



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ S.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-155-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Boscon UNIDAD OPERATIVA: 2.1 Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Parvulario NUIP: 1015487799 NIÑA O NIÑO: Jesús David Muñoz Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Acosta Rey

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sergio Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
08/07 2024	16:15	Jardín Acepta Puerta 1	siendo las 16:15 del día 08/07/2024 la docente claudia Morales le hace entrega de la cita- ción Padres de familia con la nutricionista Diana Mercado el día jueves 11 de julio 2024 a la señora Sandra Acosta madre del niño Jesús Muñoz. la señora Sandra firma y que- da enterada de la reunión. 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											
Claudia - Profesional de atención a la primera infancia - CH			SANDRA ACOSTA 1033760969											

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											
11/07 2024	8:00	Jardín Acepta	siendo las 8:00 del día 11/07/2024 se acerca al jardín la señora Sandra Milena madre del niño Jesús David con el fin de asistir a la reunión con la profesional de nutrición Diana Mercado en donde se le hace entrega de recomendaciones de acuerdo al estado nutricional del niño. 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											
Claudia - Profesional de atención a la primera infancia - CH			Diana Mercado Nutricionista SDT											

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											
15/07 2024	8:58	Casa	siendo las 8:58 del día 15/07/2024 la señora Sandra (madre) envia mensaje via whatsapp a la docente Claudia del número 3150439218 para informarle que "buenos días profe hoy no lo puedo llevar, tengo cita familiar" la docente le recuerda la importancia de cumplir con los horarios estipulados por el jardín. de igual forma se le hace saber que esta información quedará bajo novedad. sen 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											
Claudia - Profesional de atención a la primera infancia			NO APUCA.											

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											
16/07 2024	9:20	Jardín Acepta Puerta 1	se socializa con la señora Sandra (madre) con respecto al mensaje enviado el día 15/07/2024 por inasistencia del niño al jardín. siendo las 9:20 ingresa al jardín el niño Jesús en compañía de la señora Sandra (madre) quien refiere que "Profesora buenos días, el niño está bien de salud" se evidencia aparente- mente buen estado físico visible y ánimo quedará bajo observación durante la jornada. 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											
Claudia - Profesional de atención a la primera infancia - CH			SANDRA ACOSTA 1033760969											



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-PS-009

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bogotá UNIDAD OPERATIVA: J.1 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez
NIVEL: Primeros 0 NUIP: 1015487799 NIÑA O NIÑO: Jesús David Muñoz Acosta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Acosta Rey
ACUDIENTE PRINCIPAL: Bergio Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
16/07 2024	16:09	Jardín Acepta Puerta 1	Siendo las 16:09 es retirado del jardín, el niño Jesús por la señora Sandra (madre) a quien se le informa que el niño participa activamente en los diferentes rituales, consume en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. Se le da cierre a esta novedad del día 15/07/2024. 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								
Claudia - Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CTI						SANDRA ACOSTA 1033760969								

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	7:55	Casa	Siendo las 7:55 del día 22/07/2024 el señor Sergio (Papá) envía mensaje via whatsapp del número 3202903660 para informarle a la docente que "Buenos días profe hoy no se le lleva al niño tiene una cita médica" la docente le recuerda pedir el soporte médico. y queda atenta a cualquier novedad. De igual forma le indica al señor que esta información esta siendo registrada bajo 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								
Claudia - Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CTI						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	8:35	Jardín Acepta Puerta 1	Se socializa con la señora Sandra (madre) sobre el mensaje enviado el día 22/07/2024 por inasistencia al jardín. Siendo las 8:35 ingresa al jardín el niño Jesús en compañía de la señora Sandra quien refiere que "Buenos días profe, ayer llegué tarde a la cita médica por que era en el norte y me perdí; voy a reprogramarla" se evidencia aparentemente buen estado físico y ánimo en el niño. Se toma temperatura 35.9°C quedara bajo observación durante el día. 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								
Claudia - Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CTI						SANDRA ACOSTA 1033760969								

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	16:27	Jardín Acepta Puerta 1.	Siendo las 16:27 es retirado del jardín el niño Jesús por la señora Sandra (Madre) a quien se le informa que el niño participa activa- mente en los diferentes rituales consume en su totalidad los alimentos y se le toma la temperatura al salir 36.3°C, sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. Se le da cierre a esta novedad del día 22/07/2024. 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								
Claudia - Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CTI						SANDRA ACOSTA 1033760969								



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-1-SS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo (2021) 5300 - 2006/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Boca UNIDAD OPERATIVA: J. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulo NUIP: 1023420730 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Sofia Anaya Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Astrid Vanessa Torres Bulla
ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Anaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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	9:50	Jardín Acepta Aula Parvulos D.	Siendo las 9:50 la docente Claudia, realiza llamada telefonica al número 3138691219 al señor Miguel (Papa) para indicarle que la niña ya está activa en el servicio, e ingresaba hoy lo cual él ya estaba enterado. A lo cual no es posible establecer comunicación, timbra y timbra no contesta. Se deja mensaje via whatsapp. 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								
Claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - ef						NO APUCA.								

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	7:20	Jardín Acepta Aula Parvulos D	Siendo las 7:20 ingresa al jardín la (niña) señora Martha (acudiente) quien refiere que "Buenos días profesora Claudia ayer no contestamos porque estábamos ocupados hoy la niña no asiste al jardín porque tiene cita médica, mañana si la traigo" la docente le recomienda pedir el soporte médico y preocharlo. 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								
Claudia Profesional de atención Morales a la primera infancia - ef						Martha Yolanda Triunfo Palacios 52015213								

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											
17/07 2024	7:32	Jardín Acepta Aula Parvulos D	Siendo las 7:32 del día 17/07/2024 ingresa al jardín la niña Elizabeth en compañía de la señora Martha (acudiente) quien refiere que "Hoy profe, la mamá no me dio el certificado, mañana lo traigo" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en la niña. Se toma temperatura 36.3°C quedará bajo observación durante la jornada. 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								
Claudia Profesional de atención Morales a la primera infancia - ef						Martha Yolanda Triunfo P. CC 52015213.								

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											
17/07 2024	16:10	Jardín Acepta.	Siendo las 16:10 es retirada del jardín la niña Elizabeth por la señora Martha (Acudiente) a quien se le informa que la niña participó activamente en los diferentes rituales, consumió los alimentos que el jardín ofrece se toma temperatura 36.4°C sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. Se le da cierre a esta novedad del día 17/07/2024. 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								
Claudia - Profesional de atención Morales - a la primera infancia - ef						Martha Y Triunfo P. CC 52015213								



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: Bosca UNIDAD OPERATIVA: 2.1 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dario Rodriguez
NIVEL: Parvulos D NUIP: 1034322822 NIÑA O NIÑO: Thiago Mateo Quirao Sira
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesio Michel Quirao Sira
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Velazquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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 NOVEDAD											
15/07 2024	7:30	Jardin Acepta Aula Parvulos D	Se socializa con el señor Andres (acudiente) sobre los mensajes enviados los días 11 y 12 de julio 2024 por insistencia del niño al jardín. siendo las 7:30 ingreso al jardín el niño Thiago en compañía del señor Andres (acudiente) quien refiere "hola profe el niño permanecio con remedios caseros" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y animo en el niño quedara bajo observación durante la jornada. se toma temperatura 36.1°C. 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>Claudia Profesional de atención</u> <u>Morales a la primera infancia - Et</u>	<u>Andres Felipe Velazquez 1001052190</u>

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	16:09	Jardin Acepta Puerta 1	siendo las 16:09 es retirado del jardín el niño Thiago Mateo por el señor Andres (Acudiente) a quien se le informa que el niño participo activamente en los diferentes rituales, consumio en su totalidad los alimentos y se le toma la temperatura 36.4°C. El niño sale del jardín en buen estado físico visible y animo se le da cierre a esta novedad del día 11/07/2024. 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
<u>Claudia Profesional de atención</u> <u>Morales a la primera infancia - Et</u>	<u>Andres Felipe Velazquez 1001052190</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	☒	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/07 2024	9:05	Viota	siendo las 9:05 del día 18/07/2024 la señora Genesio (madre) envia mensaje via whatsapp a la docente del número 3143644321 para informar que "Buenos días Profe, hoy el niño no asiste porque mi esposo esta de cumpleaños y viajamos anoche a viota" la docente le recuerda la importancia de cumplir con los horarios estipulados por el jardín. De igual manera le hace saber que esta información quedara bajo 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>Claudia Profesional de atención</u> <u>Morales a la primera infancia - Et</u>	<u>NO APLICA</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	☒	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/07 2024	7:37	Jardin Acepta Aula Parvulos D	Se socializa con el señor Andres (acudiente) sobre el mensaje enviado el día 18/07/2024 por insistencia del niño al jardín. siendo las 7:37 ingreso al jardín Thiago Mateo en compañía del señor Andres (acudiente) quien refiere que "Buenos días el niño permanecio con nosotros todo el tiempo" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y animo. quedara bajo observación durante la jornada. 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>Claudia Profesional de atención</u> <u>Morales a la primera infancia - Et</u>	<u>Andres Felipe Velazquez 1001052190</u>



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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.1 Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulos NUIP: 1034322822 NIÑA O NIÑO: Thiago Mateo Quiaro Sira
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Michel Quiaro Sira
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
02/07 2024	7:20	Jardín Acepta Aula Parvulos 0.	se socializa con el señor Andres (acudiente) sobre insistencia el día 28/06/2024. del niño al jardín. siendo las 7:20 ingresa al jardín en compañía del señor Andres (acudiente) quien refiere que "buenos días profesora el niño esta bien de salud anoche llegamos de donde mi suegra" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en el niño, quedará bajo observación durante la jornada. 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		
Claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - <i>CM</i>			Andrés Felipe Velasquez 1001037194		

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											
02/07 2024	16:05	Jardín Acepta Puerta 1	siendo las 16:05 es retirado del jardín el niño Thiago por el señor Andres (acudiente) a quien se le informa que el niño participó activamente en los diferentes rituales, consumió en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. se le da cierre a esta novedad del día 28/06/2024. 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		
Claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - <i>CM</i>			Andrés Felipe Velasquez Paola 1001055140		

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	8:17	Casa	siendo las 8:17 del día 11/07/2024 la señora Génesis madre del niño Thiago envia mensaje via whatsapp a la docente Claudia del número 3143644321 para informar que "Buenos días profesora hoy mi hijo no lo llevo por que voy hacer una vuelta en el centro" la docente le recuerda la importancia de cumplir con los horarios estipulados por el jardín de igual forma le notifica que esta información queda bajo 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		
Claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - <i>CM</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											
12/07 2024	9:18	Casa	siendo las 9:18 del día 12/07/2024 la señora Genesis (madre) se comunica con la docente via whatsapp del número 3143644321 para informar que "Buenos días, prote el niño no lo llevo hoy por que amaneció con mucho malestar" la docente le recomienda llevar al niño al médico y Presentar soporte. de igual forma se le indica que esta información quedará bajo 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		
Claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - <i>CM</i>			NO APLICA.		



LOCALIDAD: BOGOTÁ UNIDAD OPERATIVA: J-1 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dono Rodriguez
NIVEL: Parvulos 0 NUIP: 1013698403 NIÑA O NIÑO: Zoe Salome Ayala Peña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Klery Beatriz Peña Molina
ACUÓDIENTE PRINCIPAL: Freddy Ayala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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	7:20	Casa	siendo las 7:20 del día 18/07/2024 la señora Beatriz (madre) se comunica con la docente a través de una llamada telefónica (del número 314 4510894 para informarle que "Buenos días Profesora, hoy la niña tiene cita médica, entonces la llevo el lunes" la docente le recomienda pedir el soporte médico, además le indica a la señora que esta información esta siendo registrada bajo 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								
Claudia Profesional de atención Morales a la Primera Infancia - EPI						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	6:50	Casa	siendo las 6:50 del día 22/07/2024 la señora Klery (madre) envia un mensaje via whatsapp del número 314 4510894 para informarle a la docente que "Buenos días profe, para informarle que Zoe esta indispuesta desde ayer por tal motivo no la llevaré al día de hoy espero mejor" la docente le sugiere llevar a la niña al médico, presentar el soporte. Además le informa que esta información quedara registrada bajo 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								
Claudia Profesional de atención Morales a la Primera Infancia - EPI						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	7:35	Jardín Acepta Aula Parvulos 0	se socializa con la señora yesenia (madre) sobre la llamada y el mensaje enviado los días 18 y 22 de julio por inasistencia al jardín. siendo las 7:35 ingreso al jardín la niña Zoe en compañía de la señora yesenia (madre) quien refiere "Buenos días profe aqui tiene el certificado de crecimiento y desarrollo, ya de salud esta mejor se evidencia aparentemente buen estado físico. Se toma temperatura 36.3°C. Quedará bajo observación durante la jornada. 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								
Claudia Profesional de atención Morales a la Primera Infancia - EPI						Yesenia Peña Molina 1'069.753.490								

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	13:05	Jardín Acepta Puerta 1	siendo las 13:05 es retirada del jardín la niña Zoe por la señora yesenia (Mama) a quien se le hace entrega del paquete de once de la tarde, por motivo en que se encuentra en proceso de acogida. La niña Zoe en buen estado físico viable y ánimo. Se toma temperatura 36.3°C se le da cierre a esta novedad del día 18/07/2024. 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								
Claudia Profesional de atención Morales a la Primera Infancia - EPI						Yesenia Peña Molina 1'069.753.490								



AL CALIDAD MAYOR
DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

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

Código: FORT-PSS-209

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez
NIVEL: Parvulos D NUIP: 1013698403 NIÑA O NIÑO: zoe salome Ayala Peña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Klery Beatriz Peña Molina
ACUDIENTE PRINCIPAL: Freddy Ayala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
24/07 2024	8:20	Jardín Acepta Aula Parvulos D	siendo las 8:20 del día 24/07/2024 Ingresó al jardín la niña Zoe en compañía de la señora Beatriz (mamá) quien refiere que "Hoy profe, la niña está tranquila" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en la niña. quedará bajo observación durante la jornada. 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
Claudia Profesional de atención Morales a la primera infancia - CFI	Yesenia Peña Molina 1'069.753.490

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											
24/07 2024	13:35	Jardín Acepta Puerta 1.	siendo las 13:35 es retirada del jardín la niña Zoe salome por la señora Klery (mamá) por motivo de proceso de acogida al jardín. se le hace entrega de los onces de la tarde y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. 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
Claudia Profesional de atención Morales a la primera infancia - CFI	Yesenia Peña Molina 1'069.753.490

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											
25/07 2024	8:15	Jardín Acepta Aula Parvulos B	siendo las 8:15 del día 25/07/2024 Ingresó al jardín la niña Zoe salome en compañía de la señora Yesenia (mamá) se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en la niña. quedará bajo observación durante la jornada. 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
Claudia Profesional de atención Morales a la primera infancia - CFI	*Yesenia Peña Molina 1'069.753.490

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											
25/07 2024	13:30	Jardín Acepta Puerta 1	siendo las 13:30 es retirada del jardín la niña Zoe por la señora Yesenia (mamá) por motivo de proceso de acogida. la niña sale en buen estado físico visible y ánimo, se hace entrega de los onces de la tarde. 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
Claudia Profesional de atención Morales a la primera infancia - CFI	Yesenia Peña Molina 1'069.753.490



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: Bosca UNIDAD OPERATIVA: J.I Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dani Rodríguez

NIVEL: Parvulario NUIP: 1051638152 NIÑA O NIÑO: Thiago Penarredonda Zabaleta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danerlis Zabaleta Chavez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danerlis Zabaleta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
25/07 2024	7:20	Jardín Acepta	siendo las 7:20 del día 25/07/2024 se acerca al jardín la señora Danerlis (madre) con el fin de hacerle entrega a la docente el certificado odontológico el cual será anexado a la historia social del niño. 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
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - <u>CM</u>	<u>Danerlis Zabaleta</u> 1051634196

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: 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: F016155-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.1 Aceptuelcambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos NUIP: 1034322822 NIÑA O NIÑO: Thiago Mateo Quiaro Sira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Michel Quiaro Sira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morale

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	16:05	Jardín Acepta puerta 1	siendo las 16:05 es retirado del jardín el niño Thiago por el señor Andres (Acudiente) a quien se le informa que el niño participa activamente en los diferentes rituales, consume en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. Se le da cierre a esta novedad del día 18/07/2024. 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											
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH			Andres Felipe Velasquez 1001032190											

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	8:32	Casa	siendo las 8:32 del día 25/07/2024 la señora Genesis (madre) envia mensaje via whats-App del número 3143644321 para informarle a la docente que "Profesora buenos días el niño no va hoy por que estamos lavando ropa y tenga que calzarse" la docente le recuerda la importancia de cumplir con los horarios. Además le indica a la señora que esta información será registrada bajo 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											
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH			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	7:20	Jardín Acepta Aula Parvulos D	se socializa con la señora Genesis (madre) sobre el mensaje enviado el día 25/07/2024 por insistencia, siendo las 7:20 ingresa al jardín el niño Thiago en compañía de la señora Michel (madre) quien se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo. Quedará bajo observación durante la jornada.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH			Genesis Quiaro PPT 5888594											

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	16:01	Jardín Acepta puerta 1	siendo las 16:01 es retirado del jardín el niño Thiago por el señor Andres (Papa) a quien se le informa que el niño participa activamente en los diferentes rituales, consume en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. Se le da cierre a esta novedad del día 25/07/2024. 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											
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH			Andres Felipe Velasquez 1001032190											



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: FORMSS-309

Versión: 0

Fecha: Menio 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Boca UNIDAD OPERATIVA: J.I Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulos D NUIP: 1128628691 NIÑA O NIÑO: Yostin Andres Velasquez Beltran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mónica Maria Velasquez Beltran
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mónica Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
02/07 2024	7:03	Jardin Acepta Aula Parvulos	se socializa con la señora Mónica (madre) sobre las llamadas telefónicas por inasistencia los días 27 y 28 de junio 2024. siendo las 7:03 del día 02/07/2024 ingresa al jardín el niño yostin en compañía de la señora Maria (mamá) quien refiere que "buenos días profe, ayer llegamos todo normal en el viaje" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en el niño quedará bajo observación durante la jornada. 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											
Claudia Profesional de atención a la primera infancia			Mónica Velasquez - 7.067920770.											

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											
02/07 2024	16:02	Jardin Acepta Puerta 1	siendo las 16:02 es retirado del jardín el niño yostin por la señora Mónica (mamá) a quien se le informa que el niño participó activo en los diferentes rituales consumió en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. se le da cierre a esta novedad del día 27/06/2024 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											
Claudia Profesional de atención a la primera infancia			Mónica Velasquez - 7.067920770.											

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	7:32	Jardin Acepta Aula Parvulos D	siendo las 7:32 del día 16/07/2024 se acerca al jardín la señora Mónica madre del niño yostin con el fin de hacerle entrega a la docente Claudia el soporte de traslado de EPS. En donde la señora refiere que fue lo que le entregaron en la nueva EPS y le dicen que lo atienden para citas a partir del 01 de agosto la madre se compromete a traer el certificado expedido nuevamente por la EPS. 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											
Claudia Profesional de atención a la primera infancia			Mónica Velasquez - 7.067920770											

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 NAYA 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 _____ 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		Código: FOR-PS-309												
		FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0												
				Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021)												
				Página: 1 de 2												
LOCALIDAD: <u>BOSA</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>J-1 Acepta el cambio</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Doris Rodriguez</u>												
NIVEL: <u>Párvulos 0</u>		NUIP: <u>1300002698</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Tallianys Isabel Lopez Arrieta</u>												
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Talia Arrieta Enciso</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Edgar Lopez</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Claudia Morales</u>														
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 NOVEDAD													
08/07 2024	8:03	Jardín Acepta Aula Párvulos 0	siendo las 8:03 del día 08/07/2024 se acerca al jardín la señora Talia (mamá) con el fin de hacerle entrega a la docente el certificado odontológico el cual será anexado a la historia social de 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													
Claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - CFI			Talia Arrieta 1235243856													
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													
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: _____ 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL



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: FOR PPS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015360 - 20/05/2021 Página: 1 de 2			
LOCALIDAD: <u>BOSA</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>1. Acepta el cambio</u>				RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Dario Rodriguez</u>								
NIVEL: <u>Parvulos D</u>		NUIP: <u>1012474285</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Mya Samara Vargas Macea</u>										
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yeimy Milena Macea Vega</u>														
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Milena Macea</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Claudia Morales</u>														
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											
10/07 2024	12:06	Jardín Acepta Puerta 1.	siendo las 12:06 del día 10/07/2024 se acerca al jardín la señora yeimy madre de la niña Mya con el fin de retirar a su hija ya que tiene cita odontológica la docente le recomienda pedir el certificado. la señora se compromete en traer nuevamente a la niña luego de la cita. la niña sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. 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								
Claudia Morales - Profesional de atención a la primera infancia - E/H						Yeimy Macea 1020849030								
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											
11/07 2024	7:50	Jardín Acepta Aula Parvulos 0	siendo las 7:50 del día 11/07/2024 ingresa al jardín la niña Mya en compañía de la señora yeimy (mamá) quien refiere que "buenos días profe, aquí le traigo el certificado odontológico, me dijo el doctor que se encuentra sana, ayer salí de la cita y me fu hacer una diligencia" se evidencia aparentemente buen estado físico visible, este certificado será anexado a la historia social de la niña. quedará bajo observación durante la jornada. 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								
Claudia Morales - Profesional de atención a la primera infancia - E/H						Yeimy Macea 1020849030								
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											
11/07 2024	16:05	Jardín Acepta Puerta 1	siendo las 16:05 es retirada del jardín la niña Mya por la señora Milena (Mamá) a quien se le informa que la niña participó activamente en los diferentes rituales, consumió en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo se le da cierre a esta novedad del día 10/07/2024. 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								
Claudia Morales - Profesional de atención a la primera infancia - E/H						Yeimy Macea 1020849030								
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											
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: _____ 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 1-SS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

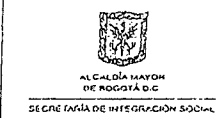
LOCALIDAD: Bogotá UNIDAD OPERATIVA: J-1 Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dona Rodriguez
NIVEL: Parvulos NUIP: 1030710519 NIÑA O NIÑO: Angebo José Macías García
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angie García Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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 NOVEDAD													
11/07 2024	9:50	Casa	Siendo las 9:50 la señora Angie (madre) envia un mensaje via whatsapp a la docente del número 300 576 2230 para informar que "Hola señora el niño no lo llevaré por que tiene mucha congestión nasal" la docente le sugiere llevar al niño al médico y presentar soporte. de igual forma le indica que esta información esta siendo registrada bajo 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									
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH							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													
12/07 2024	8:10	Jardin Acepta Aula Parvulos 0.	Se socializa con la señora Luz Angie (mamá) con respecto al mensaje enviado el día 11/07/2024 por inasistencia del niño al jardín. Siendo las 8:10 ingresa al jardín el niño Angebo en compañía de la señora Angie (mamá) quien refiere que "Señor buenos días el niño esta mejor ayer le hice lavado nasal" se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en el niño, se toma temperatura 36.1°C. Quedará bajo observación durante el día. 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									
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH							Luz Angie García Morales 1085035385									

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													
12/07 2024	16:19	Jardin Acepta Puerta 1.	Siendo las 16:19 es retirado del jardín el niño Angebo por la señora Angie (mamá) a quien se le informa que el niño participo activamente en los diferentes rituales consumo en su totalidad los alimentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo, se le toma temperatura 36.3°C se le da cierre a esta novedad del día 11/07/2024. 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									
Claudia Profesional de atención Morales - a la primera infancia - CH							Luz Angie García Morales 1085035524									

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

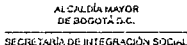
LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____
NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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						



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

|version: 0|

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosza UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulos NUIP: 1146149723 NIÑA O NIÑO: Angel zaid Quinones Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Milena Rodriguez Babatuga
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Morales

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											
18/07 2024	7:05	Jardín Acepta Aula Párvulos D.	siendo las 7:05 del día 18/07/2024 se acerca al jardín la señora Sara madre del niño Angel con el fin de hacerle entrega a la docente Claudia la carta de autorización por cambio de acudiente y el documento en copia de la señora Andrea Pedrosa quien a partir de la fecha recogerá al niño del jardín. 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
Claudia Morales - Profesional de atención a la primera infancia - CH	Sara Milena Rodríguez 1037384395

[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							

[illegible]



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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Ji Aceptaelcambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Parvulos D NUIP: 1146150157 NIÑA O NIÑO: Ian David Ortega Macias
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Macias Guzman
ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: claudia Morales

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/07 2024	7:05	Casa Suba	siendo las 7:05 del día 18/07/2024 la señora Da- niela madre del niño Ian envia mensaje via whats- app a la docente del número 3023641101 para "informar que "Hola Profe, Ian no lo llevo hoy me tocó viajar a Suba por que se me presento un asunto familiar" la docente quedará atenta a cualquier novedad, sin embargo le recuerda que esta información quedará bajo nove- dad. 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								
claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - CH						NO APLICA.								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/07 2024	7:38	Jardin Acepta Aula Parvulos D	se socializa con la señora Daniela (madre) sobre los men- sajes y llamados por inasistencia los días 10, 11, 12, 15, 16, 17 y 18 de julio 2024. siendo las 7:38 ingresa al jardín el niño Ian en compañía de la señora Daniela (madre) quien refiere "El niño estuvo bien de salud esta semana". se evidencia aparentemente buen estado físico visible y ánimo en el niño. Quedará bajo observación durante la jornada. 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								
claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - CH						Daniela Macias 1043647023								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	X	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	16:03	Jardin Acepta Puerta 7	siendo las 16:03 es retirado del jardín el niño Ian por la señora Daniela (mamá) a quien se le informa que la niño participó en los diferentes rituales, consumió en su totalidad los ali- mentos y sale del jardín en buen estado físico visible y ánimo. la madre hace entrega a la docen- te la carta de persona autorizado y el documento. Para recoger y lo retirar del jardín. se le da cierre a esta nove- dad del día 10/07/2024. 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								
claudia - Profesional de atención Morales a la primera infancia - CH						Daniela Macias 1043647023								

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 I2021015300 - 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						