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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez Gomez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/07 2024	9:00 am	Parroquia	Hoy lunes 29/07/2024, siendo las 9:00am, se acerca al jardin a traer el niño, la Sra madre, quien hace entrega de soporte del dia anterior cita con el neurologo, para ser enterado de la historia social, (Historia clinica), la profesional recibe el niño en buen estado de animo, asi mismo aseguro puntualidad le mismo a la madre en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: Acepla el Cambio | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Prejardin | NUIP: 1032513667 | NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07 2024	8:45 am	Recepción	Hoy miercoles 24/07/2024, siendo las 8:45am se acerca al jardin a dejar el niño luego de la crisis de convulsión y la participación de terapia la Sra madre Yina Sanchez, quien refiere que el niño se encuentra mucho mejor, le suministraron medicamento para las convulsiones llamado oxcarbacepina, 1 centimetro cada 12 horas, tener los cuidados pertinentes desde casa, la profesional observa al niño en buen estado de animo, tiene temperatura que muestra 35.8°C, asi mismo le informa a la madre que estara atenta durante la jornada y le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07 2024	4:05 pm	Recepción	Hoy miercoles 24/07/2024, siendo las 4:05 pm se acerca a retirar el niño la Sra madre Yina Sanchez, la profesional le informa que Thiago durante la jornada estuvo tranquilo, consumio los alimentos con agrado, apoyado de la profesional, asi mismo tomo temperatura que muestra 36°C como normal, en este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022401566.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07 2024	9:10 am	Casa	Hoy Jueves 25/07/2024, siendo las 9:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la Sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño no asistio al jardin ya que tiene terapias, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier novedad, asi mismo esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07 2024	9:10 am	Casa	Hoy Viernes 26/07/2024, siendo las 9:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la Sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño no asistio al jardin ya que tiene cita con el neurologo, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier novedad asi mismo le informa que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acogida el Lambic RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07 2024	8:00 am	Clinica	Hoy Miercoles 17/07/2024, siendo las 8:00am, la sa Yina Sanchez, envia texto via whatsApp del numero 3173627589, donde refiere que desde anoche se encuentra en la clinica con el niño Thiago, siendo que presento una crisis de convulcion, se encuentra estable y a la espera de ser atendido por el neurologo, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo sera registrada esta informacion 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07 2024	8:23 am	Casa	Hoy Jueves 18/07/2024, siendo las 8:23 am, la profesional realiza llamado telefonica a la sa Yina Sanchez, madre del niño Thiago, con el fin de saber su estado de salud, lo cual ella refiere que ya se encuentra en casa estable, desde el dia de ayer en horas de la tarde, le dieron dos dias de incapacidad, la profesional le informa que es importante hacer llegar los soportes al jardin, incapacidad como historia clinica, asi mismo esta informacion queda registrada bajo novedad, estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios B Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07 2024	9:22 am	Casa	Hoy lunes 22/07/2024, siendo las 9:22am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la sa Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de conocer su estado de salud, lo cual ella refiere que el niño aun se encuentra debil, luego de la crisis de convulsión, le esta suministrando el medicamento sugerido por el doctor, y continua tranquilo en casa bajo su cuidado, envio soportes medicos, la profesional le informa que esta informacion queda 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07 2024	8:54 am	Casa	Hoy martes 23/07/2024, siendo las 8:54 am, la profesional realiza llamado telefonica al numero 3173627589, que corresponde a la sa Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de saber como sigue en cuanto a salud, lo cual ella refiere que se encuentra mucho mejor, no asistira al jardin porque tiene terapias en cuanto a ocupacional, psicologia y fonoaudiologia, la profesional le informa que esta informacion queda registrada bajo novedad asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acogida y Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513669 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Rebeca Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07 2024	8:40 am	Recepción	Hoy viernes 12/07/2024, siendo las 8:40 am, se acerca al jardín la tía del niño, la señora madre Yina Sanchez, luego de las tardes el día de ayer; la cual refiere que participo de manera dispuesta y con agrado, así mismo manifiesta que el día de ayer en la tarde, Thiago al momento de ver la madre lo dejo, pero sin intención le ulunzo a arañar el rostro, mejilla izquierda, la profesional observa el niño en buen estado de ánimo, se comunica en su momento de cualquier eventualidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Rebeca Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	4:08 pm	Recepción	Hoy viernes 12/07/2024, siendo las 4:08 pm se acerca al hogar el niño, la señora madre Yina Sanchez, luego de la atención con la profesional Mery Pineda, la profesional le informa que durante la jornada tuvo el acompañamiento de Lider Especial Marcela Barajas en el proceso de alimentación como en las actividades pedagogicas propuestas para hoy. En este punto finaliza la novedad. Marcela Barajas Lider especial CC 1014667825

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Rebeca Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07 2024	9:17 am	Casa	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 9:17 am, la profesional realiza llamada telefonica a la señora Yina Sanchez, madre del niño-Thiago, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que amanecio mal de salud, por tanto en casa bajo su cuidado, la profesional le informa que de continuar así es importante llevarlo al medico y hacer llegar el soporte, de mismo esta información queda registrada bajo reserva, por tanto queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Rebeca Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2024	9:10 am	Casa	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 9:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la señora Yina Sanchez, madre del niño Thiago, con el fin de conocer como sigue el niño, lo cual ella refiere que hoy tenia las terapias pero no llevo por que continua incapacitado con malestar general. Considera tenerlo en casa bajo su cuidado, la profesional le informa lo importante de llevar el niño al medico de continuar así, asi mismo esta información esta queda registrada bajo reserva y esta atenta a cualquier eventualidad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Rebeca Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepla el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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 NOVEDAD
09/07/2024	3:35 pm	Preprión	Hoy martes 09/07/2024, siendo las 3:35pm, se acerca al jardin a retirar el niño la sra madre Yina Sanchez, la profesional le informa que participo por espacios en las actividades pedagogicas, asi mismo con apoyo de la profesional consumio los alimentos en su totalidad En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07/2024	8:30 am	Salón Prejardin C	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 8:30am se acerca al jardin a traer el niño, la sra Yina Sanchez, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le hace entrega a la madre citacion por parte de la psicologa Neiv Pinedo para el dia viernes 12 de julio del año en curso, la madre recibe y firma como recibido, por lo tanto queda atenta a cualquier eventualidad. Por otro lado la Edgar realiza observación y medicion. En este punto finaliza novedad. Marcela V. Garzon ed especial. CI 1076078239

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Yina Sanchez 1022404566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07	3:30 pm	Preprión	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 3:30 pm se acerca a retirar el niño la sra Madre Yina Sanchez, quien hace entrega a la profesional, de soporte en relacion a la alimentación por parte de Prosperidad Social, asi mismo la profesional le informa que participo con disposición en las actividades pedagogicas como el consumo de alimentacion en su totalidad con apoyo de la profesional, como apoyo de la especial en observacion y Medicion. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	8:05 a.m	Casa	Hoy Jueves 11/07/2024 siendo las 8:03 am la profesional realiza llamado telefonico al número 3173627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez madre de Thiago, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño tiene terapia de lenguaje ocupacional, por lo tanto no asistira al jardin. la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad asi mismo que esta información quede 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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 NOVEDAD
02/07/2024	9:30 am	Casa	Hoy martes 02/07/2024, siendo las 9:30am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3173627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual no fue posible, no responde el celular se intenta varias veces sin obtener respuesta, la profesional queda atenta y continua con el seguimiento telefonico. En este punto finaliza la novedad, informando a la SA que queda registrada la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
03/07/2024	9:29 am	Casa	Hoy miercoles 03/07/2024, siendo las 9:29am la sra Yina Sanchez envia carta via WhatsApp del número 3173627589, por motivo de viaje a partir del dia de hoy 03/07/2024 al 08/07/2024, la profesional le informa que el niño en esta respectiva carta se debe enviar con anticipación, asi mismo queda atenta y esta información queda registrada como 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	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
04/07/2024	12:00 pm	Recepción	Hoy jueves 04/07/2024, siendo las 12:00pm la profesional recibe información por parte de la auxiliar administrativa que el niño Thiago, que da suspendido desde el dia de ayer 03/07/2024, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	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
09/07/2024	8:30 am	Recepción	Hoy martes 09/07/2024, siendo las 8:30am, se acerca al jardin a traer a thiago, la sra madre Yina Sanchez quien refiere que el niño estuvo tranquilo, dispuesto del campo, la profesional observa al niño en buenas condiciones y dispuesto de animo disponible, por tanto se actua en el SIRBE, asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad, luego de las vacaciones de thiago. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en Primera Infancia	Yina Sanchez 1022401566

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07/2024	8:20 am	Salon Prejardin C	Hoy jueves 25/07/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a traer el niño el señor padre Diego Simancas, quien hace entrega de certificación de cita y comite de proceso terapeutico por parte de la eps, la profesional observa al niño en buen estado de animo, le informa al padre que estara atenta durante la jornada de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas CC 1001904659

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024	3:50 pm	Recepción	Hoy jueves 25/07/2024 siendo las 3:50pm, se acerca al jardin a retirar el niño, el señor padre Diego Simancas, la profesional le informa que durante la jornada, estuvo de buen animo, en las experiencias pedagogicas estuvo con la ed especial quien apoyo tedinamicas, asi mismo la alimentación y por medio de pictogramas el inicio de manejo de estereotipias (exploración y anticipación). En este punto finaliza la Maria P. Barraza ed-especial CC 1016078239 novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas CC 1001904659

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07/2024	8:05 am	Casa	Hoy viernes 26/07/2024, siendo las 8:05am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045233418 que corresponde a la sra Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual refiere que el niño tiene terapias de fonoaudiologia, ocupacional y psicologia, asi mismo envia via WhatsApp, soporte del cronograma de terapias para ser anexado a la historia social del niño, la profesional le comunica que la información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de 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: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Preprimaria NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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 NOVEDAD
18/07	12:30 pm	Recepción	Hoy jueves 18/07/2024, siendo las 12:30pm se acerca a retirar el niño, el señor padre Diego Simancas, la profesional le informa que participo de manera activa en las experiencias pedagógicas, consumio los alimentos entregado y apoyo de la Ed especial, se hace entrega de paquete alimentario y paquete alimentario de uremos pedagógico Manda D. Barajas C. 1016078239 ed especial 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas CC 1001904659

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07 2024	9:14 am	Casa	Hoy lunes 22/07/2024, siendo las 9:14am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la Sra Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre con el fin de conocer el motivo de inasistencia al jardin, lo cual ella refiere que el niño amanecio indispuesto con malestar general y Cefalea tensiva en casa bajo su cuidado, la profesional le informa que de continuar asi es importante llevar el niño al medico, asi mismo esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07 2024	9:29 am	Salon prejardin C	Hoy Martes 23/07/2024, siendo las 9:29am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la Sra Paola Herrera, madre del niño, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño tiene terapias el dia de hoy, por lo tanto no asistira al jardin, la profesional le pregunta como sigue el niño en su estado de salud, lo cual ella manifiesta que bien, la profesional le informa que esta información queda registrada bajo novedad; asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07 2024	8:40 am	Casa	Hoy Miercoles 24/07/2024, siendo las 8:40am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045235418 que corresponde a la sra Paola Herrera madre del niño Jean Pierre con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño tiene terapia ocupacional, lenguaje, psicologia, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 3000 UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Lambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Aprendiz NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07 2024	9:24 am	Casa	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 9:24 am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la Sa Paola Herrera madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño no asistio al jardin porque tiene Cita en junta medica por parte de la eps, quienes son los profesionales los que atenderan al niño, la profesional le informa que debia atenta a cualquier eventualidad, asi mismo es la información que debe 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2024	9:28 am	Casa	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 9:28am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la Sa Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño no asiste porque tiene terapias de lenguaje, Ocupacional y psicologia, la profesional le informa que debia atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07 2024	7:45 am	Casa	Hoy Miercoles 17/07/2024, siendo las 7:45 am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la Sa Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre, Con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño tiene terapias en el dia, psicologia, lenguaje ocupacional, la profesional le informa que debia atenta de cualquier eventualidad asi mismo que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07 2024	8:11 am	Jardin Propuesta C	Hoy Jueves 18/07/2024, siendo las 8:11am, Se acerca al hogar el niño, el señor padre Diego Simancas, quien refiere que le reprogramaron 6 meses mas de terapias, los soportes en cuanto a la junta medica los hare llegar en punto los impirmo del area, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le informa que debe estar a cualquier eventualidad y le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas C 1001904639

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Jardin C NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desiree Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07 2024	8:05 am	casa	Hoy Miercoles 10/07/2024, siendo las 8:5 am, la profesional realiza llamada telefonica a la sa Paola Herrera con el numero 3045235418, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño tiene terapias durante el dia, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	8:05 am	Salon Prejardin C	Hoy Jueves 11/07/2024, siendo las 8:5 am, se acerca al jardin a traer el niño, la sa madre Paola Herrera, quien refiere que el dia de ayer el niño participo con agrado y disposición en las terapias ocupacional, fonoaudiologia y psicologia. la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le comunican cualquier eventualidad en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Desiree Herrera Ramos 1047449742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	3:30 pm	Recepción	Hoy Jueves 11/07/2024, siendo las 3:30pm, se acerca al jardin a traer el niño, la sa Paola Herrera madre, la profesional le informa que el niño durante la jornada participo en las experiencias pedagogicas con agrado y disposición, asi mismo consumio los alimentos con agrado. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Desiree Herrera CC 1047449742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	8:05 am	Salon Prejardin C	Hoy Viernes 12/07/2024, siendo las 8:05 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045235418 que corresponde a la sa Paola Herrera madre del niño Jean Pierre con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño tiene terapias durante el dia, por tal motivo no asistio al jardin, la profesional le informa que esta información queda registrada bajo novedad y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios B Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 20/05/202.
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Pejardinc NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desiree Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/07/2024	8:20 AM	Casa	Hoy viernes 05/07/2024, siendo las 8:20am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045235418 que corresponde a la Sra Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que el niño no asistio al jardin porque tiene terapias, la profesional obtiene atenta, asi mismo le informa que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	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
08/07/2024	6:55 AM	Casa	Hoy lunes, 08/07/2024, siendo las 6:55am, la Sra Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre, quien refiere via whatsApp del numero 3045235418, que el niño no acudio al jardin porque ellos como padres, madrugan a trabajar y no tienen quien lo lleve y lo baiga del jardin, por tanto queda al cuidado del acudiente, la profesional le informa lo importante de contar con redes de apoyo asi mismo, esta información queda registrada bajo novedad y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/2024	8:20 AM	Salon Pejardin C	Hoy martes 09/07/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a traer el niño la Sra madre Paola Herrera quien refiere que la Sra que cuida el niño, no puede llevarlo al jardin siendo que cuida mas niños, la profesional le informa lo importante de contar con otra red de apoyo, asi mismo estara atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	Desiree Herrera Ramos CC 1.097.499.742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/2024	11:08 am	Recepción	Hoy martes 09/07/2024, siendo las 11:08am, se acerca al jardin a retirar el niño, la Sra madre Paola Herrera, y le informa que el niño tiene terapias, es por esta razon que se sale en este horario, la profesional le informa que participo con agrado en las actividades pedagogicas, asi mismo como tambien las onces reforzadas con gusto, se hace entrega del paquete alimentario. 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	Desiree Paola Herrera Ramos 1.097.499.742

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Desirree Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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 NOVEDAD
02/07 2024	9:13 am	Casa	Hoy martes 02/07/2024, siendo las 9:13, la Sra Desiree Herrera madre del niño Jean Pierre realiza llamada telefonica del numero 3045235418 a la profesional informando que el niño no asistira al jardin, ni a las terapias por que ella se encuentra Indisposta y no tiene con quien llevar el niño, la profesional le informa lo importante de tener redes de apoyo para ellos ambos, de igual manera se le informa que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera inf	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
03/07 2024	1:15 PM	Casa	Hoy miercoles 03/07/2024, siendo las 1:15 pm, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045235418 que corresponde a la Sra Paola Herrera madre del niño Jean Pierre, con el fin de saber como le fue con las terapias lo cual ella informa que no lo llevo porque ella aun continua enferma, la profesional le comunica lo importante de contar con redes de apoyo, para ella positiva con esto de igual manera se le informa que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera inf	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
04/07 2024	8:20 am	Salón	Hoy Jueves 04/07/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a traer el niño, el señor Diego Simancas padre quien refiere que a esposa se encuentra enfermo, asi mismo la profesional observa el niño en buen estado de animo, le comunica al padre que debe estar atento durante la jornada de cualquier novedad y le comunicara oportunamente. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas CC 1001904659

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
04/07 2024		Parque	Hoy jueves 04/07/2024, siendo las pm cuando acudia a traer el niño, el señor padre Diego Simancas, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado. En este punto finaliza la novedad. Se anexa novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera inf	Diego Simancas CC 1001904659

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PRC-PSS-305
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Aceplael Lambico RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: Prejardinc NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Saltarin Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07 2024	3:30 pm	Recepcion	Hoy jueves 25/07/2024, siendo las 3:30 pm, la señora Auxiliar administrativa le informa a la profesional de atención que la niña Mariana Saltarin aprobo satisfactoriamente en el SIEBE a partir de la fecha. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/07 2024	8:32 am	Salon Prejardin C	Hoy lunes 29/07/2024 siendo las 8:32 am, se acerca al jardin a traer la niña el señor padre Carlos Saltarin, quien refiere que ya cuenta mejor, luego de la incapacidad, la profesional observa la niña en buen estado de animo asi mismo le informa al padre que la observara durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad en su momento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Carlos Saltarin CC1073695134

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoger el Lambuo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Saltarin Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07 2024	8:25 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 8:25am, se acerca el jardin a traer la niño Mariana, la señora madre Yessica Hernandez hace entrega de soporte medico, donde refiere el doctor que "En región submentoniana placa cruticial lineal de 3mm de diametro sin signos de infección con adecuada cicatrización", la profesional dispone la niña en buenas condiciones y se observa de animo y favorable, asi mismo le comunica a la madre 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2024	4:08 pm	Recepción	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 4:08pm se acerca al jardin a retirar la niña, la señora madre Yessica Hernandez la profesional le informa que participo la niña con animo y de manera activa en las actividades lúdicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07 2024	4:55 pm	Casa	Hoy miercoles 24/07/2024, siendo las 4:55pm, la señora Yessica Hernandez madre de la niña Mariana Saltarin, refiere que la niña no asistira al jardin ya que texto por WhatsApp del numero 3213780614, porque presenta un brote en la vagina, lo cual la llevo al hospital donde le realizaron todos los examenes pertinentes, que le permitieron detectar una alergia, por lo cual le dieron cinco dias de incapacidad, la madre se compromete a traer los soportes medicos, la profesional le informa que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07	8:45 am	Recepción	Hoy Jueves 25/07/2024 siendo las 8:45am, se acerca al jardin la señora Yessica Hernandez madre de la niña Mariana quien hace entrega de soporte medico - incapacidad, la profesional le entrega dicho documento a la Auxiliar Administrativa junto con la ficha de activación, para el debido proceso de separación, asi mismo queda atenta a cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en atención PI	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Julian Hernandez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07 2024	8:30 am	Salon Prejardin C	Hoy Viernes 12/07/2024, siendo las 8:30 am, se acerca al jardin a traer a la niña, la Sra madre Yessica Hernandez, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo la lesion sanando de manera satisfactoria, de igual forma le informa a la madre que estare atenta a cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	4:10 pm	Recepción	Hoy Viernes 12/07/2024, siendo las 4:10pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra Yessica Hernandez madre, la profesional le informa que durante la jornada participo activa y dispuesta, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera Inf	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07 2024	7:40 am	Salon Prejardin C	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 7:40am se acerca al jardin a dejar la niña, la Sra madre Yessica Hernandez quien refiere que la niña tiene cita de control hoy a la 1:10 pm, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo la lesion sanando de manera normal, en espera del soporte medico en horas de la tarde, luego de la aplicacion a la cita, asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07 2024	12:38 pm	Recepción	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 12:38pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra abuela Luz Dary Cruz, siendo que tiene cita de control por parte de Eps para valoración de manera medica, la profesional le informa que consumio los alimentos con totalidad y con agrado, asi mismo participo en las actividades pedagogicas, se hace entrega de paquete alimentario, y su estado de animo continua favorable. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Luz Dary Cruz Mayorga CC 52241617 Bogotá

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardinc NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Sabrin Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/2024	7:38 am	Salon Prejardin C	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 7:38 am, se acerca al jardin a traer la niña, la sra madre Yessica Hernandez, quien informa que la fue asignada cita para el dia lunes 15/07/2024, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad asi mismo observa la niña en buen estado de animo y la sesion sanando de manera satisfactoria. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07/2024	4:30 pm	Recepción	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 4:30 pm se acerca al jardin a retirar la niña, la sra Yessica Hernandez la profesional le informa que la niña participó de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, la sesión se encuentra sanando satisfactoriamente. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	7:35 am	Salón	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 7:35 am, se acerca al jardin a traer a la niña, la sra madre Yessica Hernandez, la profesional observa la niña en buen estado de animo como la sesion sanando de manera satisfactoria, asi mismo le informan de cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	4:15 pm	Recepción	Hoy jueves 11/07/2024 siendo las 4:15 pm se acerca al jardin a retirar la niña, la sra madre Yessica Hernandez la profesional le informa que la niña participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas con agrado, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad, la sesion continua sanando satisfactoriamente. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplo el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Saltarin Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07 2024	7:20 am	Salon Prejardin C	Hoy lunes 08/07/2024, siendo las 7:20 am, se acerca a recibir a niño, la sra madre Yessica Hernandez refiere que aun no le han dado respuesta de la solicitud de cupo, manifiesta que el dia de mañana se acercara al hospital simpoz a preguntar lo concerniente a la cita, la profesional le informa que es importante con cita de control, mismo observa la niña en buen estado de animo y la toma con avanza de manera natural sin novedad, sin alguna eventualidad y le comunican en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07 2024	4:15 pm	Recepcion	Hoy lunes 08/07/2024 siendo las 4:15 pm se acerca al plantel a retirar la niña, el señor padre Carlos Saltarin, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, asi mismo consumio los alimentos servidos y en su totalidad, la toma avanza de manera natural, 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Carlos Saltarin CC 1073695134

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07 2024	7:32 am	Salon Prejardin C	Hoy martes 09/07/2024, siendo las 7:32 am se acerca a dejar la niña la sra Yessica Hernandez, quien refiere que aun no le han asignado cita en el hospital en donde se acercara de manera presencial a solicitar y hablar del porque no ha sido posible, la profesional observa la niña en buen estado de animo, la toma se encuentra siendo de manera satisfactoria, asi mismo le informa a la madre que este atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera int	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogotá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07 2024	4:20 pm	Recepción	Hoy martes 09/07/2024 siendo las (09/07/2024) se acerca a retirar la niña, la sra Yessica Hernandez madre quien refiere, que en el hospital le informaron que tienen el procedimiento con ellos por lo cual debe solicitar cita de control con la eps de la niña, siendo que fue una cesión superficial, la profesional le informa que siendo asi debe solicitar la cita por eso lo más pronto posible asi mismo la niña participo con agrado en las actividades propuestas y consumio todos los alimentos. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bogta

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Zallama Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07/2024	7:20 am	Salon Prejardin C	Hoy jueves 04/07/2024, Siendo las 7:20am se acerca al jardin a traer la niña, la Sra madre Yessica Hernandez quien refiere que se encuentra en la espera de la asignación de la cupo de control, la profesional observa la niña en buen estado de animo, la lesión va sanando a manera gradual, asi mismo le comunica que estan atenta durante la jornada de cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/07/2024	4:00 pm	Recepción	Hoy jueves 04/07/2024, Siendo las 4:00pm, se acerca a retirar la niña la Sra madre Yessica Hernandez la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa y dispuesta en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/07/2024	7:35 am	Salon Prejardin C.	Hoy viernes 05/07/2024 Siendo las 7:35am se acerca a traer la niña, la Sra madre Yessica Hernandez la profesional observa la niña en buen estado de animo, la lesión va sanando a manera gradual, la profesional le informa a la madre de cómo avanza durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/07/2024	12:35 pm	Salon Prejardin C	Hoy Viernes 05/07/2024, siendo las 12:35pm se acerca a retirar la niña, la Sra madre Yessica Hernandez la profesional le informa que durante la jornada la niña participo en las experiencias lúdicas con total agrado y disposición, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, la lesion continua el proceso de sanación a manera gradual. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgtá

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1015487236 NIÑA O NIÑO: Mariana Santiann Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07 2024	8:40 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 02/07/2024, siendo las 8:40 am se acerca al jardin a traer la niña la Sra madre Yessica Hernandez, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo observa la lesión la cual se encuentra sanando, a mayor grado, la profesional le informa a la madre si se lagro la cita para control del proceso, lo cual ella esta a la espera teniendo el radicado, la profesional estara atenta durante la jornada de cualquier eventualidad y le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/07 2024	4:70 pm	Recepción	Hoy martes 02/07/2024, siendo las 4:70 pm se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra madre Yessica Hernandez, la profesional le informa que durante la jornada estuvo atenta, activa y dispuesta a participar de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, la lesión continua en su proceso de sanación. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/07 2024	7:15 am	Salón Prejardin C	Hoy miercoles 03/07/2024, siendo las 7:15 am se acerca al jardin a traer la niña, la Sra madre Yessica Hernandez, quien refiere que la niña se encuentra en buen estado de animo, la profesional observa q mamona evidenciando la lesion sanando gradualmente, asi mismo le pregunta a la madre en relación a la cita de control, la cual ella refiere que volvera a solicitar la cita, siendo que no ha obtenido respuesta por parte del hospital San Jose (Realidad), la profesional le informa que esta atenta a cualquier eventualidad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/07 2024	4:19 pm	Recepción	Hoy miercoles 03/07/2024 siendo las 4:19 pm se acerca al jardin la Sra Jessica Hernandez a retirar la niña la Sra Yessica Hernandez madre la mañana, quien refiere que solicito nuevamente la cita de control, con radicado con la espera de que le asignen pronto, la profesional le informa que esta atenta, asi mismo la niña participo en todas las actividades pedagogicas como consumio los alimentos con agrado, la lesion va sanando a mayor gradualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Yessica Hernandez CC 1012415063 Bgta

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PCR-PSS-340
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dani Rodriguez

NIVEL: _____ NUIP: 7667114 NIÑA O NIÑO: Salome Rubi Jaimes Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rusmary Medina Pero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rasmary Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07/2024	8:28 am	Salón Patio C	Hoy jueves 04/07/2024, siendo las 8:28 am se acerca al jardin la Sra Rasmary madre con el fin de hacer entrega de Certificado Valoración Integral, Visual y auditiva, así mismo soporte de cita de los certificados anteriores y soporte de orden por cita de odontología, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. Aqui se da por finalizada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Apoyo Profesional de atención en primera infancia	Rasmary Medina 30440834

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI _____ NO _____	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:	Se realizó activación de ruta:
											SI _____ NO _____	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:	Se realizó activación de ruta:
											SI _____ NO _____	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: _____ 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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplar Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez
NIVEL: Prejardin NUIP: 1034405020 NIÑA O NIÑO: Jan David Duarte Mendez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Stella Mendez Mahecha
ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	4:15 pm	Recepción	Hoy Martes 16/07/2024, siendo las 4:15pm, se acerca al jardin a retirar el niño, la señora madre Stella Mendez, la profesional le informa que durante el dia participó de manera activa en cada una de las experiencias (ludica) asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, se toma temperatura que muestra 36°C como normal en este punto finaliza novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bolaños Profesional de atención en primera infancia	Luz Stella Mendez 1024489981

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/2024	8:15 am	Salon Prejardin C	Hoy Miercoles 24/07/2024, siendo las 8:15am, se acerca al jardin a traer el niño asi mismo hace el padre entrega de certificado odontologico para ser anexado a la historia social, la profesional le informa que debe estar atento a cualquier novedad en este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bolaños Profesional de atención en primera infancia	EDGAR DUARTE G CC 79920727

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: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1034405020 NIÑA O NIÑO: Jean David Duarte Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Stella Mendez Mangui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07/2024	8:20 am	Salon Prejardin C	Hoy jueves 04/07/2024, siendo las 8:20am se acerca al jardin la Sra Stella Mendez, madre del niño David con el fin de hacer entrega de soporte de citas medicas, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Luz Stella Mendez 1024489981

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	8:30 am	Recepción	Hoy jueves 11/07/2024 siendo las 8:30am, se acerca al jardin el Señor Edgar Duarte padre del niño David Duarte quien hace entrega de certificado valoración integral, la profesional realiza el diligenciamiento para dar ingreso a la historia social asimismo aprueba la espera de los demas certificados, en este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Edgar Duarte C. 79.192.726

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/2024	8:47 am	Casa	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 8:47 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3115331092 que corresponde a la Sra Stella Mendez madre del niño David, con el fin de conocer el motivo de inasistencia al jardin, la cual ella refiere que el niño amaneció indispuesto con malestar general, la profesional le informa que de continuar así es importante llevar el niño al medico, asi mismo esta informacion sera 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	8:05 am	Salon Prejardin C	Hoy martes 16/07/2024 siendo las 8:05am, se acerca al jardin a dejar el niño, la Sra madre Stella Mendez, quien refiere que el niño se encuentra mucho mejor, por tanto continua dejado al jardin, la profesional observa al niño con buenos estado de animo, toma temperatura que muestra 35.9°C como normal, asi mismo le informan a la madre de cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Luz Stella Mendez 1024489981

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acrópolis el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146141568 NIÑA O NIÑO: Tamara Ortiz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	8:40 AM	Salon Prejardin C	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 8:40am se acerca al jardin a traer la niña, la Sra madre Diana Valle, quien refiere que la niña se encuentra muy mal, la profesional observa la niña en bajo estado de animo, toma temperatura que muestra 35.9°C como normal, le informa a la madre de cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	4:10 PM	Recepción	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 12:10pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra madre Diana Valle, la profesional le informa que durante las experiencias rectoras participo con dinamismo y entusiasmo, así mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, se toma temperatura que muestra 36°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra 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 de atención en primera infancia Jenny Palacios B	Diana Valle C.C. 1118542561

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146147568 NIÑA O NIÑO: Tamara Ortiz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	9:40 am	Jardin Acoge	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 9:40 am, la Sra Diana Valle, madre de la niña Tamara Ortiz, se hace en el jardin por la atención que tiene con la profesional de nutrición Diana Alvarado, en donde se le hace entrega de recomendaciones nutricionales, acorde al estado nutricional de la niña. En este punto finaliza la novedad. Se toma novedad

Diana Alvarado Nutricionista SAIS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	4:35 pm	Recepción	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 4:35 pm, se acerca a retirar la niña, la Sra madre Diana Valle, la profesional le informa que la niña durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, asi mismo consumio con agrado hizo su totalidad los alimentos ofrecidos. se toma temperatura que: muestra 33.9°C, como normal, 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118549561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	9:21 am	Casa	Hoy viernes 12/07/2024, siendo las 9:21 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3047478500 que corresponde a la Sra Diana Valle, madre de la niña Tamara con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual informa que la niña amanecio indispuesta con malestar general y vomitos Hasta el momento bajo cuidado, la profesional le informa que de continuar asi es importante llevar la niña al medico y hacer llegar el Soporte, asi mismo esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/2024	7:49 am	Casa	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 7:49 am, la Sra Diana Valle madre de la niña Tamara envia texto via WhatsApp, donde refiere que la niña se encuentra descupada y vomitando el paseo en cama, por la mañana la traera al jardin, la profesional le informa lo importante de llevar la niña al medico y continua asi, de igual manera le comunica que esta información sera 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 3050 UNIDAD OPERATIVA: Acapla el tambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dain Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146147568 NIÑA O NIÑO: Tamara Ortiz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07 2024	9:00 am	Jardin	Hoy martes 02/07/2024, siendo las 9:00am, se acerca al jardin la sra Diana Valle madre de la niño Tamara, por citación con la psicologia Meiv Pinzda. Se reunen tratando encuanto el seguimiento al caso, se anexa acta por parte de la psicologia donde refiere que la sra Diana debe: seguir el proceso con comisuna, asi mismo asistir a la citación con comisuna el dia 24/07/2024 y cumplir los compromisos acorde al acta. En este punto finaliza la novedad. Psicologo Meiv Pineda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07 7024	4:22 pm	Recepción	Hoy lunes 08/07/2024, siendo las 4:22pm se acerca al jardin a retirar la niña la Sra madre Diana Valle, quien hace entrega de certificado odontológico. Asi mismo la profesional le hace entrega de citación por parte de la psicologa Meiv Pineda para el dia jueves 11 de julio año en curso, se entrega y se recibe firma de recibido por parte de la madre, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en Primera Inf	Diana Valle C.C. 1118549561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07 2024	7:35 am	Salon Prejardin C	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 7:35 am, la sra Diana Valle, envia texto via WhatsApp del numero 3042743500 donde refiere que la niño no asistira al jardin, porque se encuentra incapacitada desde la madrugada y considera tenerla en casa bajo su cuidado. La profesional le informa que de continuar asi es importante llevar la niña al medico y hacer llegar el soporte, asi mismo que esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	8:25 am	Salon Prejardin C	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 8:25 am se acerca al jardin a traer la niña, el señor padre Alvaro Ortiz quien refiere que la niña se encuentra mucho mejor, le brindaron cuidados en casa, asi mismo en relación a la citación del dia de hoy, el afirma que no tenia conocimiento, la profesional le informa que estara atento a cualquier eventualidad y observa la niña en buen estado de animo, se toma temperatura y se marca 36°C, como normal. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Alvaro Ortiz CC 1121820000

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PRES-3089
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Arca de Llambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez
NIVEL: Prejardin NUIP: 1300003352 NIÑA O NIÑO: Eilyn Sofia Velasquez Munera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Milena Munera Cordoba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy Munera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	9:15 am	Casa	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 9:15am la profesional realiza llamada telefonica al número 3184506326 que corresponde a la Sra Francy Munera madre de la niña Sofia, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella expresa que la niña amaneció indispuesta con malestar general, por tanto la cuidara en casa, la profesional le informa que de continuar asi es importante llevarla al medico y hacer llegar el soporte, asimismo esta información cada vez que haya 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	7:50 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 7:50am, se acerca al jardin a traer la niña, la Sra Francy Munera, madre quien refiere que se encuentra mucho mejor, la profesional observa la niña en buen estado de animo, toma temperatura que marca 36°C como normal, le informa a la madre que estara atenta a cualquier eventualidad y le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Francy Munera 1010013000

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	4:00 pm	Recepción	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 4:00pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra madre Francy Munera, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa y dispuesta en las actividades lúdicas asi mismo consumio los alimentos en su totalidad. Y con agrado, se toma temperatura que muestra 33.9°C como normal, En este punto finaliza la novedad. Sin Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Francy Munera 1010013000

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplo el Lambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1141375203 NIÑA O NIÑO: Danna Ambarella Rodriguez Bema

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deysi Alejandra Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deysi Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/07/2024	8:28 am	Sede Prejardin C	Hoy Miercoles 03/07/2024, siendo las 8:28am se acerca al jardin, la sra Deysi Bernal madre de la niña Ambarella, hace entrega de soporte odontológico, para ser anexado a la historia social de la niña. 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	Deysi Bernal 1-023-894 684

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
15/07/2024	8:40 AM	Casa	Hoy lunes 15/07/2024, siendo las 8:40 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3176793444 que corresponde a la sra Deysi Bernal madre de la niña Ambarella con el fin de conocer el motivo de inasistencia al jardin, la cual ella indica le es posible no responder el telefono, se intenta varias veces, sin obtener respuesta, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera inf	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
16/07/2024	8:30 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 8:30am, se acerca el padrino traer la niña, la Sra Deysi Bernal madre de quien refiere que el celular de ella se encontraba apagado, asi mismo manifiesta que el dia de ayer no habia servicio por el predio, la profesional observa la niña en buen estado de animo, se comunica en su momento de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	Deysi Bernal 1-023.894-684

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
16/07/2024	4:05 pm	Recepción	Hoy martes 16/07/2024, siendo las 4:05 pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la sra madre Deysi Bernal, la profesional le informa que participo con disposición en las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos completos y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano APB Profesional de atención en primera infancia	Deysi Bernal 1-023-894-684

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: David Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1066531939 NIÑA O NIÑO: Violet Ojeda Paternina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deigrys Paternina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07 2024	12:20 pm	Recepción	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 12:20pm se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra madre Deigrys Paternina, siendo que la niña tiene cita medica, la profesional le informa que estamos en actividad, presenta buen estado de animo asi mismo le informa lo mismo. Antes de hacer llegar el Soporte medico se hace entrega del paquete alimentario. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Deigrys Paternina 1.193441224.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	9:13 am	Recepción	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 9:13 am, se acerca al jardin la Sra Madre Deigrys Paternina de la niña Violet, quien hace entrega de certificado medico, quedando pendiente valoración integral, la profesional observa la niña en buenas condiciones y su estado de animo es posible, asi mismo le comunicamos cualquier eventualidad en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Deigrys Paternina 1.193441224.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	4:03 pm	Recepción	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 4:03pm se acerca al jardin a retirar la niña, la Sra madre Deigrys Paternina, la profesional le informa que durante la jornada participó gratamente en las actividades pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado. En este punto finaliza la novedad. Se firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Deigrys Paternina 1193441224.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07 2024	9:06 am	Casa	Hoy miercoles 17/07/2024 siendo las 9:06am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3223894402, que corresponde a la Sra Deigrys Paternina, madre de la niña Violet, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que la niña no asistira al jardin porque tiene cita medica y se encuentra retirada donde la atienden, la profesional le informa que estamos atentos a cualquier eventualidad, asi mismo esta información queda 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA Acepla el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1066531939 NIÑA O NIÑO: Violet Ojeda Katemina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deigny Katemina Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deigny Katemina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07 2024	8:28 am	Salon Prejardin C	Hoy jueves 18/07/2024, siendo las 8:28am, se acerca al jardin hora la niña, la Sra madre Deigny Katemina, quien refiere que el dia de ayer en la cita, la examinaron le tomaron talla y peso, le ordenaron examenes que ya tomados aun no entregan resultados, hace entrega de soporte de recordatorio de cita para el 24/10/2024, la profesional le informa que estara atenta a cualquier novedad, asi mismo le informara en oportunidad, observa la niña en buen estado de animo, toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Deigny Katemina 1193447227.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07 2024	4:10 pm	Recepción	Hoy jueves 18/07/2024, siendo las 4:10pm, se acerca a retirar la niña la Sra madre Deigny Katemina, la profesional le informa que durante la jornada participó de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, asimismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, se toma temperatura que muestra 36°C como normal. En este punto finaliza la novedad se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Deigny Katemina 1193447227.

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: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acogida el Nombre RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1093726859 NIÑA O NIÑO: Juan José Usaquen Garzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Garzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	8:10 am	Casa	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 8:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3133598868 que corresponde a la señora Carolina Garzon madre del niño Juan José con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual refiere que el niño amaneció indispuesto, por tanto consideran tenerlo en casa bajo su cuidado, la profesional le informa que de continuar así, debe llevar el niño al medico, así mismo esta información es reportada 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	8:20 am	Salon Prejardin C	Hoy viernes 12/07/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a traer el niño la su madre Carolina Garzón quien refiere que el niño se encuentra mucho mejor, por tanto consideran llevarle al jardin, la profesional observa el niño en buen estado de animo así mismo toma temperatura que muestra 36°C. como normal, estado atento durante la jornada de cualquier eventualidad y le comunican en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Carolina Garzón 1024571541.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	4:10 pm	Recepción	Hoy viernes 12/07/2024, siendo las 4:10pm se acerca al jardin a traer el niño, la su madre Carolina Garzón, la profesional le informa que participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, así mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. su toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. En este punto finaliza novedad. Se acepta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Carolina Garzón 1024571541.

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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1025566705 NIÑA O NIÑO: Juan Alexander Alvarez Muñoz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07 2024	9:15 AM	Casa	Hoy miercoles 10/07/2024, siendo las 9:15 am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173141052 que corresponde a la Sra Mariana Muñoz, madre del niño Juan, con el fin de conocer el motivo de inasistencia al jardin, la cual ella refiere que el niño se encuentra incapacitado, con malestar general y diarrea llevado al medico, la profesional le informa que estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	10:00 am	Casa	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 10:00am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173141052 que corresponde a la Sra Mariana Muñoz, madre del niño Juan, con el fin de saber como sigue el niño en la cuestion de salud, la cual ella refiere que le dieron incapacidad por 2 dias, 10/07/2024 al 11/07/2024, envia soporte via whatsApp del mismo numero, la profesional le informa a la Sra que lo antes dicho queda registrado 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	9:05 am	Recepción	Hoy lunes 12/07/2024, siendo las 9:05 am, se acerca a dejar el niño, la Sra madre Mariana Muñoz, quien refiere que el niño se encuentra mejor, la profesional observa el niño luego de una incapacidad de dos dias, entusiasta de animo, toma temperatura que muestra 35.9°C como normal, asi mismo le informa a la madre que estara atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	MARIANA M. CC 1073325996.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	3:40 pm	Recepción	Hoy lunes 12/07/2024, siendo las 3:40 pm, se dirige al jardin a retirar el niño, la Sra madre Mariana Muñoz, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las apuestas propuestas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad se toma temperatura que muestra 36°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	MARIANA M. CC 1073325996.

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: _____ 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-PSS-009
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015200 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1247758355 NIÑA O NIÑO: Deibyth Julian Linares Sanz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mario Alejandro Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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 NOVEDAD
23/07/2024	7:30 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 23/07/2024, siendo las 7:30am se acerca al jardin a traer el niño, la sra madre Alejandra Linares, quien refiere que llegaban a Bogota en buenas condiciones, luego de solucionar los inconvenientes familiares, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le informa que cualquier eventualidad durante la jornada, le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Alejandra Linares rodriguez 1101597679

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
23/07/2024	4:10 pm	Recepción	Hoy martes 23/07/2024, siendo las 4:10 pm, se acerca al jardin a retirar la niña, la sra Alejandra Linares madre, la profesional le informa que durante la jornada participo en todas las experiencias lúdicas de manera activa, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad En este punto finaliza la novedad se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	Alejandra Linares rodriguez 1101597679

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: 9
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoge el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Pejardinc NUIP: 1243758855 NIÑA O NIÑO: Deibyth Julian Linares Suarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nana Alejandra linares Juarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07 2024	8:51 am	Casa	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 8:51 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 320 257 1403 que corresponde a la sra Alejandra linares madre de Julian, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño amanecio indispuesto, con malestar general, por tanto considera tenerlo en casa bajo su cuidado, la profesional le comunica que de continuar asi es importante llevar el niño al medico y hacer llegar el soporte para asi poder registrar esta información bajo novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	8:40 am	Salon Pejardin C	Hoy viernes 12/07/2024 siendo las 8:40am, se recibe al jardin a bebe el niño, la Sra madre Alejandra linares quien refiere que el niño se encuentra bien, le realizo cuidados en casa, la profesional observa al niño en buen estado de animo, se toma temperatura que muestra 36°C como normal, estara atenta a cualquier eventualidad y le comunicara a la mama en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Alejandra linares CC 1107597644

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	4:18 pm	Recepcion	Hoy viernes 12/07/2024, siendo las 4:18 pm, se recibe al jardin a retirar el niño la Sra madre Alejandra Linares la profesional le informa que Julian participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, se toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Alejandra linares CC 1107597679

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07 2024	7:38 am	Casa Bucaramanga	Hoy lunes 22/07/2024, siendo las 7:38am la profesional realiza llamada telefonica al número 320 257 1403 que corresponde a la Sra Alejandra linares, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que se encuentra en la ciudad de Bucaramanga pues se le presento un inconveniente familiar y no alcanzo a llegar a Bogotá, la profesional le informa que esta información queda registrada bajo novedad, asi mismo estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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

Versión: 6
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acoplar el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243758854 NIÑA O NIÑO: Dylan José Linares Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yana Alejandra Linares Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07 2024	8:51 am	Casa	Hoy jueves 11/07/2024, siendo las 8:51 am, la profesional realiza llamada telefónica al número 3202571403 que corresponde a la Sra Alejandra Linares madre de Joel, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño amaneció indispuesto, con malestar general, por tanto continua en casa bajo cuidados, la profesional recomienda que de continuar así es importante llevar el niño al médico y hacer llegar el soporte, asimismo de reporta la información 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	8:40 am	Salón prejardín C	Hoy Viernes 12/07/2024, siendo las 8:40 am, se acerca al jardín a traer el niño, la Sra madre Alejandra Linares quien refiere que el niño se encuentra mucho mejor por tanto accedió a traerlo al jardín, la profesional observa el niño en buen estado de ánimo, toma temperatura que marca 35.9°C como normal, le informa a la madre que ante cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Alejandra Linares CC 1107571674

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	4:18 pm	Recepción	Hoy Viernes 12/07/2024, siendo las 4:18 pm, se acerca al jardín a retirar el niño la Sra madre Alejandra Linares, la profesional le informa que Joel participó con disposición y agrado en las experiencias lúdicas, asimismo consumió los alimentos con agrado y en su totalidad, se toma temperatura que marca 36°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Alejandra Linares CC 1107571674

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07 2024	7:38 am	Casa Bucaramanga	Hoy Lunes 22/07/2024, siendo las 7:38 am, la profesional realiza llamada telefónica al número 3202571403 que corresponde a la Sra Alejandra Linares madre del niño, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que se encuentra en la ciudad de Bucaramanga porque se le presentó un inconveniente familiar y no alcanza llegar a Bogotá, la profesional le informa que esta información queda registrada bajo novedad, asimismo queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-098
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Arcpla el Lambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Prejardinc NUIP: 1243755854 NIÑA O NIÑO: Dylan Joel Linares Suarez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mana Alejandra Linares
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07 2024	7:30 OM	Salon Prejardin C	Hoy martes 23/07/2024 siendo las 7:30am, se acerca a dejar los niños la sra Alejandra linares, madre quien refiere que llegaron a Bogotá en buenas condiciones, solucionando los inconvenientes familiares, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le informa que cualquier eventualidad durante la jornada le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Alejandra Linares Rodriguez 1101597679

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07 2024	4:10 pm	Recepción	Hoy martes 23/07/2024, siendo las 4:10pm se acerca al jardin a retirar el niño, la sra madre alejandra linares la profesional le informa que durante la jornada participó con disposición e interes en las experiencias lúdicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Alejandra Linares Rodriguez 1101597679

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: 1 de 2

LOCALIDAD Rosa UNIDAD OPERATIVA: Acepla el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1027543765 NIÑA O NIÑO: Zaira Julieta Villamil Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Ernesto Villamil Mateus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Villamil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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 NOVEDAD
22/07/2024	9:21 am	Casa	Hoy lunes 22/07/2024, siendo las 9:21am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3143120309 que corresponde al señor Victor Villamil padre de la niña, con el fin de conocer el motivo de inasistencia. Local el informe que la niña se encuentra fuera de la localidad con una tia, el y la madre se encuentran trabajando y no alcanzaron a llevar al jardin, la profesional le informa lo importante de estar con todo el grupo para estas situaciones asi mismo es la información aportada requisitada 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
23/07/2024	8:05 am	Salón prejardin C	Hoy martes 23/07/2024, siendo las 8:05am se acerca a traer la niña el señor padre Victor Villamil, quien refiere que ya estuvo en la entidad, la profesional observa la niña en buen estado de animo, le informa que le comunicaran cualquier eventualidad 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Victor Villamil 80743452

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
23/07/2024	4:15 pm	Recepción	Hoy martes 23/07/2024 siendo las 4:15pm se acerca al jardin a traer a la niña, el señor padre Victor Villamil. la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las actividades lúdicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Victor Villamil 80743452

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