



ALCALDÍA MAYOR
DE MEDIELLA D.E.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Unidad: 100103300

Versión: 0

Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021)

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosá UNIDAD OPERATIVA: 15. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Donis Rodríguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023367634 NIÑA O NIÑO: Mateo Acevedo Góñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Olivia Góñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Góñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
2/07/2024	7:45 am	Casa	Mediante mensaje de texto enviado desde el número 3213673053 la Señora Isabel madre del niño Mateo informa a la docente "Buenos días profe, para informarle que hoy no llevaré a Mateo porque ha presentado tos ya mañana regreso. Si Dios quiere la docente agradece la información y le recomienda a la mamá no automedicar al niño y en caso de no ver mejoría llevarlo al médico se le indica a la madre que la información está siendo registrada en 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.														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica.	NO Aplica	NO Aplica	y esta novedad da continuidad a la novedad anterior. Se le recuerda a la madre que el día de mañana tiene la cita con la nutricionista de apoyo en este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
3/07/2024	8:15 am	Jardín Infantil. Aula Parvulos A.	la Señora Isabel se acerca al jardín a traer al niño tal momento del ingreso la docente le relaciona la novedad del día 2 de julio 2024 la madre indica que está de acuerdo al momento del ingreso la docente observa que el niño se encuentra en aparente buen estado de salud y físico se realiza toma de temperatura la cual se encuentra en 36.4°C no presenta y la madre indica que anoche no presentó la docente termina en observación al niño y en caso de novedad le informara mediante llamada. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			Isabel Gómez Jiménez 1007780352											

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											
3/07/2024	11:45 am	Jardín Infantil. Área Oficina.	la Señora Isabel Góñez madre del niño Mateo Acevedo se reúne con la nutricionista de apoyo Diana Mercado para tratar asunto nutricional del niño ver acta que se encuentra en la historia social del niño la cual reposa en el jardín por lo anterior la nutricionista de apoyo Firmar Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			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: 2021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvula NUIP: 1023567634 NIÑA O NIÑO: Mateo Acevedo Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Olivia Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>		Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
03/07 2024	4:20 pm	Jardín Infantil Area Recapación	El niño Mateo es retirado del jardín por la mamá la Señora Isabel quien al momento de la salida observa que sale en buenas condiciones físicas y de salud. Se le realiza toma de temperatura la cual se encuentra en 36.5°C. no presenta fiebre. Se le indica a la madre que el niño estuvo bien durante el día, por lo anterior se le da cierre a la novedad del día 2 de julio y su respectivo seguimiento hoy 3 de julio 2024 la madre firma. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Marilyn Cardenas profesional encargada a la primera infancia <i>[Firma]</i>							Isabel Olivia Gomez Jimenez 1007780382									

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

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

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

<div><div><div><div><div><div></div><div>AL CALLE MAYOR</div><div>TEGUCIGALPA, D.C.</div></div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div></div><div><div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</div><div>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</div></div></div></div>	<div>Unidad Ejecutora: FOMISS-309</div> <div>Versión: 0</div> <div>Fecha: Menio 12021015300 - 20/05/2021</div> <div>Página: 1 de 2</div>															
LOCALIDAD: <u>Bosa</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>J1 Acepta el cambio</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nous Rodriguez</u>																
NIVEL: <u>Parvulos A</u> NUIP: <u>1013158159</u> NIÑA O NIÑO: <u>Mia Salome Aristizabal Castañeda</u>																
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Mayda Gisela Castañeda</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Mayda Castañeda</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Manlyn Cardenas</u>																
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
05/07 2024	8:45 am	Casa	Mediante llamada telefonica la Señora Gisela Castañeda informa a la docente Manlyn que hoy la niña no asistira al jardín porque ella tiene una medica a las 10:30am y como la Salida de la niña es al medio día no la alcanza a recoger por lo tanto la llevara con ella teniendo en cuenta que es retirado la llamada la realiza desde el numero 3143551082 la docente agradece la información y le recomienda avisar en caso de novedad. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD												NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Manlyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia												No aplica.				
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
08/07 2024	7:54 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	la Señora Gisela Castañeda se acerca al jardín a traer a la niña Mia al momento del ingreso la docente le relaciona la novedad del día 5 de Julio la madre indica que esta de acuerdo la docente observa que la niña ingresa en aparente buen estado de Salud y Físico y la madre no reporta ninguna novedad la docente le indica que en caso de novedad informara mediante llamada la madre Firma. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD												NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Manlyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia												Gisela Castañeda 53093-655				
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													
08/07 2024	4:10 pm	Jardín Infantil Area Recepción	El Señor Nestor Aristizabal padre de la niña Mia Salome se acerca al jardín a retirar a la niña quien al momento de la Salida observa que la niña sale en buenas condiciones Fisicas y de Salud la docente no le reporta ninguna novedad por lo anterior se le da cierre a la novedad que se abrio el día 5 de Julio y a su respectivo seguimiento hoy 8 de Julio el padre Firma con numero de cedula. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD												NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Manlyn Cardenas profesional en atencion a la primera infancia												Nestor Aristizabal 80924129				
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD												NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

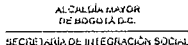
ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

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



LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: II. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Denis Rodriguez
NIVEL: Parvulo/a NUIP: 7812871 NIÑA O NIÑO: Belinda de Jesus Carrasquero Serpashi
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francisca Serpashi
ACUDIENTE PRINCIPAL: Francisca Serpashi PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/07 2024	9:02 am	-	<p>la Señora Francisca madre de la niña Belinda, mediante llamada telefónica realizada desde el número 3158010031 informa a la docente que la niña no asistirá al jardín ya que ella se encuentra en migración desde muy temprana edad, no porque tiene cita y no sabe cuanto tiempo se va a demorar e indica que la niña se encuentra bien y que está con ella, antes finalizar la llamada la docente le indica a la madre que la información está siendo tomada como novedad. Fin de la 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											
<p>Manlynn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i></p>			<p>NO aplica.</p>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/07 2024	8:10 am	Jardín Infantil Aula Párvulos A	<p>la niña Belinda llega al jardín en compañía de la señora Francisca, al ingreso la docente le relaciona la novedad del día 4 de Julio 2024 la madre refiere que está de acuerdo. Al momento del ingreso la docente observa que la niña se encuentra en aparente buen estado de Salud y Físico, y la madre no reporta ninguna novedad. la docente le indica a la madre que la en observación y en caso de novedad le avisara mediante llamada. Fin de la 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								
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia						Francisca Sempashi 16967320								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólipa: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/07 2024	12:30 pm	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	<p>la Señora Francisca retira del jardín a su hija la niña Belinda al momento de la salida observa que la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud la docente le indica a la madre que no se presentó ninguna novedad durante el día por lo anterior se da cierre a la novedad del día 04 de julio y su respectivo seguimiento del día 5 de julio 2024. por lo anterior la mamá firma con número de cédula. Fin de la 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						
<p>Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i></p>								<p>Francisca Serpashy 16967360 <i>[Firma]</i></p>						

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											
09/07/2024	4:12 pm	Jardín Infantil Área Recepción	<p>A la Señora Francisca Serpashí al momento de la Salida del Jardín se le hace entrega de la Citación que tiene con la nutricionista de apoyo para el día 11 de Julio 2024. la madre firma el recibido el cual será anexado en la historia Social de la niña. Se le da cierre a la novedad. y la madre firma con numero de cédula. En este punto finaliza la 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											
<p>Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia</p>			<p>Francisca Serpashí. 16967320</p>											



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: II. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 7812871 NIÑA O NIÑO: Belinda de Jesus Carnasquero Serpashí

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francisca Serpashí Semaryapashí

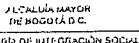
ACUDIENTE PRINCIPAL: Francisca Serpashí PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
11/07 2024	8:00 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	la Señora Francisca Serpashí se acerca al jardín para asistir a la reunión con la nutricionista Diana Mercado quien da recomendaciones para poner en práctica con la niña por lo anterior se le da cierre a la novedad Diana Mercado Nutricionista SPES. En este punto finaliza la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR						
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>										No aplica.						

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

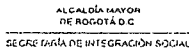
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O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

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



Página: 1 de 2

Maricela Beloya e.e 47687442



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 2 de 2

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivan Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/07 2024	4:15 p.m	Jardín Infantil Area. Recepción	<p>la Señora Iran Espinosa madre de la niña Hanna se acerca al jardín a retirarla al momento de la salida observa que la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud. la docente no le reporta ninguna novedad por lo anterior se le da cierre a la novedad que se abrió el día 15 de julio 2024 y su respectivo seguimiento hoy 16 de julio 2024. la madre firma la novedad con número de cédula. En este punto finaliza la 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											
Marilyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			<i>[Firma]</i> IRAN ESPINOSA 1024541110											

[illegible][illegible]

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



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

Código: FUR-155-300
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.S. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1074832200 NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Zabala Reina
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Reina Roca
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Reina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

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													
11/07 2024.	4:10 pm	Jardín Infantil Area Recepción	La Señora Nataly Reina madre de la niña Emily Sofia al momento del retiro de la niña del jardín presenta carta de permiso que va del día 12 de Julio al 19 de Julio 2024 y refiere que se le presento una calamidad familiar y debe vigilar se le indica a la madre que la niña se pondrá en estado suspendido la por lo anterior se da cierre a esta novedad. la madre firma. En este punto finaliza la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			Nataly Reina Roca 1192 765 471													

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													
12/07 2024	8:05 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	La Señora Nataly Reina se acerca al jardín a traer a su hija la niña Emily Zabala al momento del ingreso. Se refiere que ya logro solucionar los inconvenientes presentados por lo anterior retoma la asistencia de la niña al jardín. Al momento del ingreso la docente observa que la niña se encuentra en aparente buen estado de salud y físico, la madre no reporta ninguna novedad. Se realiza activación o estado en atención la madre firma con numero de cedula. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			Nataly Reina Roca 1192 765 471													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
13/07 2024.	4:08 pm	Jardín Infantil Area Recepción	Emily Reina es retirada del jardín por la mamá la Señora Nataly quien observa que la niña en la salida sale en buen estado de salud y físico. la docente no le refiere ninguna novedad por lo anterior se da cierre a la novedad a la novedad del día de hoy. la madre firma con numero de cedula. En este punto finaliza la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			Nataly Reina Roca 1192 765 471													

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



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

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

Código: FGR-PS-S-006

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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



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

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

Código: FOR-PSF-009

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015303 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: 11 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012975607 NIÑA O NIÑO: Luciana Uribe Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nikol Yajaira Uribe Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nikol Uribe Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>		Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
10/07 2024	7:52 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	El Señor Sair Uribe acudiente de la niña Luciana al momento del ingreso presenta el certificado odontológico en donde se evidencia que no requiere mas tratamiento. se le indica al padre que este certificado se anexara a la historia social de la niña. por lo anterior se le da cierre a la novedad el acudiente firma con numero de cedula. En este punto Finaliza la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:									
Manlyn Cardenas Profesional en atención a la primera infancia							Sair Uribe 2680980									

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

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

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



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FIC-155-339

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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



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

Código: F01015300-309
Versión: 0
Fecha: Monto 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: St. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1018519652 NIÑA O NIÑO: Evelyn Saray Umbacia Suarez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Estefanny Suarez Suarez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
18/07 2024	9:50 am	Casa	Mediante llamada telefónica realizada desde el numero 3204817609 la Señora Laura Suarez madre de la niña Evelyn Umbacia informa a la docente Manlyn que "la niña no asistira al jardín porque tiene cita medica y no se sabe cuanto tiempo demore por lo tanto estara bajo mi cuidado" la docente le agradece la información y le recomienda presentar el soporte de la cita Se le indica a la madre que la información esta siendo registrada en novedad. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia			No aplica.													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
22/07 2024	8:03 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	La Señora Laura Suarez se acerca al jardín a traer a la niña Evelyn Saray al momento del ingreso la docente le relaciona la novedad del día 18 de Julio 2024 en donde la madre indica que esta de acuerdo al momento del ingreso no reporta ninguna novedad la docente observa que la niña se encuentra en aparente buen estado de salud y físico. la docente le recomienda a la madre traer el soporte de la cita la madre indica que al salir la niña. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia			Laura Suarez 1022444759													

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													
22/07 2024	4:15 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la niña Evelyn Saray es retornada del jardín por la mamá la Señora Laura Suarez quien al momento de la salida observa que la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud. la docente no le reporta ninguna novedad presentada durante el día por lo anterior se le da cierre a las novedades de los días 18 y 22 de Julio 2024 y se le recomienda a la madre traer el certificado de asistencia al medico. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia			Laura Suarez 1022444759													

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



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NIIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

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



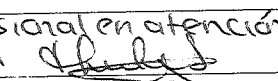
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

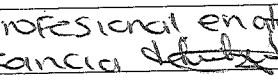
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Contigo: FOMI 130-200
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: II Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Donis Rodriguez
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012975475 NIÑA O NIÑO: Stephenn Gael Saenz Camargo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stephanny Andreina Saenz Camargo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Stephanny Saenz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
22/07 2024	9:50 am	Casa.	la Señora Stephanny Saenz realiza llamada telefónica desde el numero 3123838148 a las 9:50am a la docente Marlyn para informar que el niño no asistira al jardín porque tiene cita medica y no sabe a que hora salga la docente agradece la información y le recomienda a la mamá avisar en caso de presentarse alguna novedad y presentar soporte de la cita. Se le informa a la mamá que la información queda como novedad. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Marlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia 			No aplica.													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
23/07 2024	9:00 am	Casa.	la madre del niño Stephenn Gael informa a la docente mediante llamada telefónica realizada del numero 3123838148 "Buenos dias profe para avisarle que se presento una diligencia y no puedo llevar al niño al jardín el se encuentra bien ya mañana retoma las clases muchas gracias." la docente agradece la información y le recomienda avisar en caso de novedad. le informa que la información queda registrada en novedad. la madre indica que esta de acuerdo. Fin de la novedad													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Marlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia 			No aplica.													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
24/07 2024	7:48 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A.	la Señora Stephanny madre del niño Gael se acerca al jardín a traer a su hijo al momento del ingreso la docente le relaciona las novedades de los dias 22 y 23 de Julio 2024 la madre indica que esta de acuerdo. Al momento del ingreso la docente observa que el niño se encuentra en aparente buen estado de Salud y Físico. la madre no refiere ninguna novedad. la docente le recomienda el Soporte de la cita. la novedad es firmada por la madre. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Marlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia 			Stephanny Andreina Saenz Camargo 2553439													

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													
24/07 2024	4:18 pm	Jardín Infantil Area Recepción	El niño Stephenn Saenz es retirado del jardín por la mamá la Señora Stephanny Saenz quien observa que el niño sale en buenas condiciones Físicas y de Salud a la madre se le indica que no hay novedades para reportar por lo anterior se da cierre a las novedades de los dias 22 23 y hoy 24 de Julio 2024. la madre firma con numero de cedula. En este punto Finaliza la novedad													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Marlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia 			Stephanny Saenz 2553439													



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Version: 0

Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa

UNIDAD OPERATIVA: II Acepta el cambio

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos ANUIP: 1013158159

NIÑA O NIÑO: Danna Salome Guevara Toba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Toba

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08/07 2024	1:30 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Adriana Toba madre de la niña Danna Salome se acerca al jardín a la 1:30pm a retirar a la niña del jardín, al momento de la Salida refiere que por cuestiones de trabajo no puede retirar a la niña en el horario habitual la madre evidencia que la niña sale en buenas condiciones Físicas y de Salud se le hace entrega del paquete correspondiente a las onces de la tarde la madre Firma. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>	Adriana Toba C.C. 1010211973

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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											
09/07 2024	7:35 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la niña Danna Salome llega al jardín en compañía de la mamá la Señora Adriana Toba quien al momento de la llegada informa que no hay novedad para reportar. la docente observa que la niña se encuentra en aparente buen estado de Salud y Físico. la docente le indica que en caso de novedad le informara mediante llamada telefonica. la madre Firma con numero de Cedula. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>	Adriana Toba C.C. 1010211973.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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											
09/07 2024	4:18 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Adriana Toba retira a la niña Danna Salome su hija del jardín al momento de la Salida observa que la niña sale en buenas condiciones Físicas y de Salud. la docente no le reporta ninguna novedad presentada durante la jornada por lo anterior se le da cierre a la novedad del día 08 de julio y a lo respectivo Seguimiento de hoy 09 de julio 2024. la madre Firma con numero de cedula. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>	Adriana Toba C.C. 1010211973.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

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



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

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

Código: FGR-PSS-009

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NIIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

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



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FGR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD	Bosa	UNIDAD OPERATIVA:	LT Acepta el cambio	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Donis Rodriguez
NIVEL:	Parvulos A	NUIP:	1012434829	NIÑA O NIÑO:	Milan Javier Macuare Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	Danielva Josefina Moreno Salazarano				
ACUDIENTE PRINCIPAL:	Danielva Moreno				
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:	Manlyn Cardenas				

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X		Se realizó activación de ruta: SI NO X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
22/07 2024	7:55 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	la Señora Danielva se acerca al jardín a traer a su hijo Milan Javier al momento del ingreso refiere que el niño ya se encuentra en buen estado de salud al momento del ingreso la docente observa que el niño se encuentra en aparente buen estado de salud y físico. Se le realiza toma de temperatura evidenciando que está en 36.0°C. la docente le relaciona las novedades de los días 15, 16, 17, 18. la madre indica que está de acuerdo y presenta la incapacidad. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia							Danielva Moreno 22.882.486									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X		Se realizó activación de ruta: SI NO X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
22/07 2024	4:10 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Danielva al momento de la Salida observa que el niño sale del jardín en buenas condiciones físicas y de salud la docente no le reporta ninguna novedad se le realiza toma de temperatura la cual está en 35.9°C no tiene fiebre la madre presenta el Certificado medico. el cual será anexado a la historia Social del niño. por lo anterior se da cierre a las novedades de los días 15, 16, 17, 18, 19, 22 de Julio 2024 la madre firma. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia							Danielva Moreno 22.882.486									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X		Se realizó activación de ruta: SI NO X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
23/07 2024	7:30 am	Casa	Mediante llamada telefónica la Señora Danielva madre del niño Milan Javier informa a la docente que el niño hoy no asistió al jardín porque ella y el núcleo familiar tienen cita en migración y no sabe cuánto tiempo va a tardar por lo tanto avisó que el niño no asistió. la docente le recomienda a la madre presentar soporte de cita la madre indica que la enviara por whatsapp en foto. la llamada fue hecha desde el numero 3243719933 la información se registra en novedad. Fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia							No aplica.									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X		Se realizó activación de ruta: SI NO X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
24/07 2024	7:50 am	Jardín Infantil Aula Parvulos A	El niño Milan Javier Macuare ingresa al jardín en compañía de la mamá la Señora Danielva quien al momento no reporta ninguna novedad la docente le relaciona la novedad del día 23 de julio, la madre presenta el soporte de cita de 1 día de ayer. al momento del ingreso la docente observa que el niño se encuentra en aparente buen estado de salud y físico la madre firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Manlyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia							Danielva Moreno 22.882.486									



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

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

Código FOM 105-309

versión 0

Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021)

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J1. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvularia NUIP: 1012474829 NIÑA O NIÑO: Milan Javier Macuare Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danielva Josefina Moreno Solarzano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Danielva Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	☒	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											
15/07 2024	9:10 am	Casa	Mediante llamada telefónica que realiza desde el numero 324 3719933 la Señora Danielva madre del niño Milan informa a la docente "Buenos días maestra para decirle que el niño hoy no asistira al jardín ya que se encuentra con malestar yo lo tendre bajo mi cuidado la docente agradece la información y le recomienda no automedicar al niño y en caso de no ser mejoría llevarlo al medico e informa que la información suministrada esta siendo registrada como novedad. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	☒	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											
16/07 2024	9:45 am	Casa	la Señora Danielva madre del niño Milan informa a la docente mediante llamada telefónica realizada desde el numero 3243719933 que "Buenos días maestra el niño aun continua con malestar en casa lo tendre en mi cuidado. yo le aviso cualquier cosa la docente le recomienda no automedicar al niño y en caso de no ver mejoría llevarlo al medico y avisar al jardín. Se le indica a la madre que la información esta siendo registrada como novedad. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	☒	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											
17/07 2024	9:10 am	Casa.	la docente Marilyn realiza llamada telefónica a la Señora Danielva madre del niño Milan Macuare al numero 3243719933 para saber como sigue de salud la madre refiere "Buenos días maestra el niño ayer en horas de la tarde lo lleve al medico y le dieron incapacidad medica ya esta en casa brindare los cuidados que me indico el medico y le avisare" la docente agradece la información e indica que la información esta siendo registrada en novedad. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	☒	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											
18/07 2024	8:50 am	Casa	Mediante mensaje de texto la Señora Danielva madre del niño Milan macuare informa a la docente Marilyn "Buenos días maestra el día de hoy el niño ya se encuentra en mejor estado de salud ya confiado en Dios el lunes va al jardín" la docente mediante mensaje de texto al whatsapp enviado al numero 324 3719933 mandó muchas gracias por la información. recuerda avisar en caso de alguna novedad y no olvidar que la información queda en novedad. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia <i>[Firma]</i>			No aplica.											



AL CALIFICACIÓN Y ASESORIA
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Código: FC-1155-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JS. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulosa NUIP: 1012474829 NIÑA O NIÑO: Milan Javier Macuare Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danielva Jose fina Moreno Solorzano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danielva Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilyn Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/07 2024	4:20 pm	Jardín Infantil Area Recepción	la Señora Danielva Moreno retira a Su hijo del Jardín al momento de la Salida observa que Milan Macuare. Sale del jardín en buenas condiciones físicas y de salud la docente no le reporta ninguna novedad por lo anterior se le da cierre a las novedades de los días 23 y hoy 24 de julio 2024 la madre firma con numero de cedula Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	Danielva Moreno 22882482.

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											
25/07 2024	8:00 am	Casa	Mediante llamada telefónica realizada desde el numero 3243719933 la Señora Danielva madre del niño Milan Macuare informa a la docente Marilyn que el niño hoy no asistira al jardín porque una vez mas tiene cita en migración por lo tanto envia al whatsapp de la docente la docente le recomienda a la madre informar en caso de novedad y enviar el soporte de la cita. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/07 2024	9:10 am	Casa	la Señora Danielva madre del niño Milan mediante mensaje de texto enviado al whatsapp de la docente desde el numero 3243719933 informa a la docente que el niño no asistira por motivo de cita en migración y envia el soporte de las citas donde se evidencian los días que deben presentarse la docente le informa a la madre que la información se suministrara en novedad y agradece la información Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marilyn Cardenas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

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

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

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