2                                          |
| LOCALIDAD: SUBA                                                                                                                                          |                                                                   | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |
| NIVEL: <u>Parvules 1</u> NUIP: <u>1031859624</u> NIÑA O NIÑO: <u>Isaac Leon Gonzalez</u>                                                                 |                                                                   |                                        |                                                         |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Linda Gonzalez - Jeison Leon</u>                                                                           |                                                                   |                                        |                                                         |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Linda Gonzalez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u>                                                      |                                                                   |                                        |                                                         |

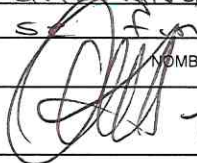
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4                                                                                                     | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |                                                                                                       |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 25/07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:40 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa que su hijo esta muy bien en todas sus aspectos no reporta ninguna novedad ni comportamiento relevante, el niño ingresa un poco enojado ya que traia en su mano un juguete y al momento que su madre se lo pide se enoja, sin embargo al entrar y ver a su docente sonrie y disfruta. |   |   |                                                                                                       |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                  |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |  1020806614 Gonzalez |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

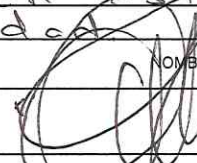
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 25/07<br>2024                                                       | 16:30 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:30 llega el señor Jeison Leon a quien se le informa que el niño durante el día estuvo muy tranquilo y apesar de que en la hora de la mañana entro en poco enojado despues al ver a sus compañeros se puso contenta y disfruta de cada actividad; Sale sin ningun tipo de novedad alegre y sonriente saludando a su padre |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | Jeison Leon<br>1020784521                            |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

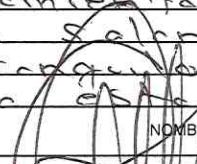
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 26/07<br>2024                                                       | 7:50 | Jardin<br>fana | Siendo las 7:50 llega Isaac en compañía de su padre el señor Jeison Leon quien informa que su hijo esta muy bien en todas sus aspectos de salud y animo, no menciona ni reporta ninguna novedad, el niño ingresa muy alegre y participativo saludando a los docentes de puerta y salon. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | Jeison Leon<br>1020784521                            |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

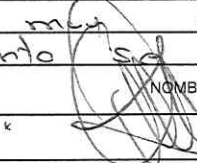
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 26/07<br>2024                                                       | 16:30 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:30 llega el señor Jeison Leon padre de Isaac a quien se le comenta que el niño estava muy bien de animo y salud, participo del día diferente con gran alegría, disposición y diversión, el niño sale muy alegre y tranquilo saludando a su padre. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | Jeison Leon<br>1020784521                            |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

|                                                                                                                                                          |                                                                   |                                        |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDIA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL |                                        | Código: FOR-PSS-309                                     |
|                                                                                                                                                          | FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES                                     |                                        | Versión: 0                                              |
|                                                                                                                                                          |                                                                   |                                        | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021                    |
|                                                                                                                                                          |                                                                   |                                        | Página: 1 de 2                                          |
| LOCALIDAD: SUBA                                                                                                                                          |                                                                   | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |
| NIVEL: <u>Parvulas 1</u> NUIP: <u>1031859624</u> NIÑA O NIÑO: <u>Isaac Leon Gonzalez</u>                                                                 |                                                                   |                                        |                                                         |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Linda Gonzalez - Jeison Leon</u>                                                                           |                                                                   |                                        |                                                         |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Linda Gonzalez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u>                                                      |                                                                   |                                        |                                                         |

|                                                                     |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                                                                                             |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4                                                                                                           | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                                                                             |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 29/07<br>2024                                                       | 8:05 | Jardin fana | Siendo las 8:05 llega Isaac en compañía de su madre la Señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien en todos sus aspectos de salud y animo, de igual manera reparte que peso un excelente fin de semana junto a su familia, el niño ingresa al jardín muy tranquilo y alegre. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                                                                             |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                        |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |  1020806614 Linda Gonzalez |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

|                                                                     |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4                                                                                                             | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 29/07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin fana | Siendo las 16:20 llega la Señora Linda Gonzalez a quien se le comenta que el niño estuvo muy bien en todas sus aspectos, compartió con sus demás compañeros en cada actividad y tambien comió todos sus alimentos con agrado, sale sin ningun tipo de novedad. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                          |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |  1020806614 Linda Gonzalez |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

|                                                                     |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4                                                                                                             | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 30/07<br>2024                                                       | 8:00 | Jardin fana | Siendo las 8:00 llega Isaac en compañía de su madre la Señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien de animo y salud, no reparte ninguna novedad o comportamiento relevante; el niño ingresa al salón y jardín muy alegre y tranquilo. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                          |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |  1020806614 Linda Gonzalez |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

|                                                                     |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4                                                                                                             | 5 | 6 | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 30/07<br>2024                                                       | 16:30 | Jardin fana | Siendo las 16:30 llega la Señora Linda Gonzalez a quien se le comenta que durante el día estuvo muy alegre, participativo y divertido en cada una de las experiencias divertidas durante el día, no presente ningun tipo de novedad por comentar, el niño sale muy alegre y tranquilo. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                                                                               |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                          |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |  1020806614 Linda Gonzalez |   |   |   |   |                                     |    |                                                                                                        |                                                                                                   |



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

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

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

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

NIVEL: Parvularios 1    NUIP: 1031859624    NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jaisan Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO <u>X</u> |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO <u>X</u> |  |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |
| 31/07<br>2024                                                       | 8:00 | Jardin<br>fana | Siendo las 8:00 llega Isaac en compa-<br>ña de su madre la señora Linda<br>Gonzalez quien informa que su hijo<br>está muy bien en cada una de sus<br>aspiratas y que no tiene ningún com-<br>portamiento relevante por informar, el<br>niño ingresa al jardín muy alegre<br>saludando a la docente y demás compañe-<br>ros y se dispone a realizar la actividad presente |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |
| <u>Sandra Garcia - Docente</u>                                      |      |                | <u>Linda Gonzalez</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO <u>X</u> |  | Se realizó activación de ruta: SI<br>____ NO <u>X</u> |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |
| 31/07<br>2024                                                       | 16:30 | Jardin<br>fana | Siendo las 16:30 solo Isaac en<br>compañía de su madre la señora<br>Linda Gonzalez a quien se le comenta<br>que el niño estuvo muy bien duran-<br>te el día sin presentar algún tipo<br>de novedad por el contrario estuvo<br>muy activo participativo y alegre<br>en cada actividad propuesta. En este<br>punto se finaliza esta novedad. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |                | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |
| <u>Sandra Garcia - Docente</u>                                      |       |                | <u>Linda Gonzalez</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                         |  |                                                       |  |

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

|                                                                                                                                                          |                                                                   |  |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL |  | Código: FOR-PSS-309                  |
|                                                                                                                                                          | FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES                                     |  | Versión: 0                           |
|                                                                                                                                                          |                                                                   |  | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 |
|                                                                                                                                                          |                                                                   |  | Página: 1 de 2                       |
| LOCALIDAD: SUBA      UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN                                 |                                                                   |  |                                      |
| NIVEL:      NUIP:      NIÑA O NIÑO:      _____                                                                                                           |                                                                   |  |                                      |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:      _____                                                                                                    |                                                                   |  |                                      |
| ACUDIENTE PRINCIPAL:      PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:      _____                                                                                    |                                                                   |  |                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO ____ |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>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:<br>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:<br>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 |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |

|                                                                                                     |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |      | 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 FANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                                      |   | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NIVEL: <u>Perules 1</u> NUIP: <u>1206227636</u> NIÑA O NIÑO: <u>Angel David Belleso Salazar</u>     |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angely Salazar</u>                                    |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Leida Gonzalez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u> |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6                                                       | 7 | 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| FECHA                                                                                               | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 21/07<br>2024                                                                                       | 7:30 | Jardin Fana                                                                                        | Seguimiento novedades 19, 20, 24 y 28 Junio. Siendo las 7:30 llega Angel en compañía de su madre la señora Angely Salazar quien informa que ya le solicito una cita medica a su hijo para que lo revisen por su alergia y brote de los dias pasados, manifestando que la tiene para el dia 23/07/24 a las 8:00am, el niño ingreso muy alegre y tranquilo.                                                                               |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                 |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                                                             |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | * Angely Salazar 5048274                             |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6                                                       | 7 | 8 | 9                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                         | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>    |
| FECHA                                                                                               | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 23/07<br>2024                                                                                       | 8:40 | Jardin Fana                                                                                        | Seguimiento novedades 19, 20, 24, 28 Junio y 2 de Julio 2024. Siendo las 8:40 llega Angel en compañía de su madre la señora Angely Salazar quien informa que en la cita de su hijo le fue muy bien y logra que le diernan una certificada medica que dice que no tiene ninguna patologia infectocontagiosa y puede vivir en comunidad que su brote era una simple alergia por ende se hace cierre de novedades nombrados anteriormente. |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                 |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docentes                                                                            |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | * Angely Salazar 5048274                             |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6                                                       | 7 | 8 | 9                                   | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>               |
| 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 |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
|                                                                                                     |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | TA                                                   |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6                                                       | 7 | 8 | 9                                   | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>               |
| 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 |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |
|                                                                                                     |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |                                                         |   |   |                                     |                                                                                             |                                                                                                        |                                                                                                      |

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

NIVEL:      NUIP:      NIÑA O NIÑO: \_\_\_\_\_

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: \_\_\_\_\_

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO ____ |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>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:<br>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:<br>SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |



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

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

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

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

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1631859623 NIÑA O NIÑO: Benjamin Sebastian Polanco Archila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Archila - Cristian Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Silva Costellana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 4-07<br>2024                                                        | 7:30 | Hogar | Siendo las 7:30 se recibe llamada de la señora Milena Archila madre de Benjamin quien informa "profe hoy no llevo a Benjamin al jardín ya que tiene cita medica para que le revisen lo de la ressequedad en su piel el este bien de salud cualquier cosa te informo". Se le socializa la novedad a lo que manifiesta estar de acuerdo. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 5-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedades<br>Siendo las 7:30 llega Benjamin en compañía de su padre el señor Cristian Polanco quien informa "profe en la cita medica del niño dijeron que era una posible alergia por el cambio del jabon pero que no es nada grave le enviaron de medicamento vaselina y como puedes ver ya no tiene nada alrededor de su boca", entrego soporte formula medica y se cierran novedades nombrados |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | *Cristian Polanco 1000572615                         |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>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:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |



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

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 -  
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN  
NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:  
ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO ____ |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |

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

|                                                                                                     |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                     |      | 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 FANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |                                                      |   |   | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NIVEL: <u>Preschool 1</u> NUIP: <u>1233923423</u> NIÑA O NIÑO: <u>Emily Villarreal Perez</u>        |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Dorley Lucia Perez</u>                                |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Naris Sandoval</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u> |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | <input checked="" type="checkbox"/>                  | 6 | 7 | 8                                                       | 9 | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                               | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 29/07<br>2024                                                                                       | 8:00 | Jardin fana                                                                                        | Siendo las 8:00 desde el jardín infantil se realiza llamadas telefónicas a los números registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín; sin embargo después de varios intentos no se logra establecer comunicación. En este punto se finaliza este novedad.                                                              |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                 |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Decente                                                                             |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   | No Aplica                                            |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | <input checked="" type="checkbox"/>                  | 6 | 7 | 8                                                       | 9 | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                               | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 30/07<br>2024                                                                                       | 7:40 | Jardin fana                                                                                        | Siendo las 7:40 desde el jardín infantil fana se realizan llamadas telefónicas a los números registrados en carpetas para saber nuevamente el motivo de inasistencia de la niña al jardín el día de hoy; sin embargo después de varios intentos no se logra ningún tipo de comunicación. En este punto se finaliza la novedad.                                     |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                 |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Decente                                                                             |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   | No Aplica                                            |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | <input checked="" type="checkbox"/>                  | 6 | 7 | 8                                                       | 9 | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                               | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 31/07<br>2024                                                                                       | 7:50 | Jardin fana                                                                                        | Siendo las 7:50 se acerca la señora Ana Milena Vargas vecina de la señora Dorley Lucia Perez mamá de la niña Emily Villarreal quien reporta que se acerca a la vivienda donde estaba la hermana de la mamá Dorley Perez quien le comunica que están en el funeral donde un familiar y que están bien que no conteste el celular ya que se le dañó y no le funciona |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                 |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Decente                                                                             |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   | Milena Vargas 709017638                              |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                     |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | 5                                                    | 6 | 7 | 8                                                       | 9 | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |  |
| 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 |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
|                                                                                                     |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |                                                      |   |   |                                                         |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |

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

NIVEL: \_\_\_\_\_ NUIP: \_\_\_\_\_ NIÑA O NIÑO: \_\_\_\_\_

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: \_\_\_\_\_

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                                                    | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO _____ | Se realizó activación de ruta:<br>SI _____ NO _____ |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------|---|---|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|----|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                        |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |    |                                                       |                                                     |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |   |   |                                                      |   |   |   |    |                                                       |                                                     |

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

|                                                                                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN 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 -<br>20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
| LOCALIDAD: SUBA                                                                                                                                            | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA                                                             | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN                                        |
| NIVEL: <u>Preescolar 1</u>                                                                                                                                 | NUIP: <u>1233924350</u>                                                                            | NIÑA O NIÑO: <u>Emmanuel Lembrón Contreras</u>                                                 |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Julieys Contreras - Denis Lembrón</u>                                                                        |                                                                                                    |                                                                                                |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Milrady</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u>                                                               |                                                                                                    |                                                                                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 5-07<br>2024                                                        | 7:30 | Hogar | Siendo las 7:30 se recibe llamada telefonica de parte de la señora Julieys Contreras madre de Emmanuel quien informa "prete el día de hoy emmanuel no asiste al jardín porque no tengo quien lo recaya en la tarde, el está muy bien", la docente le socializa la novedad a lo que la madre informa estar de acuerdo. En este punto se finaliza la novedad |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:00 | Hogar | Siendo las 7:00 se recibe llamada telefonica de parte de la señora Julieys Contreras madre de Emmanuel quien informa "prete el niño ha estado muy indispuesto desde el fin de semana con malestar y congestión nasal por eso prefiero tenerlo en casa si presenta otro sintoma lo llevaré al medico", se le socializa la novedad a lo que informa estar de acuerdo |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 9-07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Julieys Contreras madre de Emmanuel quien informa "prete el niño sigue con congestión y ahora le duele el estómago, no lo lleve al medico porque hasta ahora le empezó y prefiero tratarlo en casa toda esta semana hasta que se recupere su flora intestinal, le estoy dando caldos y remedios caseros y avisare cualquier otra novedad" |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 11-07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardín Fana | Seguimiento novedad 8 y 9 de julio. Siendo las 7:40 llega Emmanuel en compañía de su madre la señora Julieys Contreras quien informa "prete el niño ya está muy bien de todas sus molestias desde ayer en la mañana ya realiza sus necesidades en el baño normal y se le quitó la congestión por eso decido traerlo". Se le informa que se observó durante el día se le socializa la novedad a lo que está de acuerdo |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | Julieys Contreras                                    |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |



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: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Perfiles 1    NUIP: 1233924350    NIÑA O NIÑO: Emmanuel Lembrete Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julius Contreras - Denis Lembrete

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hileidy Sepulveda    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 11-07<br>2024                                                       | 16:20 | Jardin fana | Seguimiento novedades 8, 9 y 11 de julio. Siendo las 16:20 sale Emmanuel en compañía de su acudiente la señora Hileidy Sepulveda a quien se le comenta que el niño estuvo muy atento y participativo durante el día, realizando sus deposiciones normales y comiendo de todas sus alimentos con agrado por ende se cierran dichas novedades del 8, 9 y 11 julio. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | *Hileidy Sepulveda Borja<br>C.C. 53069939            |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                        |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                        |



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Barrios 1    NUIP: 1631639493    NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Fernandez Toquica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisel Toquica - Cristian Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalene Salazar    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 5-07<br>2024                                                        | 7:00 | Hogar | Siendo las 7:00 el señor Cristian Fernandez padre de Joel se comunicó con el jardín infantil Fana para informar "piate hoy no lleve al niño ya que se encuentra indispuesto con mucha congestión nasal si presenta otro sintoma lo llevaré al medico", la docente le socializa la novedad a lo que el padre afirma estar de acuerdo |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                                                                                                     | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 5/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Joel en compañía de su padre el señor Cristian Fernandez quien informa "piate el niño ya está mucho mejor solo tiene un paquito de pocos, pero el fin de semana estaba muy bien sin presentar ningún sintoma", el niño ingresa alegre y muy tranquilo saludando a la docente. Aquí se finaliza la novedad |   |   |                                                                                                                       |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                  |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   | Cristian Fernandez  160154109945 |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 16:20 | Jardin fana | Seguimiento novedad 5 y 8 Julio<br>Siendo las 16:20 se entrega el niño Joel a la señora Deysi Linares acudiente de Joel, a quien se le informa que durante el día el niño estuvo muy bien sin presentar ningún tipo de sintoma por el contrario estuvo muy activa y alegre por ende se cierran las novedades del 5 y 8 Julio |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | Deysi Linares Acudiente                              |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 26-07<br>2024                                                       | 7:30 | Hogar | Siendo las 7:30 se recibe una llamada telefonica de parte del señor Cristian Fernandez padre de Joel quien informa la siguiente "piate el niño amaneció un poco indispuesto con seltura por eso prefiero tenerlo en casa no le han dado mas sintomas", la docente le refiere que si este persiste debe llevarlo al medico de igual manera le socializa la novedad a lo que el padre dice que está de acuerdo |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | 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 I2021015309 -  
20/05/2021  
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvules 1    NUIP: 1031859473    NIÑA O NIÑO: Jael Santiago Fernandez Toquica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Toquica - Cristian Fernandez

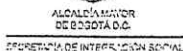
ACUDIENTE PRINCIPAL: Deysi Linares    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 29-07-2024                                                          | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 26/07/24<br>Siendo las 7:30 llego Jael en compañía de su padre quien refiere que el niño ya este mucho mejor de su malestar y durante el fin de semana no presenta síntomas ni otro sintoma por el contrario estaba muy activo comiendo cada alimento brindado en casa, el niño ingresa alegre y el padre lee la novedad anterior y firma a conformidad |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | 1015409955 Cristian Fernandez                        |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |       |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA  | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 29-07-2024                                                          | 16:20 | Jardin fana | Seguimiento novedad 26 y 29 Julio 2024<br>Siendo las 16:20 sale Jael del Jardin en compañía de su padre el señor Cristian Fernandez a quien se le comenta que el niño estuvo muy bien durante el día participando de cada actividad y comiendo cada uno de sus alimentos y sus deposiciones fueron normales por ende se cierran las novedades del 26 y 29 de julio. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |       |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | 1015409955 Cristian Fernandez                        |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                        |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                        |



### FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

|                                             |                                                          |                                                         |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| LOCALIDAD: SUBA                             | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA                   | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |
| NIVEL: <u>Párvulos</u>                      | NUIP: <u>1031851687</u>                                  | NIÑA O NIÑO: <u>Laila Mariene Torres Franco</u>         |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:  | <u>Carina Franco - Maicol Torres</u>                     |                                                         |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Alexandro Lopez</u> | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u> |                                                         |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 3-07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | <p>Siendo las 8:00 se realiza llamas telefónicas a los números registrados de los padres de Laila para saber el motivo de inasistencia de la niña el día de hoy al jardín pero después de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza.</p> |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                                                    | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |                                                      |   |   |    |                                                                                     |                                                                                |
| 4-07-2024                                                           | 7:30 | Jordán fana. | <p>Seguimiento novedad 3-07-2024</p> <p>Siendo las 7:30 llega la tía en compañía de su padre el Sr. Maicol Torres quien informa que el día de ayer no trajo a su hijo ya que se le presenta un problema personal pero que la niña está muy bien en todas sus esferas, la niña ingresa alegre y muy tranquila; se hace cierre de la novedad del 3 y 7 de julio.</p> |   |   |   |   |   |                                                      |   |   |    |                                                                                     |                                                                                |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |    |                                                                                     |                                                                                |
| Sandra García - Docente                                             |      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   | Maicol Torres<br>1010026692                          |   |   |    |                                                                                     |                                                                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 5-07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | <p>Siendo las 8:00 se realiza llamada telefónica a los números registrados en carpetas para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín, sin embargo después de varios intentos no se logra ningún tipo de comunicación. En este punto se finaliza esta novedad.</p> |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra García- Docente                                              |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                                                    | 8 | 9 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |                                                      |   |   |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:40 | Jardín<br>fona | <p>Seguimiento novedad S/07/24</p> <p>Siendo las 7:40 llega Leile en compañía de su padre el Sr. Maicol Torres quien informa que no trajo a su hijo el día viernes por asuntos personales y que Leile está muy bien en todas sus aspectos; la niña ingresa muy contenta y tranquila al Jardín se hace cierre de novedades S y 8 de julio 2024</p> |   |   |   |   |   |                                                      |   |   |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra García-Domínguez                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   | Maicol Torres                                        |   |   |                                                                                                        |                                                                                                   |



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

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

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

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

NIVEL: Bauvales 1 NUIP: 1031859687      NIÑA O NIÑO: Laila Mariana Torres Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Franco - Maicol Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez      PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra H. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 9-07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se recibe llamada telefonica de parte de la señora Karina Franco madre de Laila quien informa "profe hoy no va Laila al Jardin ya que el papa esta descan- Sando del trabajo y quiere comparti- con la niña, ella esta bien en todas sus aspectos" Se le socializa la novedad registrada a la que le madre dice estar de acuerdo. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 10-07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 9/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Laila en com- pañia de su madre la señora Karina Franco quien informa que su hija esta muy bien en todas sus as- pectos de salud y animo; la niña llega muy tranquila contenta que el día de ayer su padre la lleve al parque; Se hace el cierre de novedad del 9 y 10 de Julio. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | * KARINA FRANCO CC 1233897031                        |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 15-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00am se recibe una lle- mada telefonica de parte de la Señora Karina Franco madre de Laila quien informa que el día de hoy no traerá a la niña ya que esta un poco indispuesta con malestar general y prefiere cuidarla en casa se le socializa la novedad echo telefonicamen- te a la que manifiesta estar de acuerdo. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 16-07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 15/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Laila en com- pañia de su madre la Señora Karina Franco quien informa que la niña esta muy bien en todos sus aspec- tos de salud y animo, la niña ingresa muy alegre y tranquila Se hace el respectivo cierre de la novedad por inasistencia 15/07/24 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | * KARINA FRANCO CC 1233897031                        |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |



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

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

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

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

NIVEL: Prevulos 1    NUIP: 1031859687    NIÑA O NIÑO: Leila Mariana Torres Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carina Franco - Maicol Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 17-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00am desde el jardín infantil fana se realizan llamadas telefónicas para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín, sin embargo después de varias intentos no se logra obtener ninguna respuesta. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 18-07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 17/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Leila en compañía de su padre al señor Maicol Torres quien informa "pero ayer no traje a la niña porque era mi día de descanso y compartí con ella en casa, ella está muy bien de salud y animo". la niña ingresa alegre y se hace cierre de novedad del 17/07/24. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | Maicol Torres<br>1010026692.                         |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 29-07<br>2024                                                       | 8:00 | Jardin fana | Siendo las 8:00 se acerca al jardín el señor Maicol Torres padre de Leila quien informa que el día de hoy no traerá a su hija al jardín puesto que es su día libre y quiere compartir y pasar tiempo con ella, manifiesta de igual manera que la niña está muy bien en todos sus aspectos y que la traerá el día de mañana. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | Maicol Torres<br>1010026692.                         |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 30-07<br>2024                                                       | 7:20 | Jardin fana | Siendo las 7:20 llega Leila en compañía de su madre la señora Carina Franco quien comenta que su hija está muy bien en todos sus aspectos de salud y animo y que el día de ayer pasaron un día lleno de diversión en familia; la niña llega alegre y tranquila. Se cierra la novedad del 29/07/24 por inasistencia. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | Carina Torres 1012200220.                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|---|--------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---|---|---|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| <br>ALCALDIA MAYOR DE SUBA<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL |      | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>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 FANA |   |   |                    |                                                      | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| NIVEL: _____                                                                                                                                   |      |                                                                                                    | NUIP: _____                            |   |   | NIÑA O NIÑO: _____ |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____                                                                                               |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____                                                                              |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                |      |                                                                                                    | 1                                      | 2 | 3 | 4                  | 5                                                    | 6                                                       | 7 | 8 | 9 | 10                                   | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO _____ |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI _____ NO _____ |  |
| FECHA                                                                                                                                          | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                 |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                                                            |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                |      |                                                                                                    | 1                                      | 2 | 3 | 4                  | 5                                                    | 6                                                       | 7 | 8 | 9 | 10                                   | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO _____ |  | Se realizó activación de ruta:<br>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:<br>SI _____ NO _____ |  | Se realizó activación de ruta:<br>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:<br>SI _____ NO _____ |  | Se realizó activación de ruta:<br>SI _____ NO _____ |  |
| FECHA                                                                                                                                          | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD              |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                                                            |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                |      |                                                                                                    |                                        |   |   |                    |                                                      |                                                         |   |   |   |                                      |                                                       |  |                                                     |  |



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

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

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

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

NIVEL: Prescolar 1 NUIP: 1019161566 NIÑA O NIÑO: Mariana Aguiler Quiraga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Quiraga - Neider Aguiler

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 11/07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se recibe llamada telefónica de parte de la señora Cindy Quiraga madre de Mariana quien informa "próximamente voy a llevar a Mariana ya que tiene una cita médica a las 11:20 am con el pediatra, mañana le envío el soporte, ella está muy bien de salud y ánimo", se le socializa la novedad a la que la madre refiere estar de acuerdo. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 12/07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin fana | Seguimiento novedad 11/07/24<br>Siendo las 7:40 llega Mariana en compañía de su acudiente la señora Neila Bravo quien refiere "próximamente me comento que la niña está muy bien de salud y ánimo aquí le envío el soporte de asistencia a la cita" La niña ingresa muy contenta y tranquila, se hace cierre de novedad 11/07/2024. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | Neila Bravo 52451074                                 |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 15/07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se comunica la señora Cindy Quiraga madre de Mariana quien informa que la niña no le traerá el día de hoy ya que es su día de descanso, y prefiere compartirlo con ella, manifiesta que la niña está bien en todos sus aspectos y que el día de mañana vendrá en el horario habitual. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 16/07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin fana | Seguimiento novedad 15/07/24<br>Siendo las 7:40 llega Mariana en compañía de la acudiente la señora Neila Bravo quien informa "próximamente me comento que la niña me dijo que le está muy bien en todos sus aspectos", Mariana llega muy alegre y tranquila; se hace el respectivo cierre por inasistencia del día 15/07/24. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | Neila Bravo 52451074.                                |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |



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

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Perules    NUIP: 1019161566    NIÑA O NIÑO: Mariana Aguilar Quiraga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Quiraga - Neider Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Hilena Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 22/07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 desde el jardín infantil fana se realiza llamadas telefónicas a los números registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña, sin embargo después de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 23/07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 22/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Mariana en compañía de su acudiente la señora Neila Bravo quien informa que la madre de la niña le manifestó que el día de ayer no envió a la niña por motivos personales pero que la niña está muy bien en todos sus aspectos, la niña ingresa alegre y tranquila y se cierra novedad del 22/07/24 por inasistencia. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | Neila Bravo C.C. 50510721                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 24/07<br>2024                                                       | 8:00 | Jardin fana | Siendo las 8:00 desde el jardín infantil fana se realiza llamada telefónica a los números registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia al jardín el día de hoy, sin embargo después de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 30/07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin fana | Siendo las 7:40 llega Mariana en compañía de su madre la señora Cindy Quiraga quien informa que el día de ayer no trajo a su hija al jardín por un inconveniente personal pero que la niña está muy bien en todos sus aspectos, la niña ingresa alegre y muy tranquila. Se cierra la novedad del día 29/07/2024. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | Cindy Quiraga Peralta<br>im 17131230                 |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

|                                                                                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN 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 -<br>20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
| LOCALIDAD: SUBA      UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN                                   |                                                                                                    |                                                                                                |
| NIVEL: <u>Parvulos 1</u> NUIP: <u>1019161708</u> NIÑA O NIÑO: <u>Nathan Saul Rivero Alpuerta</u>                                                           |                                                                                                    |                                                                                                |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Nathaly Rivero</u>                                                                                           |                                                                                                    |                                                                                                |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Neile Bravo</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M Garcia</u>                                                            |                                                                                                    |                                                                                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 3/07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 desde el jardín infantil Fana intentamos comunicarnos con la madre de Nathan la señora Nathaly Rivero para saber el motivo de inasistencia del niño, sin embargo después de varios intentos no se logra ningún tipo de comunicación. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 4/07<br>2024                                                        | 7:40 | Jardin fana | Seguimienta novedad 3/07/24<br>Siendo las 7:40 llega Nathan en compañía de su madre la señora Nathaly Rivero quien informa que el día de ayer no trajo al niño ya que se le presenta un inconveniente personal pero que su hijo está muy bien; el niño ingresa alegre y muy tranquilo. Se cierra novedad del 3 de julio por inasistencia. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | Nathaly Rivero 5156940                               |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 05/07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 desde el jardín infantil Fana intentamos comunicarnos con la madre de Nathan para saber el motivo de inasistencia del niño el día de hoy al jardín, sin embargo después de varios intentos no se puede lograr ningún tipo de comunicación. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 8/07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Seguimienta novedad 5/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Nathan en compañía de su madre la señora Nathaly Rivero quien informa que el día de ayer el niño no asistió al jardín ya que se le presenta un inconveniente personal pero que su hijo está muy bien en todas sus aspectos; el niño llega muy alegre y tranquilo se hace cierre de novedad de 5 de julio por inasistencia. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | Nathaly Rivero 5156940                               |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

|                                                                                                                                                       |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>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 FANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                |                                                      | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NIVEL: <u>Preescolar 1</u>                                                                                                                            |      |                                                                                                    | NUIP: <u>614161708</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | NIÑA O NIÑO: <u>Nathan Saul Rivero Alpuris</u> |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Nathaly Rivero</u>                                                                                      |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Nela Bravo</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u>                                                       |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                       |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                  | 6                                                       | 7 | 8 | 9 | 10                                                                                          | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                                                                                 | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 15/07 2024                                                                                                                                            | 8:00 | Hogar                                                                                              | Siendo las 8:00 se realizan llamados telefónicos a los números guardados en la base de datos para sobre el motivo de asistencia del niño al Jardín el día de hoy, sin embargo después de varias intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza la novedad.                                                                                                                                 |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                                                                   |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Docente                                                                                                                               |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | No Aplica                                            |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                       |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                              | 5                                                    | 6                                                       | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                         | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                                                                                 | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 16/07 2024                                                                                                                                            | 7:30 | Jardín Fana                                                                                        | Seguimiento novedad 15/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Nathan en compañía de su madre la Señora Nathaly Rivero quien informa que el día de ayer no trajo a su hijo puesto que se le presenta un incómodo niente personal pero que su hijo está muy bien en todos sus aspectos por ende se hace el respectivo cierre del día 15/07/24                                                                            |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                                                                   |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Docente                                                                                                                               |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | Nathaly Rivero 5156940                               |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                       |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                              | 5                                                    | 6                                                       | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                         | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                                                                                 | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 22-07 2024                                                                                                                                            | 7:30 | Jardín fana                                                                                        | Siendo las 7:30 llega Nathan en compañía de su madre la señora Nathaly Rivero quien informa "pate anoche en la madrugada mientras el niño dormía se dio la vuelta y se cayó golpeándose su frente no presenta llanto pero si se le inflama" se observa un pequeño golpe de color rojo en el lado izquierdo de su frente y se le informa a la madre que se hace novedad hasta que este desaparezca.             |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                                                                   |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Docente                                                                                                                               |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | Nathaly Rivero 5156940                               |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                       |      |                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                              | 5                                                    | 6                                                       | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                         | Se realizó activación de póliza: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| FECHA                                                                                                                                                 | HORA | LUGAR                                                                                              | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| 24-07 2024                                                                                                                                            | 8:00 | Jardín fana                                                                                        | Seguimiento novedad 22/07/2024<br>Siendo las 8:00 llega Nathan en compañía de su madre la Señora Nathaly Rivero quien refiere que el golpe de su hijo en la frente ya no la tiene y que desapareció por completo; la docente observa el niño verificando la manifestada por la madre diciendole de igual manera que el niño no presenta molestias durante estos días por ende se cierra la novedad mencionada. |   |   |                                                |                                                      |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                                                                                   |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |
| Sandra Garcia - Docente                                                                                                                               |      |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                | Nathaly Rivero 5156940                               |                                                         |   |   |   |                                                                                             |                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |



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

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

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

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

NIVEL: Parvulos 1    NUIP: 1031859490    NIÑA O NIÑO: Ana Paula Passo Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Passo - Hector Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Silva    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 2-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedades<br>Siendo las 7:30 llega Paula en compañía de su madre la señora Angela Passo quien informa que su hija esta muy bien en todas sus aspectos y que en su viaje les fue muy bien disfrutando mucha en familia |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | Angela Passo CC. 1032417692                          |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 5-07<br>2024                                                        | 7:00 | Hogar | Siendo las 7:00am la señora Angela Passo madre de Ana Paula se comunica por el jardín en donde informa que el día de hoy no traerá a la niña ya que le solicita cita medica odontologica para completar los documentos que le solicita el jardín, informa que la niña esta bien; se le socializa la novedad a la que esta de acuerdo. |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:30 | Jardin fana | Seguimiento novedad 5-07-24<br>Siendo las 7:30 llega Ana Paula en compañía de su madre la señora Angela Passo quien comenta que les fue muy bien en la cita del viernes y que la niña esta muy bien en todas sus aspectos, entrega el debido soporte y se hace cierre de novedad del día 5-07-24 y se finaliza esta novedad |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   | Angela Passo CC.1032417692.                          |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 26-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica por parte de la señora Angela Passo madre de Ana Paula quien informa que el día de hoy no traerá a su hija ya que prefiere compartir y pasar tiempo en familia, presta que es su día de descenso, manifiesta que la niña esta bien en todos sus aspectos |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | Ana Paula                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |



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: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1    NUIP: 1031854490    NIÑA O NIÑO: Ana Paula Passa Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Passa - Hector Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Silva    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 29-07<br>2024                                                       | 7:15 | Jardin Fano | Seguimiento novedad 26/07/24<br>Siendo las 7:15 llega Ana Paula en<br>compañía de su madre la señora<br>Angela Passa quien refiere que su<br>hija está muy bien en todas sus<br>aspectos y que el día de ayer<br>compartió muy feliz con la familia la<br>niña ingresa muy tranquila y alegre se<br>cierra novedad del día 26/07/24 de insistencia. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   | * Angela Passa<br>CC-1032417692.                     |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI<br><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI<br><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN 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: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvularios 1 NUIP: 1631859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aaa Baquerro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 02-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo los 8:00 se intenta comunicarse con la madre de Oriana la señora Lucila Hernandez a los numeros registrados de 3057440160 sin embargo despues de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 3-07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | Seguimiento novedad 2-Julio<br>Siendo los 8:00 la señora Lucila Hernandez madre de Oriana se comunica con el Jardin en donde manifiesta "profe la niña ha estado un poco indispuesta por eso decido dejarla en casa por estos dias y la llevaré nuevamente el lunes 8 de Julio"; se le socializa la novedad de lo que este de acuerdo. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:40 | Hogar | Seguimiento novedad 2 y 3 de Julio<br>Siendo los 7:40 se recibe llamada telefonica de parte de la señora Lucila Hernandez madre de Oriana quien refiere "profe la niña ya esta mucho mejor de salud sin embargo no duerme bien y por hoy prefiero dejarla en casa", se le socializa la novedad echo telefonicamente a lo que informo estar de acuerdo con la escrito. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 9-07<br>2024                                                        | 7:10 | Jardin fana | Seguimiento novedad 2,3 y 8 de Julio<br>Siendo los 7:10 llega Oriana en compañía de su madre la señora Lucila Hernandez quien refiere "profe mi hija esta muy bien de salud, el fin de semana fuimos al parque y estuvo bien por eso la traje hoy"; la niña llega muy contenta e ingresa al salon tranquila por ende se hace cierre de novedades 2,3 y 8 Julio. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   | Lucila Hernandez Salcedo                             |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |



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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN  
NIVEL: Prevención NUIP: 1631859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Bequerere PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 12-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se recibe llamado telefónico de parte de la señora Lucila Hernandez quien informa "profe la niña no asistirá al jardín el día de hoy puesto que está pasando tiempo con su papá, ella está muy bien de salud", se le socializa la novedad echó telefónicamente a lo que la madre informa estar de acuerdo con lo escrito. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | No Aplica.                                           |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 15-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00am nos intentamos comunicar desde el jardín fana con la madre de Oriana, marcando a los números registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín; sin embargo después de varios intentos no se logra comunicación alguna. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 16-07<br>2024                                                       | 7:10 | Jardín fana | Seguimiento novedad 15167124<br>Siendo las 7:10 llega Oriana en compañía de su madre la señora Lucila Hernandez quien informa que el día de ayer no trajo a su hijo porque pensó que no había jardín, manifiesta que su hijo está muy bien en todos sus aspectos por ende se hace cierre de la novedad por inasistencia del día 15/07/24 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | Lucila Hernandez 1063789296.                         |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 23-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se realiza llamada telefónica a los números registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín, sin embargo después de varios intentos no se logra comunicación alguna. En este punto se finaliza la novedad. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

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

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

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

NIVEL: Períodos 1    NUIP: 1031859345    NIÑA O NIÑO: Orlano Hernández Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernández Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ane Bagueso    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra García

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 24-07<br>2024                                                       | 7:40 | Jardin<br>fana | Seguimiento novedad 23/07/24<br>Siendo las 2:40 llega Orlano en com-<br>pañía de su madre y la señora Lucila<br>Hernández quien refiere que el día de<br>ayer no trajo a su hijo ya que se le<br>presenta un inconveniente personal pero<br>que la niña está muy bien en todas sus<br>aspectos entre alegre y tranquila; se hace<br>cierre de novedad 23/07/24 por inconsistencia |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
|                                                                     |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   | Lucila Hernández 1063789296.                         |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI<br><input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 29-07<br>2024                                                       | 7:05 | Hogar | Siendo las 7:05 la señora Lucila Her-<br>nández se comunica con el Jardín<br>infantil fana para informar que no<br>traerá a su hijo ya que la niña<br>tiene cita de crecimiento y desarrollo<br>para actualizar documentos en el jardín,<br>reporta que la niña está bien en todas<br>sus aspectos y que la traerá mañana<br>junto con el soporte que le den |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra García - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |                | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI<br><input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR          | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 30-07<br>2024                                                       | 7:30 | Jardin<br>fana | Seguimiento novedad 29/07/24<br>Siendo las 7:30 llega Orlano en<br>compañía de su madre quien informa<br>que en la cita médica de su hijo<br>les fue muy bien y hace entrega<br>del debido soporte; la niña ingresó<br>muy alegre y tranquila saludando<br>a los docentes de puerta, se realiza<br>el respectivo cierre de novedad del 29/07/24. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra García - Docente                                             |      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   | Lucila Hernández 1063789296.                         |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI<br><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                           |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |



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

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

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

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

NIVEL:      NUIP:      NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL:      PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                      | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO ____ |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                        |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |
|                                                                     |      |       |                        |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                   |

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

|                                                                                                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN 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 12021015300 -<br>20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
| LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN                                             |                                                                                                    |                                                                                                |
| NIVEL: <u>Preescolar</u> NUIP: <u>1631859337</u> NIÑA O NIÑO: <u>thomas Hortua Petit</u>                                                                   |                                                                                                    |                                                                                                |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Liliana Petit - Jonathan Hortua</u>                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Sandra Guzman</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Sandra M. Garcia</u>                                                         |                                                                                                    |                                                                                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 5-07<br>2024                                                        | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 am se realizan llamadas telefónicas a los números registrados en la base de datos del niño para saber el motivo de inasistencia de Thomas el día de hoy, sin embargo después de varias intentos no se logra comunicación alguna. En este punto se finaliza esta novedad. |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 8-07<br>2024                                                        | 7:30 | Hogar | Siendo las 7:30 am se recibe llamada telefónica de parte de la señora Liliana Petit madre de Thomas quien refiere que su hijo no durmió bien y que prefiere tenerlo en casa por el día de hoy, manifestando de igual manera que el niño está bien de salud. Se le socializa la novedad ecche telefónicamente a lo que manifiesta estar de acuerdo. |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 9-07<br>2024                                                        | 7:10 | Hogar | Siendo las 7:10 am se recibe una llamada telefónica de parte de la señora Liliana Petit madre de Thomas quien refiere "profte disculpe el niño ya pudo dormir mejor pero se me presenta un inconveniente personal y por eso no la podré llevar el día de hoy", la docente le socializa la novedad ecche telefónicamente a lo que manifiesta estar de acuerdo. |   |   |                                                      |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   | No Aplica                                            |                                     |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| 10-07<br>2024                                                       | 7:00 | Jardin fano | Seguimiento novedades 5, 8 y 9 de Julio. Siendo las 7:00 llega Thomas en compañía de su madre la señora Liliana Petit quien refiere que su hijo está muy bien en todos sus aspectos de ánimo y salud, no reporta ningún tipo de novedad, el niño ingresa muy alegre y tranquilo al salón. Se hace el debido cierre de novedades del 5, 8 y 9 de Julio por inasistencias. |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |
| Sandra Garcia - Docente                                             |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   | Jonathan Hortua 1631859337                           |   |   |   |   |   |                                     |                                                                                                        |                                                                                                   |



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: JARDIN INFANTIL FANA      RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1    NUIP: 1031859337    NIÑA O NIÑO: Thomas Hartua Petit

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Petit - Jonathan Hartua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Guzman    PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO <u>X</u> | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO <u>X</u> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |
| 15-07<br>2024                                                       | 8:00 | Hogar | Siendo las 8:00 se comunica con el jardín la señora Liliana Petit madre de Thomas quien informa "prafe pense que hoy no habla jardín y el día de hoy dejare a Thomas en casa acompañando conmigo mañana le llavare el este muy bien de salud y animo", se le socializa la novedad escrita a la que manifiesta estar de acuerdo con esto |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |
| Sandra Garcia- Docente                                              |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | No Aplica                                            |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI ____ NO <u>X</u> | Se realizó activación de ruta:<br>SI ____ NO <u>X</u> |
|---------------------------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| FECHA                                                               | HORA | LUGAR       | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |
| 16-07<br>2024                                                       | 7:45 | Jardin fona | Seguimiento novedad 15/07/24<br>Siendo las 7:45 llega Thomas en compañía de su padre el señor Jonathan Hartua quien refiere que su hijo este muy bien de animo y salud y que no presenta ningun tipo de novedad por comentar; el niño ingresa alegre y tranquilo se hace el cierre de novedad del día 15/07/24 |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |
| Sandra Garcia- Docente                                              |      |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   | Jonathan Hartua 1019087245                           |   |   |   |   |   |    |                                                         |                                                       |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4                                                    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>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:<br>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 |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |
|                                                                     |      |       |                           |   |   |                                                      |   |   |   |   |   |    |                                                     |                                                |