ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: PV6 NUIP: 1103763897 NIÑA O NIÑO: Matthew Llanares Beltran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07 2024	7:49 am	Trabajo	Inicio de Novedad Siendo las 7:49 am la madre Claudia Beltran se comunica via telefonica con la profesional para informarle "que hoy no trae al niño porque tuvo que salir temprano a trabajar y no consiguio quien le hiciera el favor de traerlo, si logra solucionar, mañana traeria el niño al jardin". Tel: 3024320505

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	7:48 am	Jardin las Flores Salon Parvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 7:48 am, ingresa Mathew Llanares en compañia de su madre Claudia Beltran CC. 1102859248 donde refiere que hoy si pudo traer al niño porque ingresa a trabajar más tarde, ayer lo dejo con la hermanita y la abuela". La profesional recibe al niño en el aula, donde evidencia que ingresa tranquilo, con buena actitud y aparentemente sin novedad. De esta manera se le informa a la madre de las novedades realizadas

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

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	el dia 10, y 11 de julio quien las lee, esta de acuerdo y firma. Asi se hace cierre de novedad. Aqui 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
Jenny Alonso PAP Infancia	CLAUDIA BETTRÁN 1.102859.248

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: PV6 NUIP: 1243761922 NIÑA O NIÑO: Joel Escobar Velasquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07 2024	12:25 pm	Jardin las Flores Salón Parvulos 6	Inicio de Novedad Siendo las 12:25 pm la profesional se intenta comunicar via telefonica con la madre Monica Velasquez Tel: 3132283002 para saber por la inasistencia del niño pero no contestan linea telefonica. Nuevamente a las 13:16 pm se vuelve a llamar pero se va a buzon de voz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	7:28 au	Jardin las Flores Salon Parvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 7:28 au ingresa Joel Escobar en compañia de su madre Monica Velasquez CC 1010088954 donde refiere que ayer no trajo al niño porque era su dia de descanso del trabajo y querian pasar el dia con el niño donde fueron al parque. La profesional recibe al niño en el aula donde evidencia que ingresa tranquilo, con buena presentación personal y aparentemente sin novedad. Así la Madre lee

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	las novedades realizadas el dia 10 y 11 de julio quien las firma y esta de acuerdo. De esta manera se hace cierre de novedad Aqui 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
Jenny Alonso PAP Infancia	Monica Velasquez 1010088954

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Julio 2024	7:25 au	Casa	Inicio de Novedad Siendo las 7:25 au el padre Ferney Escobar se comunica via telefonica con la profesional Tel.. 3202237091 para informar que hoy no trae al niño porque se fue de viaje con los abuelos, ya regresaria el dia lunes al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Parvulos 6 NUIP: 1243767972 NIÑA O NIÑO: Joel Escobar Velasquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	7:35 am	Jardin las Flores salón Parvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 7:35 am ingresa Joel Escobar en compañía su madre Monica Velasquez CC 1010088954, donde refiere "que el niño estuvo con sus abuelitos de viaje, le fue muy bien estuvo feliz, y no presento ninguna novedad" la profesional recibe al niño, en el aula donde evidencia que, ingresa tranquilo, con buena presentación personal, aparentemente sin novedad De esta manera, se le informa a

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	la madre de las novedades realizadas el dia 12 y 15 de julio, quien las lee y firma. Así finaliza la novedad y se hace cierre. Aqui 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
Jenny Alonso PAP Infancia	Monica Velasquez 1010088954

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20221015306 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Correa

NIVEL: PV6 NUIP: 1233923562 NIÑA O NIÑO: Johan Alvarez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Julio 2024	7:28 am	Casa	Inicio de Novedad. Siendo las 7:28 am la madre Adriana Alvarez se comunica via telefonica Tel: 3103964937 con la profesional para informar que "hoy no trae al niño porque tiene que cuidar a una señora y no tenia con quien dejar al niño por lo que se lo llevo con ella".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	7:16 am	Jardin las Flores Salón Parvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 7:16 am ingresa Johan Alvarez en compañia de su padre Adolfo Galvan CC. 1.067.894.791 donde refiere "que el niño esta muy bien, no ha Presentado ningún sintoma, el fin de semana estuvo muy bien sin novedad". La profesional recibe al niño en el aula donde evidencia que ingresa tranquilo con buena disposición aparentemente sin novedad. Así se le informa al padre

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	de las novedades realizadas el dia 12 y 15 de julio quien las lee y firma. Así se hace cierre de Novedad. Aquí 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
Jenny Alonso PAP Infancia	Adolfo Galvan 1.067-894.791

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Memo I2021015906 - 29/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: PV6 NUIP: 1233201264 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Bustos Yepes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keidys Yepes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	12:45 pm	Jardin las Flores Salón Parvulos 6	Inicio de Novedad Siendo las 12:45 pm la profesional intenta comunicarse via telefonica, con la madre Keidys Yepes Tel: 319405 9855 para saber de la ingosistencia del niño pero no contestan linea telefonica. Nuevamente a las 13:26 pm se vuelve a llamar pero se va a buzon de voz

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2024	7:25 am	Jardin las	Seguimiento y Cierre de novedad Siendo las 7:25 am ingresa Liam Mateo Bustos en compañia de su madre Keidys Yepes CC 1032363035 donde refiere "que no trajo al niño ayer porque se le presentó una dificultad en el trabajo y tuvo que madrugar por lo que no tenia quien le trajera al niño". la profesional recibe al niño en el aula donde evidencia que ingresa tranquilo, con buena

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	actitud y aparentemente sin novedad. Así la madre lee la novedad del 16 de julio y 17 de julio, quien las firma. Así se hace cierre de novedad Aquí 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
Jenny Alonso PAP Infancia	*Keidys Yepes 1032363035.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 6
		Fecha: Memo 20215153000 - 20/08/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jorge Torres RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: las Flores

NIVEL: PJ6 NUIP: 1088958713 NIÑA O NIÑO: Allie Samantha Peñalosa Farfan

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Farfan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:28 am	Casa	Inicio de Novedad Siendo las 7:28 am la madre se comunica, vía telefónica Tel: 3147465023 con la profesional para informar que hoy no trae a la niña porque "es su día de descanso del trabajo y quiere pasar el día con ella".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2024	8:02 am	Jardín Infantil las Flores Salón Párvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 8:02 am, ingresa Allie Samantha Peñaloza en compañía de su madre Valentina Farfan CC 1000458834 donde refiere "que ayer estuvieron compartiendo en el centro comercial, fueron a cine, la niña estuvo muy bien y feliz". La profesional recibe a la niña en el aula donde evidencia que ingresa con buena disposición, muy buena presentación personal, aparentemente sin novedad. De esta manera se le

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

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Informa a la madre de las novedades realizadas el día 16 y 17 de Julio quien las lee, está de acuerdo y firma. Así se hace cierre de novedad. Aquí finaliza la novedad.

IBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	Valentina Farfan 1000458834

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

IA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

	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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: PV6 NUIP: 1031853341 NIÑA O NIÑO: Angelo Nava Vasquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alfonso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:45 am	Casa	Inicio de Novedad Siendo las 7:45 am la madre Wendy Vasquez se comunica via telefonica Tel: 3134649802 con la profesional para informar que "hoy no trae al niño porque no tiene quien le recoja al niño del jardin".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alfonso PAP Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2024	7:07 am	Jardin las Flores Salón Parvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 7:07 am ingresa Angelo Nava en compañia de su madre Wendy Vasquez CC. 4471155 donde refiere "que el niño estuvo muy bien se quedo en casa con la hermanita" la profesional recibe al niño en el aula donde evidencia que ingresa tranquilo, con buena actitud y aparentemente sin novedad. De esta manera se le informa a la madre de las novedades

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	del dia 16 y 17 de Julio quien las lee, firma y de esta manera se hace cierre de naredad. Aquí 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
Jenny Alfonso PAP Infancia	Wendy Vasquez 4471155

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153000 - 29/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Tutoratores

NIVEL: DV6 NUIP: 1015485153 NIÑA O NIÑO: Emanuel Medina Polido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Polido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Polido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Alonso

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Julio 2024	8:25 am	Casa	Inicio de Novedad Siendo las 8:25 am la madre Maria Fernanda Polido se comunica via telefonica, con la profesional Tel: 3133684651 donde refiere que "hoy no trae al niño al jardin porque no tiene quien lo recoja ya que la tia esta enferma".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Alonso PAP Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Julio 2024	7:28 am	Jardin las Flores Salón Parvulos 6	Seguimiento y Cierre de Novedad Siendo las 7:28 am ingresa Emanuel Medina en Compañia de su madre Maria Fernanda Polido cc 53055003 donde refiere "que el niño esta muy bien, no ha presentado ningún sintoma ni novedad". De esta manera, la profesional recibe al niño en el aula donde evidencia que ingresa con buena disposición, tranquilo y aparentemente sin novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Así la madre lee las novedades realizadas el 17 y 18 de julio quien las lee y firma. Así se hace cierre de novedad. Aquí 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
Jenny Alonso PAP Infancia.	MARIA FERNANDA POLIDO 53055003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD