

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dois Rodriguez
NIVEL: PUC NUIP: 1300002146 NIÑA O NIÑO: Mabel Alejandra Jimenez Acosta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: (M) Gr. Alejandra Acosta Villanueva
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lir Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delgado Rojas

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											
03/07 2024	8:10 am.	casa	Siendo las 8:10 am del día 03 de julio del año en curso, la señora Lir Acosta envía mensaje a la docente del número 3204152326 informando "Profesora buenos días, tenemos un viaje planeado desde hoy hasta el viernes y no voy a llevar a Mabel al jardín, el lunes estaremos de regreso" a lo cual la docente le comenta que gracias por avisar, quedo pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
04/07 2024	9:37 am.	casa	Siendo las 9:37 am del día 04 de julio del año en curso, la docente envía mensaje a la señora Lir Acosta al número 3204152326 para saber de la niña Mabel Alejandra a lo cual responde la mamá "Profesora buenos días, la niña ha estado bien, contenta con sus primos" a lo cual la docente responde que gracias por la información y quedo pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
05/07 2024	9:52 am.	casa	Siendo las 9:52 am del día 05 de julio del año en curso, la docente envía mensaje a la señora Lir Acosta al número 3204152326, para saber de la niña Mabel Alejandra quien responde "Profesora buenos días, contenta ahorita en piscina, gracias" a lo cual la docente responde que gracias por la información y quedo pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
08/07 2024	7:46 am	Jardín Acepta el cambio salón	Siendo las 7:46 am del día 08 de julio del año en curso, se socializa con la señora Lir Acosta las novedades de los días 03, 04, 05 de julio, quien se acerca al jardín a traer a la niña Mabel Alejandra quien se encontraba viajando, la docente la observa en aparente buen estado de salud y le recomienda a la mamá estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Lir Acosta 15327722</u>											



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FORMSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: P/C NUIP: BOG0002106 NIÑA O NIÑO: Mabel Alejandra Jimenez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lir Alejandra Acosta Villanueva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lir Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delgado

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											
08/07 2024	4:06 pm	Jardín Acepta el cambio Puerto #7	Siendo las 4:06pm del día 08 de julio del año en curso, la señora Lir Acosta, se acerca al jardín a retirar a la niña Mabel Alejandra, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participó con buen ánimo de la actividad pedagógica. Por lo anterior se da cierre a 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
<u>Milena Delgado Torres</u> <u>profesional atención primera infancia</u>	<u>Lir Acosta</u> 15327722

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: FORM 155-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sapitima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dani Rodríguez
NIVEL: PUC NUIP: 1203760032 NIÑA O NIÑO: Andrew Emiliano Nogue Morales
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Yannet Morales Rodríguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delgado Rojas

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	7:12 am	Casa.	Siendo las 7:12 am del día 24 de julio del año en curso, la señora Yeny Morales envía mensaje a la docente del número 3133031041 en donde refiere "Buenos días profesora hoy Emiliano tiene una cita médica de control por lo tanto no lo voy a llevar al jardín" a lo cual la docente le refiere que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier novedad y soporte de la cita. En este punto finaliza la novedad.													NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No aplica.</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 LA NOVEDAD																
25/07 2024	7:36 am.	Jardín Acepta el cambio Salón	Siendo las 7:36 am del día 25 de julio del año en curso, se socializa con la señora Yeny Morales la novedad del día 24 de julio quien se acerca al jardín a traer al niño Emiliano Nogue, la docente observa al niño en aparente buen estado de salud, la mamá del niño refiere "Pídele no trajo soporte de la cita por que se me pudo solicitarlo" la docente le comenta que este pendiente del celular por si se presenta alguna novedad. En este punto finaliza la novedad.													NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia.</u>		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Yeny Morales</u> <u>CS-28854041</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 LA NOVEDAD																
25/07 2024	4:02 pm	Jardín Acepta el cambio Pista #1	Siendo las 4:02 pm del día 25 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Yeny Morales a retirar al niño Emiliano Nogue, la docente le comenta que se encuentra en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participó de la actividad pedagógica en buen ánimo. Por lo anterior se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.													NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia.</u>		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Yeny Morales</u> <u>CS-2885422</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 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	



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

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

Código: FOH PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: PUC NUIP: 1015488233 NIÑA O NIÑO: Emmy Yuliana Romero Avila
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Marcela Romero Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delueto R

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	7:46 am	Jardín Acepta el cambio Salón	Siendo las 7:46 am del día 04 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Ingrid Romero a traer a la niña Emmy Yuliana quien estaba en un viaje familiar, la docente le sirve a la niña en aparente buen estado de salud y le recomienda a la mamá estar pendiente del collar. La mamá refiere "Profe posiblemente voy a retirar a la niña por que me voy a mudar de ciudad" la docente responde quedo atenta. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delueto Rojas</u> Profesional atención primera infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Ingrid Marcela Romero</u> 1070969297											

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											
04/07 2024	4:17 pm	Jardín Acepta el cambio Reto #1	Siendo las 4:17 pm del día 04 de julio del año en curso, se acerca la señora Ingrid Romero a retirar a la niña Emmy Romero, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participa con buen ánimo de la actividad pedagógica, por lo anterior se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delueto Rojas</u> Profesional atención primera infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Ingrid Marcela Romero</u> 1070969297											

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											
05/07 2024	7:18 am.	Jardín Acepta el cambio Salón	Siendo las 7:18 am del día 05 de julio del año en curso, la señora Ingrid Romero se acerca al jardín para comentarle a la docente "Buenos días profesora definitivamente voy a retirar a la niña, voy a mudarme a Bogotá, hoy no la traje porque anoche no durmió bien, yo le hago llegar la carta por whatsapp" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente de la carta de retiro voluntario y a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delueto Rojas</u> Profesional atención primera infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Ingrid Marcela Romero</u> 1070969297											

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	7:36 am.	cas	Siendo las 7:36 am del día 08 de julio del año en curso, la señora Ingrid Romero envía mensaje a la docente del número 3204899007 en donde manifiesta "Buenos días profesora le envío la carta del retiro voluntario" a lo cual la docente le responde que gracias, se le informa que esta carta será radicada en Subdirección para su debido proceso de egreso y luego se le notificará vía correo o llamada. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delueto Rojas</u> Profesional atención primera infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR 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: FCR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: PUC NUIP: 105488233 NIÑA O NIÑO: Emmy Yolana Romero Avila
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ignat Marcela Romero Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ignat Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ulises Deluxto

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											
08/07 2024	1:42 pm.	Jardin Acepta el cambio Salón	Siendo la 1:42 pm del día 08 de julio del año en curso, la auxiliar administrativa le informa a la docente que la niña Emmy Romero desde el día de hoy queda en estado de suspensión. 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		
Ulises Deluxto Rojas <i>Ulises Deluxto</i> Profesional atención primera infancia.			No Aplica.		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07 2024	8:53 am.	Jardin Acepta el cambio Salón	Siendo las 8:53 am del día 23 de julio del año en curso, la auxiliar administrativa Estefanía Borda le informa a la docente que la niña Emmy Romero se encuentra Egresada del servicio del jardín. Por lo anterior se da cierre a 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		
Ulises Deluxto Rojas <i>Ulises Deluxto</i> Profesional atención primera infancia.			No Aplica.		

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

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		



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

SECRETARÍA DE INTERIORES

LOCALIDAD: Sejima UNIDAD OPERATIVA: Acepta El cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: PUC NUIP: 1033831252 NIÑA O NIÑO: Joseph Jeray Mercedes Diaz

MAÑRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Lucia Diaz Cuellar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melvin Alberto Rojas

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											
10/07 2024	8:03 am	casa	<p>Siendo las 8:03 am del día 10 de julio del año en curso, la señora Olga Diaz envia mensaje a la docente del número 3023562455 en donde refiere "Aun día profesora hoy descansó el papá de niño y se lo llevo para la casa de él entonces hoy no irá al jardín" a lo cual la docente le agradece por la información y quedo pendiente a cualquier novedad. 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>Milena Belvasto Rojas Profesional atención primera infancia.</p>										<p>No Aplica.</p>				

Profesional Atención primera infancia												Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
FECHA	HORA	LUGAR													
11/07 2024	7:57 am.	Casa	<p>Siendo las 7:57 am del día 11 de julio del año en curso, la señora Olga Mariat envía mensaje a la docente del número 3023562453 en donde refiere, "Profesora buenos días" "Joseph sigue en la casa del papa, hoy tampoco lo llevara al jardín, mañana espero lo pueda llevar" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier novedad. 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>Ulises Delgado Rojas</p> <p>Profesional atención primera infancia</p>								<p>No aplica</p>							

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pórtica: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/07 2024	7:02 am.	Jardín Aceptuel cambio Salón	<p>Siendo las 7:07 am del día 12 de julio del año en curso, se socializa con la señora Olga Díaz las novedades de los días 11 y 12 de julio, quien se acerca al jardín a traer al niño Joseph Joray, la docente lo observa en aparente buen estado de salud y le recomienda a la mamá estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. 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>María Delacorte Rojas</p> <p>Profesional atención a primera infancia</p>			<p>Olga Lucia Diaz Cuellar 1022385825</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											
12/07 2024	4:03 pm.	Jardín Acepta el cambio puerta #1	<p>Siendo las 4:03pm. del día 12 de julio del año en curso, se acorda al jardín la señora Aura Ortega, a retirar al niño Joseph Jera, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consensio en la totalidad sus alimentos y participo con buen ánimo de la actividad pedagógica. Por lo anterior se da cierre a la novedad. En este punto Analiza 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>Nitza Delgado Rojas Profesional atención primera infancia</p>			<p>Aura Alicia Ortega 35525162</p>											



ALCALDÍA MAYOR
DE SAN JUAN
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: 2 de 2

LOCALIDAD: Sepúlveda UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez
NIVEL: DOC NUIP: 1033831252 NIÑA O NIÑO: Joseph Jeray Morales Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Lucia Diaz Cuellar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Cuellar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilma Dávila Rojas

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	7:12 am.	Jardin Acepta el cambio Salón		X										X
Siendo las 7:12 am del día 24 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Olga Diaz y hace entrega a la docente del certificado de valoración integral, visual y auditiva, la docente lo agradece por la gestión y le comenta que queda el día con su documentación. Por lo anterior se da cierre a la novedad. En este punto Analiza la novedad.														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nilma Dávila Rojas Profesional atención primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Olga Lucia Diaz Cuellar 1072385825

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

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

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

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

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

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2
LOCALIDAD: <u>Septima</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Acepta el cambio</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Dani Rodriguez</u>
NIVEL: <u>PUC</u>	NUIP: <u>1146149985</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Aileen Mariana Guerra Parada</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Geraldine Parada Ortiz</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Geraldine Parada</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Milena Delueto Rojas</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 LA NOVEDAD											
16/07 2024	8:17 am.	Jardin Acepta el cambio salón	Siendo las 8:17 am del día 16 de julio del año en curso, se socializa con la señora Geraldine Parada la novedad del día 15 de julio, quien se acerca al jardín a traer a la niña Aileen Guerra, la docente la observa en aparente buen estado de salud y le recomienda a la mamá estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. 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								
Milena Delueto Rojas Representante Profesional atención primera infancia.						Geraldine Parada O. c.c 1012411806								

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											
16/07 2024	4:12 pm.	Jardin Acepta el cambio Pista #1	Siendo las 4:12 pm del día 16 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Geraldine Parada a retirar a la niña Aileen Guerra, la docente le comenta que sale en buenos cuidados de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participó con buen ánimo de la actividad pedagógica. Por lo anterior se da cierre a 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								
Milena Delueto Rojas Representante Profesional atención primera infancia.						Geraldine Parada O. c.c 1012411806								

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	9:07 am.	Casa	Siendo las 9:07 am del día 22 de julio del año en curso, la señora Geraldine Parada envia mensaje a la docente del número 3142088193 en donde refiere "Profesora buenos días, hoy no voy a llevar a Aileen, anoche llegamos tarde a casa y no ha descansado bien, lo voy a tener en casa y mañana la llevo" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier 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								
Milena Delueto Rojas Representante Profesional atención primera infancia.						No aplica.								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07 2024	8:26 am.	Jardin Acepta el cambio salón	Siendo las 8:26 am del día 23 de julio del año en curso, se socializa con la señora Geraldine Parada la novedad del día 22 de julio, quien se acerca al jardín a traer a la niña Aileen Mariana, la docente la observa en aparente buen estado de salud, y le recomienda a la mamá estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. 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								
Milena Delueto Rojas Representante Profesional atención primera infancia.						Geraldine Parada Ortiz. c.c 1012411806								



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 155-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sopó UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez
NIVEL: PUC NUIP: 1146149985 NIÑA O NIÑO: Aileen Mariana Guzmán Parada
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Parada Ortiz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Parada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Wilma Delcastro Rojas

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											
23/07 2024	4:07 pm	Jardín Acepta el cambio Reta #4	Siendo las 4:07pm del día 23 de julio del año en curso se acorona al jardín la señora Geraldine Parada y retirar a la niña Aileen Guzmán, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participó de la actividad pedagógica con buen ánimo. Por lo anterior se da cierre a 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
Wilma Delcastro Rojas Profesional atención primera infancia	Geraldine Parada Ortiz. c.c. 1012411806

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

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

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

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

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

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



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

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NIPI: NIÑA O NIÑO:

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

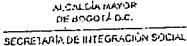
ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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								



Código: FOM PSS-309

Version: 0

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD: <u>Septima</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Acepta el cambio</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Dans Rodríguez</u>
NIVEL: <u>PUC</u>	NUIP: <u>1146149359</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Alicia Erika Torres Blanco</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Cristian Andres Torres Araya</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Cristian Torres</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Milena Delvasto Rojas</u>	

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												
02/07 2024	7:12 am.	casa	<p>Siendo las 7:12 am del día 02 de julio del año en curso, el señor cristian Torres envía mensaje a la docente del número 3206963081 informando "Buenos días profesora hoy no llevo a la niña prefiero cuidarla en casa dado que se encuentra indispuesta" a lo cual la docente le refiere que gracias por avisar, se recomienda llevarla al servicio médico y quedo pendiente a cualquier novedad. 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>Melina Delgado Rojas - Profesional atención primera infancia</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 ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07 2024	7:26 am	Casa	<p>Siendo las 7:26 am del día 03 de julio del año en curso, el señor Cristian Torres realiza llamada a la docente del número 3206863031 en donde manifiesta "Buenos días profesora Alisson está de mejor semblante aún así pretendemos dejarla hoy también con cuidados en casa, mañana ya la llevamos al jardín" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier novedad. 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>Helena Delgado Rojas (Firma)</p> <p>Profesional atención primera infancia</p>										<p>No Apl.ca.</p>				

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ☒	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD					
FECHA	HORA	LUGAR													
04/07 2024	7:52 am	Jardín Acosta el cambio Salón	<p>Siendo las 7:52 am del día 04 de julio del año en curso, se socializa con la señora Irene Barja abuela de la niña Alison Torres las novedades de los días 02 y 03 de julio, quien se acerca a traer a la niña, la docente la observa en aparente buen estado de salud y le toma temperatura la cual fue de 36,2°C, se le recomienda a la abuela estar pendiente del bebé por si se presenta alguna novedad durante el servicio. 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>Maria Denasto Rojas H. (Abuelante)</p> <p>Profesional atención primera infancia.</p>							<p>Irene Barja</p> <p>39652448</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											
04/07 2024.	4:06 pm.	Jardín Acepta el cambio Puerta #1	<p>Siendo los 4:06pm del día 04 de julio del año en curso se acerca al jardín a retirar a la neta Alissa Torre, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos, participó de la actividad pedagógica con buen ánimo, se le tomó temperatura al medio día la cual fue de 36,8°C y se le toma nuevamente a la salida de 36,6°C. Por lo anterior se da cierre a la novedad. 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>Elina Delcasto Rojas</p> <p>Profesional atención primera infancia</p>										<p>x. Cristian Torres</p> <p>1012337103</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 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: FORM-SS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

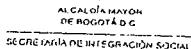
LOCALIDAD: <u>Septima</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Acepta el cambio</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Dora Rodriguez</u>
NIVEL: <u>PUC</u>	NUIP: <u>114650638</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Brian David Gamboa Cordoba</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Liliana Cordoba Murillo</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Liliana Cordoba</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Milena Delvato Rojas</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 LA NOVEDAD											
08/07 2024	8:47 am.	casa	Siendo las 8:47 am del día 08 de julio del año en curso, la señora Liliana Cordoba envia mensaje a la docente del número 3244779297 en donde refiere "Buenos días Profe, hoy el niño amaneció como resfriado no lo voy a llevar, le cuidaré en casa" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar, se recomienda si es necesario llevarlo al servicio médico y quede pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delvato Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</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 LA NOVEDAD											
09/07 2024	10:06 am.	casa	Siendo las 10:06 am del día 09 de julio del año en curso, la docente envia mensaje a la señora Liliana Cordoba al número 3244779297 para saber del niño Brian David, a lo cual la mamá refiere: "Buenos días profe, ha estado bien, el niño y a mamá estarían en el jardín." la docente le responde que gracias por avisar y queda pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delvato Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
10/07 2024	7:16 a.m.	Jardín Acepta el cambio Pista Salón	Siendo las 7:16 am del día 10 de julio del año en curso, se socializa con el señor Brayan Gamboa las novedades de los días 08 y 09 de julio, quien se acerca al jardín a traer al niño Brian Gamboa, la docente lo observa en aparente buen estado de salud y le toma temperatura la cual es de 35.8°C, le recomienda al papá estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delvato Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Brayan Gamboa 1066192.592</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 LA NOVEDAD											
10/07 2024	4:02 pm	Jardín Acepta el cambio Pista #1	Siendo las 4:02 pm del día 10 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Rosa Murillo Castro. a retirar al niño Brian Gamboa, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos, participó con buen ánimo de la actividad pedagógica. Se le tomó temperatura al medio día la cual fue de 36.4°C y se le toma nuevamente a la salida de 36.6°C. Por lo anterior se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delvato Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Rosa murillo 35603977</u>											



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
 NIVEL: PVC NUIP: 1146150638 NIÑA O NIÑO: Ptlan David Gamboa Cordoba
 MADRE/PADE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Uliona Cordoba Murillo
 ACUDIENTE PRINCIPAL: Uliona Cordoba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alfonsa Deluxto Rojas

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											
23/07 2024	3:16 pm.	Jardín Acepta el cambio puerta # 1	Siendo las 3:16 pm del día 23 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Liliana Córdoba a retirar al niño Brian David por motivo de diligencia personal, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participó con buen ánimo de la actividad pedagógica. 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
Liliana Delgado Rojas Profesional atención primera infancia	Liliana Cordoba . 1019104974

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 r. SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/07 2024	7:41 am	Jardín Aceptación cambio Salón	Siendo las 7:41am del día 24 de julio del año en curso, se acerca al jardín la Sra. Rosa Murillo a traer al niño Brian David; la docente lo observa en aparente buen estado de salud y le recomienda a la abuelita estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. En este punto finaliza la											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Delcasto Rojas Profesional atención primera infancia	Rosa Muxillo 33603927

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											
24/07 2024	4:02 pm	Jardín Acepta el cambio Ref: #1	<p>Siendo las 4:02 pm del día 24 de julio del año en curso, se acerca al jardín a retirar al niño Brian David, la docente le comenta que el niño sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad sus alimentos y participó con buen ánimo de la actividad pedagógica. Por lo anterior se da cierre a la novedad. 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>Uplana delveto Rojas</p> <p>Profesional atención primera infancia</p>	<p>Rosa murillo 35603977</p>

[illegible]

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: <u>Septima</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Agenda El cambio</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Boris Rodríguez</u>
NIVEL: <u>PUC</u>	NIUP: <u>10120474704</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Evelyn Sofia Sanabria Fandiño</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Luisa Fernanda Sanabria Fandiño</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Luisa Sanabria</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Milena Delcasto Rojas</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											
04/07 2024	7:02 am	Hospital	Siendo las 7:02 am del día 04 de julio del año en curso, la señora Luisa Sanabria envía mensaje a la docente del número 3228709896 informando "Profesora buenos días para comentarle que anoche traje a la nita al servicio médico por que se puso malita, le van a tomar unas exámenes y esperar a ver que me dicen" la docente le responde que gracias por avisar, quedo pendiente al soporte médico y a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delcasto Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
05/07 2024	9:51 am.	Hospital	Siendo las 9:51 am del día 05 de julio del año en curso, la docente envía mensaje a la señora Luisa Sanabria al número 3228709896 para saber de la nita Evelyn Sanabria a la cual la mamá refiere "Profesora buenos días, está mejor, estamos en espera del resultado de los exámenes, para ver si le dan salida" la docente le responde que gracias por la información quedo pendiente al soporte médico y a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delcasto Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
08/07 2024	7:23 am.	casa	Siendo las 7:23 am del día 08 de julio del año en curso, la señora Luisa Sanabria envía mensaje a la docente informando "Profesora buenos días, ya estamos en casa de la nita, esta bien" la docente le agradece por la información y le solicita enviar el soporte médico. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delcasto Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</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 LA NOVEDAD											
09/07 2024	9:56 am.	casa	Siendo las 9:56 am del día 09 de julio del año en curso, la docente envía mensaje a la señora Luisa Sanabria para saber de la nita Evelyn Sanabria, a la cual la mamá responde "Profesora buenos días, muy bien, mañana ya la llevo al jardín y llevo los soportes médicos." la docente le agradece por la información y quedo pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delcasto Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</u>											



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: 2 de 2

LOCALIDAD: Sotima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: PUC NUIP: 1012474704 NIÑA O NIÑO: Evelyn Sofia Sanabria Fandino
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Sanabria Fandino
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delgado R.

TIPO DE NOVEDAD			1	2x	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											
10/07 2024	7:10 am	casa.	Siendo las 7:10 am del día 10 de julio del año en curso la señora (E) Luisa Sanabria envia mensaje a la docente del número 3228709896 en donde refiere "Buenos días profe iba a llevar a Evelyn al jardín pero se me presentó un inconveniente, entonces también la vi como sin ánimo por lo que estuvo enfermita, prefiero que se quede en casa, espero mañana llevarla" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2x	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	8:12 am	Jardín Acepta el cambio Salbi	Siendo las 8:12 am del día 11 de julio del año en curso, se socializa con la señora Luisa Sanabria las novedades de los días 08, 09 y 10 de julio, quien se acerca al jardín a traer a la niña Evelyn Sofia, la docente la observa en aparente buen estado de salud, se le hace toma de temperatura la cual fue de 36.2°C. La mamá hace entrega de soportes médicos y refiere "La niña ha estado bien, ya le di el medicamento" la docente le recomienda estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Luisa Fernanda Sanabria Fandino</u> <u>1000710736</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2x	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	4:06 pm	Jardín Acepta el cambio Puerta #1	Siendo las 4:06 pm del día 11 de julio del año en curso se acerca al jardín la señora Luisa Sanabria. A llevar a la niña Evelyn Sanabria, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, anunció en la totalidad sus alimentos, participó de la actividad pedagógica con buen ánimo y se le tomó temperatura al medio día, se le toma temperatura nuevamente antes de salir la cual fue de 36.7°C. Por lo anterior se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Luisa Sanabria Fandino</u> <u>1000710736</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5x	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	7:37 am	casa	Siendo las 7:37 am del día 18 de julio del año en curso, la señora Luisa Sanabria envia mensaje a la docente del número 3228709896 en donde refiere "Buenos días Profesora hoy descanso y quiero compartir con la niña, entonces no la voy a llevar al jardín" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Milena Delgado Rojas</u> <u>Profesional atención primera infancia</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</u>											



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

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

Código: FCR-SS-309

Versión: 0

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

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sotima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: PUC NUIP: 1012474704 NIÑA O NIÑO: Evelyn Sofia Sanabria Fandino
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Sanabria Fandino
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ulpia Deluxto Rojas

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	8:47 am.	Jardín Acepta el cambio Puerta #1	Siendo las 8:47 am del día 22 de julio del año en curso se socializa con la señora Luisa Sanabria sobre la novedad del día 18 de julio, quien se acerca al jardín a traer a la niña Evelyn Sofia, la docente la observa en aparente buen estado de salud y le recomienda a la mamá estar pendiente del celular por si se presenta alguna novedad durante el servicio. 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
Ulpia Deluxto Rojas <i>Ulpia Deluxto</i> Profesional atención primera infancia.	Luisa Sanabria 1000120736

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	4:12 pm	Jardín Acepta el cambio Puerta #1	Siendo las 4:12 pm del 22 de julio del año en curso se acerca al jardín a retirar a la niña Evelyn Sofia, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, que consumió en la totalidad su alimento y participó de la actividad pedagógica en buen ánimo. Por lo anterior se da cierre a 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
Ulpia Deluxto Rojas <i>Ulpia Deluxto</i> Profesional atención primera infancia.	Luisa Sanabria 1000120736

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											
29/07 2024	8:46 am.	Jardín Acepta el cambio Puerta #1	Siendo las 8:46 am del día 29 de julio del año en curso, se acerca al jardín la señora Luisa Sanabria mamá de la niña Evelyn Sofia y hace entrega a la docente certificado de la niña de valoración integral, visual y auditiva. La docente le agradece por la gestión y le comenta que queda pendiente el certificado odontológico que siga solicitando la cita para lo más pronto posible. En el momento se da cierre a 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
Ulpia Deluxto Rojas <i>Ulpia Deluxto</i> Profesional atención primera infancia.	Luisa Sanabria Fandino 1000120736

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 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: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Sytha UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodríguez
NIVEL: PUC NUIP: 1011267325 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Salazar Enlao
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Milena Embus Embus
ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy Embus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delcanto Rojas

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													
10/07 2024	7:08 am	casa.	Siendo las 7:08 am del día 10 de julio del año en curso, la señora Francy Embus envía mensaje a la docente del número 3118860011 en donde refiere: "Buen día profesora hoy no voy a llevar a la niña, estoy algo indispuesta con malestar general, no voy a salir por eso la voy a cuidar en casa y que me acompañe" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier 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									
Milena Delcanto Rojas <i>Milena Delcanto</i> Profesional atención primera infancia							No Aplica.									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
11/07 2024	8:36 am	casa	Siendo las 8:36 am del día 11 de julio del año en curso, la señora Francy Embus envía mensaje a la docente del número 3118860011 en donde refiere: "Buen día profesora hoy tampoco voy a llevar a la niña, yo sigo con malestar general y no tengo quien me lleve y me recoja a la niña, espero mañana amanecer mejor" a lo cual la docente le responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier 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									
Milena Delcanto Rojas <i>Milena Delcanto</i> Profesional atención primera infancia							No Aplica									

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
12/07 2024	7:18 am	casa.	Siendo las 7:18 am del día 12 de julio del año en curso, la señora Francy Embus envía mensaje a la docente del número 3118860011 en donde refiere "Profe buenos días, la niña pasó mala noche, casi no durmió, hasta hace un rato se durmió, no se si está indispuesta, mejor no la voy a llevar al jardín" a lo cual la docente responde que gracias por avisar y quedo pendiente a cualquier 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									
Milena Delcanto Rojas <i>Milena Delcanto</i> Profesional atención a 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													
15/07 2024	8:12 am.	Jardín Acepta el cambio Salón.	Siendo las 8:12 am del día 15 de julio del año en curso se socializa con la señora Francy Embus las novedades de los días 10, 11 y 12 de julio, quien se acerca al jardín a traer a la niña Emily Salazar, la docente la observa en aparente buen estado de salud, le hace toma de temperatura la cual fue de 36.2°C y le recomienda a la mamá estar pendiente del cefalo por si se presenta alguna novedad durante el servicio. 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									
Milena Delcanto Rojas <i>Milena Delcanto</i> Profesional atención primera infancia							Francy Embus. 1030501388.									



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FORMSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: PUC NUIP: 1011262328 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Salazar Embus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fancy Milena Embus Embus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fancy Embus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delgado Rojas

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													
15/07 2024	4:11 pm.	Jardin Acepta el cambio Rortatt	Siendo las 4:11 pm. del día 15 de julio del año en curso, se acerca al jardín el señor Sebastian Salazar a retirar a la niña Emily Salazar, la docente le comenta que sale en buenas condiciones de salud, consumió en la totalidad sus alimentos, participó con buen ánimo de la actividad pedagógica, al medio día se le tomó temperatura la cual fue de 36.4°C y se le hace toma nuevamente a la salida la cual fue de 36.7°C. Por lo anterior se da cierre a la novedad En este punto Analiza 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									
Milena Delgado Rojas Profesional atención primera infancia.							D. Jhoan Sebastian Salazar G. cc. 1053819741									

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: FORT-PS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.
NIVEL: PVC NIIP: 1012475128 NIÑA O NIÑO: Joel Steven Osorio Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Martinez Reyes.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Wilma Delacruz Rojas

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	8:02 am	Casa	Siendo las 8:02 am del día 08 de julio del año en curso la señora Nataly Martinez envia mensaje a la docente del número 3107651902 informando "profe buenos días hoy no voy a llevar a Joel, vamos a hacer un viaje familiar y regresaría a final de mes por que salgo a vacaciones, estoy al tanto de lo que debe hacer para viajar más tarde" la docente le responde que debe hacer llegar una carta en donde informe el motivo y quedo pendiente. La docente recibe la carta por whatsapp en horas de la tarde en donde la señora Nataly manifiesta que el niño Joel											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	Mando continuidad a la novedad anterior, estare cuente del jardín desde el día 08 de julio, hasta el 02 de agosto de 2024 por viaje familiar. la docente le informa que el niño quedara en estado de suspensión hasta que se reintegre al servicio. En este punto finalizo 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											
Profesional primera infancia Wilma Delacruz Rojas			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											
09/07 2024	1:06 pm.	Jardín Acepta el cambio Salón	Siendo las 1:06 pm del día 09 de julio del año en curso, la auxiliar administrativa Este fonia Rueda le informa a la docente que el niño Joel Steven Osorio quedo en estado de suspensión desde el día de hoy. 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											
Wilma Delacruz Rojas Profesional atención en 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											



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: Mayo 12021015300 -
29/05/2021

Página: 2 de 2

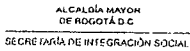
LOCALIDAD	UNIDAD OPERATIVA:	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL:	NIPI:	NIÑA O NIÑO:
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:		
ACUDIENTE PRINCIPAL:		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:		

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											



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

20/03/2021

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elena Martínez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Delgado Pérez

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Milena Velasco Rojas. <i>Milena Velasco</i> Profesional atención primera infancia.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Janet SMITH Berrut 1007554927
--	---

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milena Delgado Rojas Profesional atención primera infancia	Luzmila Benitez 1007554923

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulrika Delgado Rojas <i>Ulrika Delgado</i> Profesional atención primera infancia	Guinev Smith Bernal <i>Guinev Smith Bernal</i> 1007534992

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