

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

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1146148292 NIÑA O NIÑO: Maria Juliana Tique Olaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Virginia Olaya Olaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Olaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/07/24	6:41am	Casa de la niña	Siendo las 6:41am la señora Maria Virginia Olaya mamá de la niña Maria Juliana Tique Olaya se comunica con la profesional via WhatsApp 3125077968 quien dice "Buenos días profe la niña este fin de semana estuvo enferma con malestar general" la voy a tener en casa cuidandola" la profesional le dice a la mamá que en caso de seguir enferma sacar cita Prioritaria La Profesional le indica a la señora que esta información esta siendo registrada bajo novedad. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera infancia						No aplica								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07/24	7:00am	Jardin Salón	Siendo las 7:00am Ingresa la niña al Jardín en compañía de la mamá quien informa "Buenos días Profe la niña paso mejor noche" La profesional observa a la niña aparentemente en buen estado de salud, se le dice a la mamá que durante el día la niña estará en observación y cualquier novedad se le llamara La profesional le toma temperatura a la niña y es de 36°C normal. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera infancia						Maria Olaya 1081185060								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07/24	4:15pm	Jardin	Siendo las 4:15pm Ingresa el papa y (P) mamá al jardín quien la profesional les informa que hoy la niña durante el desarrollo de las actividades en el jardín participo tranquilamente. Se le toma la temperatura a las 4:30 pm y es de 36°C normal luego, a las 3:35pm y es de 35°C normal y de ante de las papás se le vuelve a tomar la temperatura y es de 36°C normal. Fin de la novedad. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera infancia						Maria Olaya 1081185060								

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



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

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

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

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

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

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

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



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

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

Registro Único de Identificación:
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Prejardín D NUIP: 1012473502 NIÑA O NIÑO: IKER Alejandro Sipamocha Caicedo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LILLY Andrea Caicedo Ruiz
ACUDIENTE PRINCIPAL: LILLY Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/07/24	7:15am	Jardin Salon	Siendo las 7:15 am, ingresa la Señora Lilly Caicedo quien es mamá del niño Iker Alejandro Sipamocha Caicedo, y dice "Buen día profe, el niño hoy se encuentra al cuidado de mi mamá salieron para Madrid/Cundinamarca", no sabía que el niño iba a entrar tan pronto al jardín, mañana si bueno", La profesional le recomienda con el cumplimiento del niño al jardín. Fin del registro. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Lilly Andrea Caicedo Ruiz. 1012463788.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/07/24	7:05am	Jardin Salon	Siendo las 7:05 am, ingresa el niño Iker Alejandro al jardín en compañía de la mamá al jardín quien informa "Buenas días profe, mi niño paso buena noche ayer viajaron a Bogotá junto con mi mamá, Profe estoy pendiente cualquier cosa con relación a mi niño". La profesional lo observa y aparentemente en buen estado de salud, estará en observación en el día y cualquier novedad se llamará a la mamá. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Lilly Andrea Caicedo Ruiz 1012463788.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/07/24	4:15 pm	Jardin Recepcion	Siendo las 4:15 ingresa la Señora Lilly Andrea Caicedo al jardín, quien es la mamá del niño Iker Alejandro Sipamocha Caicedo, y la profesional le informa que durante el desarrollo de las actividades, el niño participa, tranquilamente, en el momento de la alimenta disfruto de las alimentos. El niño se observa bien de salud y físico. Sale del Jardín en compañía de la Señora Lilly Andrea Caicedo mamá. Fin de la novedad. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infan			Lilly Andrea Caicedo Ruiz. 1012463788.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/07/24	7:05am	Jardin Salon	Siendo las 7:05am ingresa el niño Iker Alejandro Sipamocha con la mamá quien informa a la profesional "Buenos días profe, hoy el niño tuvo la cita del examen general y todo lo de ojos, oídos y nariz". La mamá hoy 22/07/2024, hace entrega a la profesional de copia del examen médico integral del niño, queda pendiente examen odontológico. Fin de la novedad. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			Lilly Andrea Caicedo Ruiz 1012463788.											



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: FIC-155-300

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosón UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez
NIVEL: Pre-jardín D NUIP: 1023419408 NIÑA O NIÑO: Anny Gabriela Ibarra Leguizamon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Natalia Leguizamon
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Leguizamon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/07/24	11:28am	Jardín Recepción	Siendo las 11:28am ingresa al Jardín el Señor Ferney Rivera Jardín quien dice "Buenos días Profesora yo soy el tío político de Anny Gabriela Ibarra Leguizamon, le vengo a entregar la carta de permiso, los papás tuvieron que irse ayer a última hora al campo ya que la abuelita de la niña está enferma". La profesional le dice al Señor que quedara pendiente de cualquier novedad. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Ferney Wilfredo Rivera Muñoz 79900660 BTA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07/24	7:00am	Jardín Salón	Siendo las 7:00am ingresa la niña en compañía de la Señora Laura Natalia Leguizamon quien es la mamá de la niña Anny Gabriela Ibarra Leguizamon y dice "Buen día profe Mony la niña distraída de estas cortas vacaciones nos toca salir a última hora ya que mi madre se enfermó". La profesional observa aparentemente en buen estado de salud se llama en caso de novedad y queda activado nuevamente en el Jardín. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera Infancia			Laura Natalia Leguizamon 1024654718											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08/07/24	4:05pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:05 pm ingresa la Señora Laura Natalia Leguizamon al Jardín quien la profesional en atención le informa a la mamá que hoy la niña durante el desarrollo de las actividades se observa tranquilo, la niña se observa en buen estado de salud físico y sale del Jardín en buen estado compañía de la mamá. Fin de la novedad. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Laura Natalia Leguizamon 1024654718											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/07/24	3:10 pm	Jardín Recepción	Siendo las 3:10 ingresa la mamá al Jardín la Señora Laura Leguizamon quien es mamá de la niña Anny Gabriela Leguizamon quien informa "Buenas tardes Profe, Monica, llego a esta hora por la niña, tiene cita mi hija mayor y no tengo quien me lo recoja a la hora de siempre". La profesional le recomienda tener otro acudiente para cuando se le presenten esta clase de novedades. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica profesional en atención Sanchez a la Primera Infancia			Laura Natalia Leguizamon Cendales. 1024554718.											



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

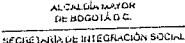
ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

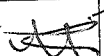
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: <u>Bosa</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Acepta el cambio</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Doris Rodriguez</u>
NIVEL: <u>Pre-jardin D</u>	NUPI: <u>1146148353</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Aaron Samuel Barrera Nuñez</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Bryam Alexander Barrera Rodriguez</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Bryam Barrera</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Monica Sanchez</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/07/24	7:15am	Jardín Salón	<p>Siendo las 7:15 ingresa el niño al Jardín en compañía del papá quien la profesional pregunta por el estado de salud del niño el papá le dice a la profesional; "Buenos días profe Mony si el niño disfruto el poquito días de vacaciones esta bien". La profesional observa al niño con aparentemente en buen estado de salud, estará en observación durante el día de hoy y cualquier novedad se le llamara al Papá fin de la novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sánchez a la Primera infancia			  1012410178											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/07/24	4:15pm	Jardín Recepción	<p>Siendo las 4:15pm ingresa el Señor Bryan Barrera quien es el papá del niño Aaron Samuel Barrera ingresa al jardín y la profesional le dice que hoy durante el desarrollo de las actividades el niño participa tranquilamente. Se observa al niño en buen estado de salud.</p> <p>El niño sale del jardín en compañía del papá en buen estado de salud.</p> <p>fin de la novedad. fin del registro.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Mónica profesional en atención Sánchez a la Primera infancia										Bryan Barrera 1012410178				

TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
15/07/24	7:05	casas de mi no	<p>Siendo las 7:05 am el Señor Bryan Alexander Barrera quienes es el Papá de Aaron Samuel Barrera se comunica con vía whatsapp de número telefónico 3144689996, con la profesional y dice "Buen día profe Moni lo que pasa es que nos quedamos donde mi mamá aver el partido y el niño se quedó con ella mañana si asistirá a "Jardín" la profesional le dice al Papá que esta información esta siendo registrada bajo novedad. fin de la novedad.</p>										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR			
<p>Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia</p> 										<p>No a Plicer.</p>			

TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
16/07/24	7:00am	Jardin Salon											<p>Siendo las 7:00am ingresa el niño al jardín en compañía de la mamá Paula Andrea Nuñez quien informa a la profesional, "Buen día profe Moni, ayer por la tarde llegamos al apartamento el niño paso bueno noche" La profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud, se le dice a la mamá que el niño estará durante el día en observación y cualquier novedad se le llamara fíndero.</p>	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia										Paula Nuñez 10/610222				



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 Boca UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL Recepción NUIP: 1146148353 NIÑA O NIÑO: Aaron Samuel Barrera Nuñez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bryan Alexander Barrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Bryan Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/07/24	4:08pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:08pm ingresa la mamá del niño Aaron Samuel Barrera Nuñez al Jardin quien la profesional le dice que el niño durante las actividades del Jardin en el día estuvo tranquilo, el niño sale del Jardin en compañía de la mamá en buen estado de salud físico y tranquilo. Se hace cierre a esta novedad. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez la Primera infancia	Paula Nuñez 10/6102-122

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

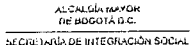
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

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

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

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



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Prejordin NUIP: 1030710048 NIÑA O NIÑO: Valentin Penagos ocampo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis fernando Penagos Valencia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/07/24	4:20 pm	Jardín Recepción	<p>Siendo las 4:20 ingresa la Señora Jhenny Paola Melisse Ocampo al jardín quien es la mamá del niño Valentín Penagos Ocampo, quien la profesional hace entrega a la Señora de citación con la nutricionista. Para el día Jueves 11 de Julio del 2024 a las 8:00 am en el jardín Acepta el cambio.</p> <p>Fin de la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia	Jimmy Melissa Ocampo Rubio 1030652867

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/07/24	8:00am	Jardín	<p>Siendo las 8:00am, la nutricionista Diana Mercado se reúne con el Señor Luis Fernando Penagos, quien es el papá del niño Valentín penagos ocampo, quien le da a conocer diagnóstico nutricional del niño y se le entregó recomendaciones de acuerdo al diagnóstico nutricional del niño.</p> <p>Diana Mercado - Nutricionista DES - 57237603.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera Infancia 	No aplica

[illegible]

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

[illegible]

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOM-PS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bogotá

UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin

NUIP: 1027541428

NIÑA O NIÑO: Joseph Julian Salamanca Triana

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Triana

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/07/24	7:19am	Jardin Salon	Siendo las 7:19 am, ingreso el niño al Jardin en compañía de la mamá quien informa a la profesional "Buen día profe Mony el niño pasó buena noche" La profesional observa al niño aparentemente en buen estado físico y de salud, se le dice a la mamá que el niño estará en observación durante el día y cualquier novedad se le llamará. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	M. Alejandra Triana Hernandez 1.030.643.194.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/07/24	4:15pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:15pm ingresa la mamá al Jardin quien informa la profesional que hoy el niño durante el desarrollo de las actividades el niño participa tranquilamente, se observa al niño y sale del Jardin en buen estado físico y de salud, sale el niño del Jardin en compañía de la mamá se le hace entrega al niño del refrigerio de la tarde. Se hace cierre a esta novedad. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	Maria Alejandra Triana Hernandez. - 1.030.643.194

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/07/24	8:00am	Jardin	Siendo las 8:00 am, la nutricionista Diana Mercado se reúne con el señor Oscar Julian Salamanca quien es papá del niño Joseph Julian Salamanca Triana, quien le da a conocer diagnosticos nutricionales del niño y se le entrega recomendaciones de acuerdo al diagnostico del niño, anteriormente se hizo entrega a parte de familia para asistir a esta citación. Diana Mercado SS237603 Nutricionista.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/07/24	7:15pm	Jardin Salon	Siendo las 7:15pm, ingresa el señor Oscar Julian Salamanca quien es papá del niño Joseph Julian Salamanca Triana al Jardin e informa a la profesional "Buenos días profe Mony, resulta que con mi esposa decidimos no traer mas al niño al Jardin, mas tarde le traigo la carta de retiro de todas formas gracias profe por tu comprensión". La Profesional quedara pendiente Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Sanchez Profesional en Atención a la Primera infancia	Oscar Julian Salamanca / 1073700563

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES



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

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

Código: FUR 155-010
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 -
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Prejardin D NUIP: 023845928 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Benavides Silvo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Francisca Silva Amado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08/07/24	4:25pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:25 pm ingreso la Señora Maria Francisca Silva al jardín quien es la mamá de la niña Maria Isabella Benavides Silva, la profesional le hace entrega de citación con nutricionista para el día Jueves 11 a las 8:00am, en el Jardín Acepta el cambio. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Maria Francisca Silva Amado											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/07/24	8:00am	Jardin	Siendo las 8:00am la nutricionista Diana Mercado se reúne con la Señora Maria Francisca Silva mamá de la niña Maria Isabella Benavides Silva, quien le da a conocer diagnóstico nutricional de la niña, y se le entrega recomendaciones de acuerdo al diagnóstico nutricional de la niña. Nutricionista - Diana Mercado 55237603 fin de la novedad fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	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 MOCOA
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

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

NIVEL: _____ NIPI: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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



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

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

Código: FORMSS-399

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

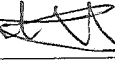
LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Roolnigrez

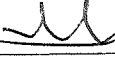
NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1073725902 NIÑA O NIÑO: Nicole Antonella Torres León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Alexander Torres Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22/07/24	7:39am	Casa de la niña	Siendo las 7:39am la Señora Isa Liliam León Díaz Mamá de la Niña Nicole Antonella Torres León se comunicó vía whatsapp con el número telefónico 3138263553 con la profesional quien informa "Buen día profe Mony resulta que por motivos laborales la niña no asistirá el día 22 y 23 ya que es por fuera de la ciudad," La profesional le indica a la señora que esta información está siendo registrada bajo novedad fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia 						No aplica								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07/24	2:00am	Jardín Salón	Siendo las 2:00am ingresa la niña Nicole Antonella Torres León en compañía del Papá el Señor Jorge Alexander Torres, quien informa, "buenos días profe Mony, nos fue muy bien el fin de semana, la niña estuvo con nosotros en Fusagasuga, por motivos de trabajo de mi esposa" La profesional observa a la niña aparentemente en buen estado de salud, estará en observación y cualquier novedad se les llamará fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia 						cc.82390894 Jorge Alexander Torres Morales								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07/24	4:15pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:15pm ingresa el Señor Jorge Alexander Torres al jardín quien es el papá de la niña Nicole Antonella Torres León, quien la profesional le informa que hoy la niña durante el desarrollo de las actividades participó muy tranquila, la niña sale del jardín en buen estado en compañía del papá se hace cierre a esta novedad fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia 						cc.82390894 Jorge Alexander Torres Morales								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
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: FOM PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2			
LOCALIDAD: <u>Bosa</u>			UNIDAD OPERATIVA: <u>Aceptael cambio</u>					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Doris Rodriguez</u>								
NIVEL: <u>Pre-jardín</u>			NUIP: <u>1013155812</u>					NIÑA O NIÑO: <u>Dominic Felipe Cortes Murcia</u>								
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jeimy Paola Murcia</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jeimy Murcia</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Monica Sanchez</u>													
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
02/07/24	7:14am	casa del niño	Siendo las 7:14 am, se comunica la mamá del niño Jeimy Paola Murcia por vía whatsapp 3102837493, quien es la mamá del niño Dominic Felipe Cortes Murcia, e informa a la profesional Buenolía profe Mony, resalta que el niño a- maneja con malestar general y lo voy a cuidar en casa ya que tengo descanso, se recomienda sacar a Prioritaria por lo EPS y esta información esta siendo registra- da bajo novedad. fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Monica Profesional en atención a la Primera infancia			No aplica													
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
03/07/24	7:05am	Jardín Salón	Siendo las 7:05 am ingresa el niño Dominic Felipe Cortes Murcia al jardín en compañía de la mamá Jeimy Paola Murcia, quien informa a la profesional "Buen día profe Mony, ayer le di a mi niño remedios caseros esta bien, paso buena noche La Profesional observa aparentemente en buen estado de salud el niño, le le dice a la mamá que el niño estará en observación o le da cualquier novedad se le llamo. fin de la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Monica Profesional en atención a la Primera infancia			Jeimy Paola Murcia cc: 1012446534													
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
03/07/24	4:15pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:15pm ingresa al jardín la mamá Jeimy Paola Murcia, mamá de Dominic Felipe Cortes Murcia quien la profesional le informa que hoy durante el día el niño participo tranquilamente de las actividades del jardín, el niño sale en buen estado de salud del jardín en compañía de la mamá. En este punto finaliza la novedad. fin del registro.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Monica Profesional en atención a la Primera infancia			Jeimy Paola Murcia cc: 1012446534													
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	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: FCR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

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

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

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



LOCALIDAD	Bosa	UNIDAD OPERATIVA:	Acepta el cambio	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Doris Rodriguez
NIVEL:	Pres-jardin D	NUIP:	1012422860	NIÑA O NIÑO:	Halan Josue Lara Sulvaran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	Heiner Jose Lara Deayo				
ACUDIENTE PRINCIPAL:	Heiner Lara	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:	Monica Sanchez		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/07/24	12:45 pm	Jardin Recepción	Siendo las 12:45 pm ingreso el papá del niño al jardín el Señor Heiner Lara quien informa a la profesional "Buenas tardes Señora, el niño tiene cita medica", Se hace entrega al papá del niño del paquete nutricional de la tarde del niño, Sale del jardín en buen estado de salud el niño en compañía del papá el Señor Heiner Jose Lara de ayo. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Emilia Lara 7081296622											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/07/24	10:00am	Jardin Salón	Siendo las 10:00am ingresa la nutricionista Diana Mercado Osorio al Salón y le hace entrega a la profesional en atención de acta de acuerdo a las consistencias de los alimentos que el niño Halan Josue Lara Sulvaran debe recibir por sugerencia de la fonoaudiologa, para seguir fortaleciendo el proceso de alimentación del niño. Diana Mercado Osorio - Nutricionista SPS. CC.55237403 Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en Atención Sanchez a la Primera Infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07/24	2:05pm	Jardin Salon	Siendo las 2:05pm ingresa el niño al jardín en compañía del papá el Señor Heiner Jose Lara quien informa "Buenos días Señora, el niño estuvo en terapia física le fue muy bien", La profesional le recomienda traer el soporte de la terapia, y el papá dice "Señor Monica mi hermano es la que se encarga de eso y lo oligo", La profesional observa al niño y parente mente en buen estado de salud Se le dice al Señor que se llaman en caso de alguna novedad. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Emilia Lara 7081296622											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07/24	4:00pm	Jardin Recepcion	Siendo las 4:00pm la profesional hace ingreso al papá del niño al jardín, quien le informa que durante el desarrollo de las actividades el niño ha participado tranquilamente. el niño sale del jardín en buen estado de salud en compañía del papá el Señor Heiner Jose Lara. Fin de la novedad. Fin del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia			Emilia Lara 7081296622											



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

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015300 -
20/05/2021

Página: 2 de 2

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

NIVEL: Pre-Jardín 0 NUIP: 1012472860 NIÑA O NIÑO: Halan Jhosue Lara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	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											
09/07/24	4:00pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:00pm ingresa el papá del niño al Jardín el señor Heiner Jose Lara de Ayco quien la profesional, le hace entrega de citación con la nutricionista, la cual es para el día Jueves 11 de Julio del presente año, a las 8:00 am en el Jardín Infantil continuando Acepto el cambio. Fin de la novedad. fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	 HEINER LARA 7081796522

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/07/24	9:30am	Jardín	Siendo las 9:30 ingresa al Jardín la educadora especial Marcela Barajas, ha hacer acompañamiento pedagógico y de alimentación del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran quien esta en la estrategia entre pares Monica P. Sanchez C. 101607239 ed especial Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	 No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/07/24	8:00am	Jardín	Siendo las 8:00 am, la nutricionista Diana Mercado se reúne con la madrina del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran, se les dio a conocer diagnosticos nutricionales y se le entrega recomendaciones se acordó a diagnosticos nutricionales del niño. Nutricionista SDIS Diana Mercado -55237603 Fin de la novedad. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia	 No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/07/24	7:00am	Lugar del niño	Siendo las 7:00am se comunica el señor Heiner Jose con la profesional quien es el papá del niño Halan Jhosue Lara Sulvaran por medio del whatsapp 3205966936 llamada telefónica y dice "Buenos días señor resulta que el niño hoy no asiste al Jardín porque tiene terapias en el hospital de centro de Bogotá" La profesional le dice al señor que esta información esta siendo registrada bajo novedad. fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la 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: FCR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Pre-jardín D NUIP: 1012472360 NIÑA O NIÑO: Halán Josue Lara Sulvaran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara De Ayo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
23/07/24	4:00pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:00pm ingresa el Señor Heiner Jose Lara De ayo al jardín quien es el Papá del niño Halán Josue Lara Sulvaran, la profesional informa que el niño durante el desarrollo de las actividades participa tranquilamente el niño, la profesional lo observa biendo salud, Sale el niño en compañía del Papá de Jardín fin de la novedad. fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia 	Heiner LARA 1081796622

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/07/24	1:00pm	Jardín Recepción	Siendo las 1:00pm ingresa la Señora Yurleidy Jimenez Puerta al Jardín quien es tia paterna politica del niño Halán Josue quien informa a la profesional "Buenas tardes profe Monica, vengo por el niño a esta hora ya que tiene terapia cita en el centro de Bogotá", el niño sale del Jardín en buen estado de salud en compañía de la tia politica, Se le hace entrega de apoyo nutricional de la tarde. fin novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en atención Sanchez a la Primera infancia 	Yurleidy Jimenez Puerta. 1004185595

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/07/24	8:09am	Jardín Salón	Siendo las 8:09am ingresa el niño Halán Josue Lara Sulvaran al jardín en compañía del padre Heiner Jose Lara De ayo, quien informa a la docente "Buen día Señ, el niño le fue bien ayer en la terapia, la copia del documento se la trae mi hermana", La profesional observa aparentemente en buen estado de salud el niño está en observación durante el día y cualquier novedad se le llamara al Papá. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en Atención Sanchez a la Primera infancia 	Heiner LARA 1081796622

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/07/24	4:00pm	Jardín Recepción	Siendo las 4:00pm ingresa el el Papá del niño al jardín quien la profesional le informa que hoy durante el día el niño participo tranquilamente de las actividades el niño se encuentra bien de salud ya que la profesional lo observa sale en compañía del papá del jardín. Fin de la novedad. En este punto termina la novedad. fin registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Profesional en Atención Sanchez a la Primera infancia 	Heiner LARA 1081796622



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 155-309

Versión: 0

Fecha: Menu 12021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____
NIVEL: Rejardin D NUIP: 612472860 NIÑA O NIÑO: Haban Jhosue Lara Sulvaran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heiner Jose Lara de ayo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Heiner Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15/07/24	7:08am	Jardin Salón	Siendo las 7:08am, ingresa el niño Haban Jhosue Lara Sulvaran al jardín en compañía del Señor Heiner Jose Lara, al jardín quien informa a la docente "Buen día Señor, el niño paso buena noche y nos fue bien en las terapias que tuvo ayer en el hospital". La profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud estará en observación durante el día y cualquier novedad se les llamará. fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia 						Einer LARA 1081796622								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/07/24	4:00pm	Jardin Recepción	Siendo las 4:00pm ingresa el Señor Heiner Jose Lara de ayo al jardín, la profesional le informa que el niño hoy durante el desarrollo de las actividades participo tranquilamente el niño se observa bien de salud y sale del jardín en compañía del papá.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia 						Einer LARA 1081796622								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/07/24	3:20pm	Jardin Recepción	Siendo las 3:20pm ingresa el Señor Heiner Jose Lara de ayo papá del niño Haban Jhosue Lara Sulvaran dice a la profesional "Buen día profe resulta que tengo cita medica y por esta razón saco al niño del jardín" El niño lo observa la profesional en buen estado de salud sale del jardín en compañía de Papá. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia 						Einer LARA								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07/24	7:08am	Jardin Salón	Siendo las 7:08am ingresa el niño en compañía del Señor Heiner Jose Papá del niño. Informa a la profesional "Buen día Señor, Monica, el niño se encuentra bien de salud la profesional observa al niño aparentemente en buen estado de salud estará en observación durante el día y cualquier novedad se llamará. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Monica Profesional en atención Sanchez a la primera infancia 						Einer LARA 1081796622								