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: J T Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Sala materna NUIP: 1012479005 NIÑA O NIÑO: Luna Gabriela Rodriguez Carrillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcos Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Nustes R.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
14/06/2024	12:50	Jardin Sala materna	Siendo las 12:50, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas, sale con Sandra Rodriguez quien manifiesta: "Profe es que hoy salí temprano del trabajo y quiero compartir con ella un poco, porque casi nunca puedo". La docente le recuerda a la señora el horario de salida. La niña sale con paquete de once (Crista, galleta y lacteo). Sale en buenas condiciones de salud y Fisicas. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. -> 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional de Atención a Primera I.	Sandra Rodriguez C1012335000

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
17/06/2024	7:59 am	Jardin Sala materna	Siendo las 7:50 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Ilda Linares quien manifiesta: "Profe la niña ha estado bien". La profesional le indica a la señora que en caso de cualquier cosa se le informará vía telefónica. La señora comprende y acepta. 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional de Atención a Primera I.	Ilda Linares C.51849773

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
17/06/2024	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Sandra Rodriguez a quien se le informa que la niña estuvo bien, y participó en todas las actividades propuestas. También consumió todos los alimentos, Por lo tanto, se le da cierre a esta 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional de Atención a Primera Infancia	Sandra Rodriguez C.1012335000

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J I Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Sala materna NUIP: 1012478517 NIÑA O NIÑO: Zoe Anthonella Castaño Vargas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Andrea Vargas Urrutia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Austes R.

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
5/06/2024	14:30	Jardin Sala materna	Siendo las 14:30 sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Juliana Vargas quien manifiesta: " Profe vengo a recoger a Zoe porque estoy de descanso y me voy a hacer una diligencia y no tengo quien la retire más tarde" La niña sale en buenas condiciones de salud y Físicas. Lleva paquete de onces con Fruta, lacteo y galletas. La profesional de Atención a Primera Infancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. → Se recuerda a la señora que el horario de salida es a las 4:00 pm. 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera I.	Juliana Vargas C. 1028781840

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
6/06/2024	8:00	Jardin Sala materna	Siendo las 8:00 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Juliana Vargas quien informa: " Ella ha estado bien profe" Se recuerda a la señora el horario de salida. 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera I.	x Juliana Vargas C 1028781840

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
6/06/2024	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Juliana Vargas a quien se le informa que la niña estuvo bien, participó en todas las actividades propuestas y consumió todos los alimentos así por lo tanto, se le da cierre a esta 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional de Atención a Primera Infancia	x Juliana Vargas C - 1028781840

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J I Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Sala materna NUIP: 1012479989 NIÑA O NIÑO: Noemi Gabriela Huice Planchard

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdalena Huice Planchard

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Huice PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Hustes R.

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
6/06/2024	15:05	Jardin Sala materna	Siendo las 15:05, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Magdalena Huice quien manifiesta: "Profe es que me toca irme a hacer una diligencia y llego por allá a las 8, no tengo quien la recoja a las 4:00pm". La profesional de Atención le recuerda a la señora que la salida es a las 4:00. La niña sale con paquete de onces (Fruta, lacteo y galletas) 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
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional en Atención a Primera I.	Magdalena Huice C. 30579804

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
7/06/2024	9:00	Whatsapp	Siendo las 9:00 am, la profesional Jazmin Hustes realiza llamada telefónica al número 3118297066 para saber el motivo de inasistencia, responde Magdalena Huice y manifiesta: "Profe es que yo tuve una cita médica temprano y me toca hacerla porque no tenia quien la llevara pero ya mañana voy.) La profesional le indica a la señora que debe tener a alguien que le colabore en estos casos. También le indica que su reporte quedará escrito en novedad. Ella comprende

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad. ——→ y acepta. 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
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional de Atención a Primera I.	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
11/06/2024	7:30	Jardin Sala materna	Siendo las 7:30 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Magdalena Huice quien informa: "Ella ha estado bien profe". Se socializa con la señora la novedad del dia 7 de junio mediante lectura, ella comprende y acepta. 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
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional de Atención a Primera I.	Magdalena Huice 30579804

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: JT Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Sala maternal NUIP: 1012479989 NIÑA O NIÑO: Noemi Hurtado Planchard.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdalena Hurtado Planchard

ACUDIENTE PRINCIPAL Magdalena Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jazmin Angelica Nuestas

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
11/06/2021	16:00	Jardin Sala maternal	Siendo las 16:00 sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Magdalena Hurtado a quien se le entrega que la niña estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. Por lo tanto se le da cierre a esta 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
Jazmin Angelica Nuestas R. Profesional de Atencion a Primera I	Magdalena Hurtado C. 30579804

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	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: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1011262058 NIÑA O NIÑO: Lindy Saray Casas Gamba.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Gamba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ

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	1250	Jardin Salon Parvulos A-	Siendo las 1250 del dia 02/07/24 sale la niño en compañia de la madre la cual refiere que: "Pues que pena pero es que me cambiaron el horario en el trabajo y hoy entro mas temprano y no tengo quien la recoja mas tarde, la niña quedara en casa con la abuela." la niño sale en buenas condiciones fisico y emocionales se hace entrega de paquete refrigerio Pm, galletas lacteo y manzana, finalizacion 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
PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ /C.C SUAREZ	Fanny Patricia Gamba Arevalo 1012453920

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	815 am	Jardin Parvulos A Salon	Siendo las 815 am del dia 03/07/24 ingreso la niña en compañia de la madre la cual refiere que: " Pues la niña esta bien, no presento ninguna novedad estuvo bien" la niño ingresa en apariente buenas condiciones fisico y emocionales se indica que la niña estara bajo observacion durante el dia. la madre acepto y firma novedad de ingreso.

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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.C SUAREZ	Fanny Patricia Gamba 1012453920

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	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia. 03/07/24 sale la nina en compañia de la madre, a la cual se le informo que la niño no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades planteado consumio todos los alimentos suministrados en el jardin. La nina sale en buenas condiciones fisico y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad finalizacion 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
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ /C.C SUAREZ.	Fanny Patricia Gamba 1012453920

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/07 2024	1240 pm	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1240 pm del dia. 05/07/24 Sale la nina en compañia de la madre la señora Fanny Gamba a la cual se le informa que la nina continua en su proceso de control de esfinter, del mismo modo, se indica que el Jardin Raices le suministra los panales que la niña requiere para dicho proceso y adecuada higiene desde el dia. 02/07/24 al 05/07/24. la madre comprende y acepta la informacion, firma novedad de ingreso. finalizacion 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
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C SUAREZ	Fanny Gamba 1012453920

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: J I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1011262058 NIÑA O NIÑO: Lindy Sarai Cosas Gamba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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
10/07 2024	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 10/07/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la Señora Fanny Gamba al número celular 3503403931 para saber por qué no vino la niña al jardín pero no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización 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
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	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
11/07 2024	7:45	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del día 11/07/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere que "profe, quer toye que realizar una diligencia personal y me lleve la niña" Se le recuerda a la madre la importancia de cumplir los horarios del jardín, también se indica que la niña queda bajo observación. La niña ingresa en aparentes buenas condiciones físico y emocionales y se socializa novedad del día 10/07/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. 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
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	• Fanny P. Gamba 1012453972

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
12/07 2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 11/07/24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que lo niño no presentó ninguna novedad y participó en el desarrollo de las actividades propuestas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físico y mentales, por lo anterior se hace cierre de la novedad. finalización 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
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	• Fanny P. Gamba 1012453972

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 12/07/24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña continuo en su proceso de control de esfínteres del mismo modo se indica que el jardín JUICES le suministra los pañales para dicho proceso y adecuada higiene desde el día 08/07/24 al 12/07/24 la madre acepta y comprende la información finalización 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
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	Fanny. P. Gamba 1012453972

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: CO577348 NIÑA O NIÑO: Luz Isabel Lugo Quispe
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rita Quispe - Jorge Lugo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rita Quispe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Julio 23 2024	11:45 am	Jardín Raíces Puerta Principal	Siendo las 11:45am sale la niña en compañía de la madre, la señora Rita Quispe quien le manifiesta a la profesional de atención Helena Ramirez "profe gracias voy a dirijirme a la casa que tenemos visita de secretaría de salud como somos extranjeros estamos en el proceso de la solicitud del permiso de permanencia" la profesional de atención le indica que lo manifestado por ella será registrado en novedad y le hace entrega del refrigerio de la tarde (mandarina, leche, galletas) y le socializa la novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez. profesional de atención a la primera inf
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rita Q 577357

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
Julio 24 2024	7:40 am	Jardín Raíces PV-B	Siendo las 7:40am ingresa la niña acompañada de la madre, la señora Rita Quispe quien refiere "profe gracias por el permiso de ayer, nos fue bien la niña muy bien" la profesional de atención Helena Ramirez le indica que lo manifestado por ella será registrado en novedad, durante la jornada realizaremos seguimiento en salud, física y emocional la madre dice "Si profe mejor la he visto como desganada" la profesional se compromete a llamarla en caso de presentar alguna novedad y le socializa la novedad a la mamá, ella lee, comprende, acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - profesional de atención a la primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rita Q 577357

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
Julio 24 2024	16:12 pm	Jardín Raíces PV-B Puerta principal	Siendo las 16:12 pm sale la niña acompañada de la madre la señora Rita Quispe a quien la profesional de atención Helena Ramirez le informa que durante el día la niña no presento ninguna novedad, participando activamente de cada rutina y experiencia pedagógica, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, la profesional de atención le socializa la novedad a la madre de la niña y ella lee, comprende, acepta y firma, por tal motivo se da cierre a la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez Q profesional de atención en primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rita Q 577357

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
Julio 26 2024	16:30 horas	Jardín Raíces Puerta Principal	Siendo las 16:30 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad información que se brinda a la Sra Rita Quispe madre de la niña Luz Lugo, Teniendo en cuenta que se continua proceso de control de esfínter con Luz el jardín le brindo durante el transcurso de la semana 15 panales (3 diarios). La Sra Rita Quispe lee y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rita Q 577357

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 00577348 NIÑA O NIÑO: Luz Isabel Lugo Quispe

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rita Quispe - Jorge Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rita Quispe Jorge Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
No aplica	No aplica	No aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pailes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: 1012474153 NIÑA O NIÑO: Valeria Calmenares Baena
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Baena - Carlos Calmenares
ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Baena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina.

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
Julio 10 2024	11:35 am	Jardín Pailes Puerta principal	Siendo las 11:35am Sale la niña acompañada de la madre la señora Johanna Baena quien manifiesta "profe debo llevarme la niña porque me cambiaron el turno en el trabajo y no tengo quien me la recoja en la tarde" la profesional Helena Ramirez le indica que lo referido por ella será registrado en novedad, también hace entrega del refrigerio de la tarde (galleta, manzana, galleta) la profesional le socializa la novedad y la madre lee, comprende, acepta y firma. 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
Helena Ramirez Q profesional de atención a la primera inf	Johana Baena 1085182432

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
Julio 11 2024	7:00 am	Jardín Pailes PV-B	Siendo las 7:00am ingresa la niña acompañada de la madre en aparente buen estado de salud, la madre le refiere a la profesional de atención Helena Ramirez " profe gracias ya organicé mis turnos este mes, le agradezco" la profesional de atención le informa que lo manifestado por ella será registrado en novedad y se realizará seguimiento al estado de salud, física y emocional durante la jornada, la madre dice "si profe tranquila no se preocupe" la profesional le socializa la novedad a la madre y ella acepta, comprende y firma. Finalización 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
Helena Ramirez Q profesional de atención a la primera inf	Johana Baena 1085182432

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
Julio 11 2024	16:10 pm	Jardín Pailes Puerta principal	Siendo las 16:10 pm Sale la niña acompañada de la madre, la Señora Johana Baena a quien la profesional de atención Helena Ramirez le informa que durante el día la niña no presentó ninguna novedad, participando activamente de cada actividad y experiencia pedagógica, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos en el servicio, además le indica que lo informado será registrado en novedad, se le socializan la novedad, la Señora Johana Baena lee, comprende, acepta y firma, por tal motivo se hace de la novedad por salida temprano cierre. 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
Helena Ramirez profesional de atención a la primera infancia	Johana Baena 1085182432

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
Julio 15 2024	10:10 horas	Jardín Pailes Vía telefónica PV-B	Siendo las 10:10 horas la profesional en atención registra en novedad que durante la transcurso de la jornada ha intentado establecer comunicación telefónica (3134366816) sin obtener ninguna respuesta acerca del motivo de inasistencia. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención 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: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: PV-B NUIP: 1012994153 NIÑA O NIÑO: Valeria (Colmenares) Baena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Baena - Carlos Colmenares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mamá - Papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Julio 16 2024	7:42 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:42am ingresa al jardin la niña Valeria (Colmenares) en compañia de Su mamá la Sra Yohana Baena quien refiere "profe Valeria ayer no asistio al jardin, ya que yo no fui al trabajo entonces la deje conmigo en casa" La profesional Yaneth Medina indica que la información se registra como novedad durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado fisico - emocional y de salud del niña. También se socializa novedad del dia 15/07/2024. Se lee y firma novedad de ingreso por parte de la Sra Yohana Baena. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Johana Baena M 1085182432

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
Julio 16 2024	16/20 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16/20 horas Sale del jardin la niña Valeria (Colmen. en compañia de Su mamá la Sra Yohana Baena a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Valeria no presento ninguna novedad, la niña participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el Servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Johana Baena M 1085182432

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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: Jardin Paiicl RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraja
NIVEL: PV-B NUIP: 1070028246 NIÑA O NIÑO: Faber Pachon Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz - Fabian Pachon
ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Tedina - Helena Ramirez

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
Julio 11 2024	16:55 pm	Jardin Paiicl Puerta principal	Siendo las 16:55pm sale el niño acompañado de la madre, la señora Valentina Diaz, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia el niño no presentó ninguna novedad, participando activamente de cada una de las actividades y experiencias pedagogicas, ademas consumió en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, se le indica que todo lo informado sera registrado en novedad, se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma por tal motivo se hace cierre de las novedades por inasistencia del dia. 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional de atencion a la primera infancia	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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
Julio 12 2024	12:45 pm	Jardin Paiicl Puerta principal	Siendo las 12:45 pm Sale el niño acompañado de la madre en aparente buenas condiciones de salud la señora valentina Diaz refiere a la profesional de atencion Helena Ramirez "profe me lleve el niño porque va a autorizar un examen medico para mi y no alcanzo a recogerlo mas tarde" la profesional de atención le indica que la información será registrado en novedad, se hace entrega del refrigerio de la tarde (avena, manzana, galleta), la madre agradece, lee comprende, acepta y firma 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional de atencion a la primera infancia	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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
Julio 15 2024	10:20 horas	Jardin Paiicl PV-B Via Telefonica	Siendo las 10:20 horas la profesional Yaneth Tedina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3135082187-3104807581) con los padres del niño Faber Pachon Sin lograr obtener respuesta acerca del motivo de inasistencia al jardin el dia de hoy. Finalización 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
Yaneth Tedina Rojas profesional en atención a la 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
Julio 16 2024	8:15 horas	Jardin Paiicl PV-B	Siendo las 8:15 horas ingresa al jardin el niño Faber Pachon en compañia de su mamá la Sra Valentina Diaz quien refiere "profe buenos dias profe ayer Faber no asistio al jardin, pense que no habia jardin por el dia civico". La profesional Yaneth Tedina indica que la información queda registrada como novedad, Durante la jornada se mantendra Seguimiento al estado fisico-emocional y de salud de Faber, Tambien se Socializa a la Sra Valentina novedad del dia 15/07/2024. Se lee y firma novedad de ingreso por parte de la Sra Valentina Diaz. Finalización 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
Yaneth Tedina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Valentina Diaz C.C 1010053291

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1070026246 NIÑA O NIÑO: Faber Pachon Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz - Fabian Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Julio 16 2024	16:30	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:30 horas Sale del jardin el niño Faber Pachon en compañia de su mamá la Sra Valentina Diaz a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Faber no presento ninguna novedad el niño participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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
Julio 22 2024	9:00 am	Jardin Raices Llamada telefónica	Siendo las 9:00am la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre del niño via telefonica, la señora valentina diaz al celular 3135582187 para conocer el motivo de la inasistencia del menor al jardin y la madre refiere " prof no encontramos viajando por cuestion laboral, el niño esta bien, mañana lo llevo" la profesional de atencion Helena Ramirez le indica que la inasistencia por ella sera registrada en novedad y la madre dice "si prof tranquila mañana lo llevo normal" 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
Trab Helena - Helena Ramirez. profesional de atencion a la 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
Julio 23 2024	8:50 am	Jardin Raices Puerta principal	Siendo las 8:50am ingresa el niño acompañado de la madre, la Señora valentina diaz quien le informa a la profesional de atencion Helena Ramirez "prof llegamos anoche, es que yo trabajo los finde semana fuera de Bogotá, Faber esta bien" la profesional de atencion le indica que la inasistencia por ella sera registrada en novedad, ademas durante la jornada hacemos seguimiento al niño en su estado de salud, fisico y emocional, la señora valentina acepta. la profesional de atencion le socializa la novedad y la señora valentina lee, comprende y firma. Finalizacion 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
Trab Helena - Helena Ramirez. profesional de atencion en primera inf	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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
Julio 23 2024	16:30 pm	Jardin Infantil Puerta principal	Siendo las 16:30pm Sale el niño acompañado de la madre, la Señora valentina diaz, a quien la profesional de atencion le informa que el menor durante el dia no presento ninguna novedad, participando activamente de cada rutina y experiencia pedagogica, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, la madre agradece, la profesional de atencion le socializa la novedad y la señora valentina lee, comprende, acepta y firma, por tal motivo se hace cierre de la novedad por inasistencia del 22/julio/2024. 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
Trab Helena - Helena Ramirez profesional de atencion a la primera inf	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1233519784 NIÑA O NIÑO: Camila Espitia Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Cifuentes - Camila Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: LizethC - CamilaEspitia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Julio 02 2024	8:40 am	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	Siendo las 8:40am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3228567565) con la Sra Lizeth Cifuentes madre de la niña Camila espitia quien refiere "profe Camilita esta algo indispuesta de Salud, la voy a llevar al medico y le comparto lo que mediqan profe" La profesional indica que la información queda registrada como novedad, se recomienda asistencia medica y evitar automedicación. La Sra Lizeth refiere comprender y aceptar el reporte. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas Profesional de atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 03 2024	7:45 am	Jardin Raices PV-B Via telefonica	Siendo las 7:45am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica con la Sra Lizeth Cifuentes madre de la niña Camila Espitia al número 3228567565 quien refiere "profe Camila continua con malestar y frebre se mantienen cuidados en casa" la profesional indica que la información es registrada como novedad, se recomienda la asistencia medica y evitar automedicación. la Sra Lizeth comprende y acepta reporte. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 04 2024	7:15 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:15 am ingresa al jardin la niña Camila Espitia en compañia de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes quien refiere "profe Camila esta mucho mejor de salud la frebre se ha controlado con acetaminofen 6cc cada 8horas cualquier cosa profe me avisa por favor" La profesional Yaneth Medina indica que la información de registra como novedad se anexa dato de toma de temperatura 36.2° al ingreso de la niña. Durante la jornada se mantendra seguimiento a estado de Salud de Camila. La Sra Lizeth lee y firma novedad de ingreso. Se Socializan con la Sra Lizeth novedades del 02 y 03 de Julio del año en curso. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a primera infancia	LIZETH CIFUENTES C 1001197851

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
Julio 04 2024	12:45 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 12:45 horas Sale del jardin la niña Camila Espitia en compañia de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes quien refiere "profe buenas tardes, profe quiero saber como sigue Camila y pues profe voy a llevarla ahorita temprano y suministrarle Medicamento (acetaminofen) antes de que otra vez se le suba la frebre" La profesional Yaneth Medina informa a la Sra Lizeth que Camila ha estado bien no ha presentado frebre aunque presento algo de somnolencia y ha consumido en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Se indica a la Sra Lizeth que la información se registra como novedad la cual se lee y se firma. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	LIZETH CIFUENTES C 1001197351

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: Jardin Pailas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1233519734 NIÑA O NIÑO: Camila Espitia Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Cifuentes -- Camilo Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Julio 05 2024	7:55 am	Jardin Pailas llamada telefónica	siendo las 7:55am la profesional de atencion Helena Ramirez, se comunica via telefonica con la madre de la niña, la señora Lizeth Cifuentes al numero 3228567565. quien refiere "profe que pena no llevo la niña al jardin porque no tengo quien me recoja la niña a medio dia" la profesional agradece por la informacion y le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y la señora Lizeth Cifuentes dice listo profe tranquila" Finalizacion 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
Yaneth Medina - Helena Ramirez Q profesional de atencion a la 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
Julio 8 2024	8:00 am	Jardin Pailas PV-B	Siendo las 8:00am ingresa la niña en compañia de la madre en aparente buen estado de salud, la madre refiere "profe camila esta bien ya no volvio a presentar fiebre y tampoco malestar general" la profesional Helena Ramirez, le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad, le socializa las mismas, ademas se le informa si la niña presenta alguna novedad durante el dia, la madre dice "Si profe le reconozco si la niña presenta algun sintoma" la profesional Helena Ramirez se compromete a hacerlo, la madre lee, comprende, acepta y firma Finaliza registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera infancia	LIZETH CIFUENTES 1001197851

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
Julio 08 2024	16:15 pm	Jardin Pailas Puerta Principal	Siendo las 16:15pm sale la niña en aparente buenas condiciones de salud, acompañada de la madre, la señora Lizeth Cifuentes a quien la profesional de atencion Helena Ramirez le informa que durante el dia la niña no presento ninguna novedad, ya que por turnos de cada una de las rutas y expectativas profesional con entusiasmo, consumio los alimentos ofrecidos en el jardin en su totalidad la madre agradece por el compromiso de las profesionales, por lo tanto se hace cierre de la novedad por insistencia de la mañana jardin del 5 de julio de 2024, la madre lee, comprende, acepta. Finaliza registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera inf.	LIZETH CIFUENTES 1001197851

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: 1049950947 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Bello Ospino
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana ymalay ospino - carlos Bello
ACUDIENTE PRINCIPAL: ymalay ospino. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - yaneth Cedina.

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
Julio 10 2024	12:46 pm	Jardin Raices Puerta principal	Siendo las 12:46pm sale el niño acompañado de la madre, la señora Juana ymalay ospino quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe debo llevarme el niño, lo que pasa es que estoy organizando un viaje familiar de carácter urgente y debo asumar la salida del niño con el papa" la profesional de atencion le indica que lo manifestado por ella es registrado en novedad y le hace entrega del refrigerio de la tarde lavena, manzana, galleta la profesional le socializa la novedad, la madre lee, comprende, acepta. Finalizando.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - profesional de atencion a la primera inf	Ymalay Ospino Zuñiga 1049940507

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
Julio 11 2024	8:20 am	Jardin Raices Llamada telefonica	Siendo las 8:20am la profesional de atencion Helena Ramirez registra en novedad que intento varias veces establecer comunicacion via telefonica con la madre del niño, la señora ymalay ospino zuñiga al celular 3202793206 para conocer el motivo de la inasistencia del niño al Jardin, pero ella no respondio el telefono por lo tanto su inasistencia es injustificada Final 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
Helena Ramirez - profesional de atencion a la primera infanc	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
Julio 12 2024	10:00 horas	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	Siendo las 10:10 horas la profesional Yaneth Cedina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3202793206) con la Sra Juana Ospino madre del niño Carlos Bello sin lograr obtener respuesta acerca de la inasistencia del niño al jardin el dia de hoy. Finalización 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
Yaneth Cedina Rojas profesional en atencion a la 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
Julio 15 2024	10:20 horas	Jardin Raices Via Telefonica PV-B	Siendo las 10:20 horas la profesional de atención registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3202993206) con la Sra Juana Ospino madre del niño Carlos Bello sin lograr obtener respuesta sobre motivo de inasistencia. Finalización 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
Yaneth Cedina Rojas profesional en atención a la primera atención	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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1049950647 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Bello Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Ospino - Carlos Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Ospino Carlos Bello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Tedina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Julio 16 2024	8:35 am	Jardin Raices Via Telefonica PV-B	Siendo las 8:35am la profesional Yaneth Tedina establece comunicación telefonica (3002799206) con la Sra Juana Ospino madre del niño Carlos Bello en la cual refiere "profe buenos dias profe desde el dia jueves 11/07/2024 estamos viajando por calamidad familiar nosotros regresamos hoy amañana a Bogotá, yo le aviso profe pero Carlos esta bien". La profesional Yaneth Tedina indica que la información queda registrada como novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Tedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 17 2024	7:20 am	Viaje Vic Telefonica	Siendo las 7:20am la profesional Yaneth Tedina recibe llamada telefonica (3002799206) por parte de la Sra Juana Ospino madre del niño Carlos Bello en la cual refiere "profe no hemos regresado de viaje Carlos se encuentra bien gracias a Dios". La profesional agradece por la información la cual se indica queda registrada como novedad. La Sra Juana comprende y acepta la misma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Tedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 18 2024	10:10 horas	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	Siendo las 10:10 horas la profesional Yaneth Tedina registra en novedad que en el transcurso de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3002793206) con la Sra Juana Ospino madre del niño Carlos Bello sin lograr obtener respuesta. llamadas fallidas. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Tedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 22 2024	9:40 am	Jardin Raices Llamada telefonica	Siendo las 9:40am la profesional de atencion Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño, la señora Juana ospino al celular 3002799206 para conocer el motivo de inasistencia del menor al Jardin y la madre contesta " profe hoy no lo llevo ya estamos de regreso a Bogota, mañana lo llevo normal, que pena" la profesional de atencion le indica a la madre que lo referido por ella sera registrado en novedad y la señora Juana refiere "si profe tranquila mañana le firmo" fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Telefonica - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Paltes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Patricia

NIVEL: PV-B NUIP: 1049950647 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Bello Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Ospino - Carlos Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Ospino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Julio 23 2024	8:12 am	Jardin Palles PV-B	Siendo las 8:12am ingresa el niño acompañado de la madre, quien le informa a la profesional de atencion Helena Ramirez "prof que pena que no habia traido el niño pero nos encontrabamos pasando por una calamidad familiar, pero ya estamos aqui de nuevo, carlos llego muy bien" la profesional de atencion le indica q' lo informado por ella sera registrado en novedad y que se hará seguimiento al estado de salud, fisico y emocional al niño durante la jornada la señora Juana y mala y dice "gracias prof" la profesional le socializa la novedad y la madre lee, comprende, acepta y firma. 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez Q profesional de atencion a la primera infancia	Juana Ospina Bezunga 1049950567

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
Julio 23 2024	12:25 pm	Jardin Palles Puerta principal	Siendo las 12:25pm sale el niño en compañia de la madre, la señora Juana y mala y ospino quien manifiesta a la profesional de atencion Helena Ramirez "prof debo hacer una diligencia con mi familia relacionada con el viaje y no alcanzo a llegar en la tarde por el" la profesional de atencion le indica que lo referido por ella sera registrado en novedad y la madre dice "si prof que pena ya mañana regresa normal" tambien se le hace entrega del refrigerio de la tarde (mandarina, leche, galletas) la madre agradece, la profesional le socializa la novedad, ella comprende. 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera inf	Juana Ospina Bezunga 1049950567

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
Julio 24 2024	7:35 am	Jardin Palles PV-B	Siendo las 7:35am ingresa el niño acompañado de la madre la señora Juana y mala y ospino quien manifiesta "prof gracias porque pude solucionar mi situacion" la profesional de atencion le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad, ademas que se hará seguimiento en salud, fisico y emocional durante la jornada y se socializa la novedad en donde la madre responde "si prof tranquila no se preocupe" la señora Juana lee, comprende, acepta y firma. 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera infanc	Juana Ospina Bezunga 1049950567.

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
Julio 24 2024	9:30 am	Jardin Palles llamada telefónica	Siendo las 9:30am la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre del niño, la señora Juana ospino al celular para informarle que durante el primer momento de alimentacion el niño presento vomito, ademas se encuentra muy irritado, se le toma temperatura presentando 38.1 °C, se le realizan medios fisicos, la madre responde "si prof deme media hora y voy por el" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y ella dice "si prof no hay problema. la profesional de atencion Helena queda atenta. 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez Q profesional de atencion a la primera inf	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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1049950647 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Bello Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Bello - Juana Ospino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana O - Carlos B PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Hoyos - Yaneth Pedraza

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 V
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Julio 24 2024	10:15 am	Jardin Raices Puerta principal	Siendo las 10:15am ingresa la madre del niño a quien la profesional de atencion Helena Ramirez, le informa que el niño sale con temperatura de 37.9, caminando y tranquilo, se le recomienda llevarlo al medico, ademas le indica que ha manifestado cefalea, se ha estreñido tambien en novedad y le socializa las 2 novedades la madre dice "si profe voy a pedirle cita apenas llegue voy a la casa, la profesional de atencion le hace entrega del refrigerio de la tarde (manzana, leche, galletas), la madre lee, comprende acepta y firma final del escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atencion en primera infancia	Juana Ospina Bonilla 1049940560

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 25 2024	7:10 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:10am ingresa al jardin el niño Carlos Bello en aparente buen estado de Salud-fisico y emocional en compañia de su mamá la Sra Juana Ospina quien refiere "profe buenos dias, profe Carlos no presenta fiebre desde ayer luego que me lo lleve, le suministre acetaminofen y ya esta mucho mejor" la profesional Yaneth Pedraza indica a la Sra Juana que la información queda registrada en novedad. Durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de Salud de Carlos, La Sra Juana lee y firma novedad de ingreso. Finalización 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
Yaneth Pedraza Rojas profesional en atención a la primera infancia	Juana Ospina Bonilla 1049940560

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 25 2024	16:25 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:25 Sale del jardin el niño Carlos Bello en compañia de su mamá la Sra Juana Ospina a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Pedraza que durante la jornada Carlos no presento ninguna Novedad, Carlos participo adecuadamente en las espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el Jardin. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad la cual se firma por parte de la madre de familia Finalización 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
Yaneth Pedraza Rojas profesional en atención a la primera infancia	Juana Ospina Bonilla 1049940560

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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: Jardín Rallos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: CD 0755 1260 NIÑA O NIÑO: Christopher Samantha Rolato Bonet.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manali Bonet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Julio 05 2024	12:45 pm	Jardín Rallos PV-B	Siendo las 12:45 pm sale la niña en aparente buenas condiciones de salud, acompañado de la madre, la señora Manali Bonet a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante esta semana hemos continuado fortaleciendo el proceso de control de esfinteres, motivo por el cual se le han proporcionado 11 pañales la madre agradece por la información y la profesional le indica que debe ser registrado en novedad. la madre lee, comprende, acepta y firma. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Profesional de atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 07551267

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
Julio 08 2024	12:05 pm	Jardín Rallos Puerta Principal	Siendo las 12:05 pm sale la niña acompañada de la madre en buenas condiciones físicas y emocionales, la señora Manali Bonet refiere "profe la niña tiene cita medica a la 1:30 pm mañana le traigo los soportes medicos", la profesional de atención Helena Ramirez le recomienda traer dichos documentos, además hace entrega del refrigerio de la tarde que consta de avena, fruta, galletas de leche, la madre agradece, la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad la madre lee, comprende, acepta y firma. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Profesional de atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 07551267

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 09 2024	7:10 am	Jardín Rallos PV-B	Siendo las 7:10am ingresa la niña acompañada de la madre quien refiere a la profesional de atención Helena Ramirez "profe le entrego certificado de crecimiento y desarrollo, la niña se encuentra muy bien" la profesional agradece a la señora Manali por el compromiso, además le indica que lo informado y manifestado será registrado en novedad y se realizara seguimiento en salud, físico y emocional durante la jornada, informandole si se presenta alguna novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Profesional de atención a la primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 07551267.

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
Julio 09 2024	16:10 pm	Jardín Rallos Puerta Principal	Siendo las 16:10 pm sale la niña del jardín acompañada de la señora Manali Bonet, madre de la menor, a quien la profesional de atención le informa que durante el día no se presentó ninguna novedad con la niña ya que ella participó activamente de cada rutina y experiencia pedagógica cumpliendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante la jornada, además que lo manifestado será registrado en esta novedad, la profesional de atención le socializa la novedad a la señora Manali Bonet lee, comprende, acepta y firma, por tal motivo se hace cierre de la novedad por salida temprano 09/07/2024. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Profesional de atención a la primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 07551267

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: CD7551200 NIÑA O NIÑO: Chrismar Samantha Mulato Bonet

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcali Bonet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Julio 12 2024	16:55	Jardín Raíces Puerta Principal	Siendo las 16:15 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Marcali Bonet madre de Chrismar Mulato que en lo transcurrido de la semana se le brindan 15 pañales por parte del jardín teniendo en cuenta que se continua proceso de control de esfinter con la niña la Sra Marcali Bonet lee y firma novedad. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Marcali Bonet 07551267

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
Julio 18 2024	16:20 horas	Jardín Raíces PV-B	Siendo las 16:20 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Marcali Bonet madre de la niña Chismar Mulato que en lo transcurrido de la semana se le brindan 12 pañales (3 diarios) por parte del jardín a Chrismar teniendo en cuenta que se continua proceso de control de esfinter La Sra Marcali Bonet lee y firma novedad. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a primera Infancia	Marcali Bonet 07551267

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
Julio 26 2024	16:10 horas	Jardín Raíces PV-B	Siendo las 16:10 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Marcali Bonet madre de la niña Chrismar Mulato que en lo transcurrido de la semana se brindan 15 pañales (3 diarios) por parte del jardín a Chrismar teniendo en cuenta que se continua proceso de Control de esfinter. la Sra Marcali Bonet lee y firma novedad. Finalización 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Marcali Bonet 07551267

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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: JI. Países RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohara Pedraza
NIVEL: PV-C NUIP: 1012473973 NIÑA O NIÑO: Sharith Andrea Villa Carmona
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Paola Carmona
ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilsy Rojas Torres

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
04/07/2024	1:30 pm	Salón PV-C	La niña sale a esta hora en compañía de su papá Andrés Villa, en buenas condiciones físicas y de ánimo, el padre refiere "la niña tiene cita médica en otra localidad", la niña lleva su paquete alimentario que consta de: Avena, galletas y manzana. 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
Nilsy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Andres Felipe Villa 1050007265

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
05/07/2024	7:40 am	Salón PV.C	La niña ingresa en compañía de la mamá Viviana Carmona, luego de su salida temprano el día de ayer, la mamá trae certificado visual y refiere "la niña estuvo bien toda la tarde y noche". La profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y ánimo, se le informa a la mamá que la niña quedará en observación durante el día; la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia	Viviana Carmona cc 1007136452

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
05/07/2024	1:00 pm	Salón PV. C	La niña sale en compañía de la mamá Viviana Carmona en buenas condiciones físicas y de ánimo, la profesional en atención le informa a la mamá que durante la jornada la niña participó de las diferentes actividades y consumió los alimentos en su totalidad, no presentó ningún síntoma de alerta, por lo tanto se da cierre a la novedad; sale a esta hora por jornada liberada. La mamá indica comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Viviana Carmona cc 1007136452

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	9:10 am	Salón PV-C	La niña no asiste, la profesional en atención realiza llamada telefónica a la sra Viviana Carmona, madre de la niña al # 3246499538, quien indica: "Sharit no pudo asistir porque está ensuciando mucho, le cayó mal una hamburguesa, está al cuidado de mi abuela quien le está dando suero". La profesional recomienda llevarla al médico y le indica que la información anterior queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas Torres. Profesional en 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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: P.V.C NUIP: 1012473973 NIÑA O NIÑO: Sharit Andrea Villa Carmona

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilly Rojas Torres

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
16/07/2024	8:00 am	Salón PV.C	La niña ingresa en compañía de la mamá Viviana Carmona quien refiere: "la niña ya está bien, no presentó más diarrea ni dolor de estomago". La profesional en atención observa a la niña en aparentes buenas condiciones físicas y de ánimo, se le socializa mediante lectura la novedad de ayer 15/07 a la mamá y se le indica que la niña quedará en observación durante la jornada, la mamá refiere comprender y aceptar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Viviana Carmona CC 1007136452

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	4:20 Pm	Salón PV.C	La niña sale en compañía del papá Andres Villa, en buenas condiciones físicas y de ánimo, se le informa al padre que la niña participó de las diferentes actividades, consumió los alimentos en su totalidad, sin presentar ningún sintoma de alarma. Por lo anterior se da cierre a la novedad, la abuela (o) el papá indica comprender y aceptar. 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
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Andres Villa Ulia 1053055265

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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: J.I Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV. C NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Carranza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres.

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
15/07/2024	9:20 am	Salón PV.C.	El niño no asiste, la profesional realiza llamada telefonica a la sra. Alejandra Carranza, madre del niño al # 3212608006, quien refiere: "profe lo que pasa es que amanecí muy enferma y Ayer no pude llevar el niño al jardin, él esta bien, lo cuidaré en casa". la profesional recuerda a la mamá los compromisos con el jardin acerca de las asistencias y le indica que la información anterior queda registrada como novedad, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas Torres. Profesional en 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
16/07/2024	7:40 am	Salón PV.C.	El niño asiste en compañía de la mamá Alejandra Carranza quien indica: "el niño ha estado bien de salud, quien estaba enferma era yo". La profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud le socializa la novedad de ayer 15/07 a la mamá, mediante lectura y se le informa que el niño quedará en observación durante el día, la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Alejandra Carranza 1000125293.

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	4:20 Pm	Salón PV.C	El niño sale en compañía de la mamá Alejandra Carranza, en buenas condiciones fisicas y de ánimo. la profesional en atención le informa a la mamá que durante la jornada el niño participó de todas las actividades y consumió los alimentos en su totalidad, no presentó ningún síntoma de alarma, por lo tanto se da cierre a la novedad, la mamá indica comprender y aceptar. 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
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Alejandra Carranza 1000125343

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
17/07/2024	12:30 Pm	Salón PV.C	Siendo las 12:30 Pm, al bajar de consumir los alimentos, la profesional en atención observa al niño con malestar, por lo cual le toma la temperatura con termometro y presenta 37.6, sin ningún otro síntoma, se procede a llamar a la sra. Alejandra Carranta, madre del niño al # 3212608006, se le comenta la situación para que se acerque al jardin y se le informa que el niño no consumió todos los alimentos a la hora del almuerzo, no manifestó dolor, ni otro síntoma de alarma. Siendo la 1:24 Pm se acerca la mamá del niño al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

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: J.I. Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilsy Rojas Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuación de la novedad: Se le socializa la novedad mediante lectura, se le toma nuevamente la temperatura al niño (axilar) 37.6° y se hace entrega a la mamá del niño y lleva su paquete alimentario que consta de: galletas, avena y manzana. El niño sale caminando, consiente y sin otro síntoma; la mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas T. Profesional en atención en Primera Infancia.	Alejandra Carranza C.C. 1000125343.

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	9:30 am	Salón PV-C	El niño no asiste, la profesional en atención realiza llamada telefónica a la sra. Alejandra Carranza, madre del niño, quien refiere: "profe el niño ya está mejor, pero es la congestionadito, por lo cual hoy lo dejaré en casa, a mi cuidado". La profesional en atención los compromisos de asistencia y le informa a la mamá que la información anterior quedará registrada como novedad. La mamá indica comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas T. Profesional en 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
22/07/2024	9:20 am	Salón PV-C	El niño no asiste, la profesional en atención realiza llamada telefónica a la sra. Alejandra Carranza, madre del niño, quien refiere: "profe lo que pasa es que yo amanecí muy enferma y pues no lo pude llevar al jardín, él está bien". La profesional recuerda nuevamente los compromisos de asistencia y le indica a la mamá que la información anterior quedará registrada como novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas Torres. Profesional en 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	8:40 am	Salón PV-C	El niño no asiste, la Profesional en atención realiza llamada telefónica a la sra. Alejandra Carranza, madre del niño, quien refiere: "Profe, Liam tiene gripita y anoche tuvo fiebre, le doy cuidado en casa" del # 3212608006. La profesional recomienda llevarlo al médico y cumplir con los compromisos adquiridos, también le indica a la mamá que la información recibida, queda como novedad registrada. La mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilsy Rojas Torres Profesional en 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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV. C NUIP: 1146149709 NIÑA O NIÑO: Maria José Borda Oyuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesika Lorena Oyuela.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesika Oyuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres

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
10/07/2024	11:20 am	Salón PV. C.	La niña sale a esta hora, en compañía de la mamá Yesika Oyuela por motivo de cita médica en otra localidad, sale en buenas condiciones físicas y de ánimo y lleva su paquete alimentario que consta de: avena, galletas y manzana, la profesional recomienda a la mamá pedir los certificados médicos. la mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nilvy Rojas T. Profesional en atención en Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesika Oyuela 1012430580

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
11/07/2024	7:40 am	Salón PV.C	La niña ingresa en compañía de la mamá Yesika Oyuela quien refiere "ayer nos fue bien en la cita, el certificado se me quedó en casa, lo traeré mañana 12/07". La profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones físicas y de ánimo, se le indica a la mamá que la niña queda en observación durante el día; la mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nilvy Rojas T. Profesional en atención en Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesika Oyuela 1012430580

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
11/07/2024	4:10 pm	Salón PV.C	La niña sale en compañía de la mamá Yesika Oyuela, en buenas condiciones físicas y de ánimo; la profesional en atención le informa a la mamá que durante la jornada, la niña participó de las diferentes actividades y consumió los alimentos en su totalidad, no presentó ningún síntoma de alerta, por lo cual se da cierre a la novedad, la mamá indica comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesika Oyuela 1012430580

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: 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
NO	NO	NO	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

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: Ji Palcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pre Jardin A NUIP: 1013157336 NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Perez Henao
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Henao
ACUDIENTE PRINCIPAL: Edison Jaidon Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maricela Vargas - Blanca Vasquera

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
23/04/2024	13:25 pm	Salón Pre Jardin A	Hoy se acerca al jardin el Señor Edinson Perez padre del niño para solicitar que Erick salga temprano ya que debe asistir a una cita para vacunar al niño, El niño sale en perfecto estado despues de consumir su almuerzo y se realiza entrega del paquete alimentario correspondiente a las once reglamentario que contiene: Leche. Mandarina y galleta, El padre nos indica que mañana presentara la actualización de vacuna. La profesional socializa la novedad con don Edison quien la comprende la acepta y la Firma. 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
Profesional en atención en primera infancia Blanca Vasquera	Edison Perez 1012406852

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
24/07/2024	8:00 Am	Prejardin A.	Hoy nos informa El Señor Edinson Perez Padre del niño a través de mensaje por whatsapp "Buenos dias Profesora le infor que el niño hoy no asistira por que presenta malestar a causa de la vacuna que le colocaron, Ayer en la tarde por tanto lo cuidaremos en casa si mañana no presenta malestar lo llevaremos al jardin!" La profesional le indica que este mensaje queda registrado bajo novedad, el mensaje lo envia a través del numero 3214651150. El padre lee la novedad. la comprende y la acepta. 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
Profesional en atencion en primera infancia Blanca Vasquera	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
25/07/2024	8:00 Am.	Nivel de Prejardin A	Hoy asiste el niño en compañia de su papá el señor Edison perez quien nos informa "Buenos días profesora el niño hoy se encuentra mejor ayer presento malestar porque como se le aplico la vacuna yo hoy estare atento si presenta algun sintoma por ya me llama" la profesional le indica que durante el dia el niño estara en observacion y en la tarde le indicaremos como continua, el padre lee, comprende y acepta. Finalizacion 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
Profesional en atencion en primera infancia Blanca Vasquera	Edison Perez 1012406957

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
25/07/2024	16:00 pm	Nivel de prejardin A	Hoy Se informa al Señor Ediso que el niño participo de las actividades propuestas siendo muy participativo tambien consumio sus alimentos en su totalidad y durante el dia no se observa malestar alguno. por este motivo realizamos el cierre de la novedad presente el padre comprende y acepta. Finalizacion 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
Profesional en atencion en primera infancia Blanca Vasquera	Edison Perez 1012406852

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: JI Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Adriana Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1013157336 NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Perez Henao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Henao

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edison Jordan Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos - Blanca Vasquez

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
30/07/2024	8:10 AM	Casa	El Señor Edison papá del niño envia mensaje vía whatsapp desde el numero 3125434562, en donde informa "Profe Erick esta con diarrea, hoy no lo llevo" la profesional agradece la información y le indica que de continuar así, es mejor llevarlo al médico. También indica que lo anterior queda registrado en novedad, el Señor manifiesta comprender y aceptar. 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
31/07/2024	8:15 AM	Prejardín A Salón	Ingresa el niño en compañía de su papá el Señor Edison en aparente buen estado de salud, la profesional saluda novedad anterior e indica: el Señor manifiesta "Profe ayer hizo popo normal, le dimos agua con canela, cualquier cosa me avisa" la profesional informa que el niño quedara en observación durante la jornada, el señor indica aceptar. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	Edison Jordan Perez 1012406952

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
31/07/2024	16:10 PM	Salón Prejardín A	Se entrega el niño al papá el Señor Edison en buen estado de Salud, Se le informa que durante la jornada participó con normalidad de las diferentes actividades, consumio la totalidad de los alimentos y no presento Síntomas de malestar, por lo tanto se da cierre a la presente novedad, la misma manifiesta comprender y aceptar. 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	Edison Perez 1012406952

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	N O A P L I C A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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: Sectores UNIDAD OPERATIVA: JJ Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Rodriguez

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1074630556 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Buitrago Marcado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Matilde Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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
12/07/2024	8:30 AM	Casa.	Hoy no asiste la niña, la Señora Matilde Acudiente de la niña nos envia mensaje a través de whatsapp indicandos "Buenos días profe - la niña se encuentra bien en casa todos andamos pendiente de ella, nos encontramos a la espera de la cita medica hoy en la tarde" la profesional le indica que estaremos atentos y que esta información queda registrada. bajo novedad se realiza la madre la correspondiente y aceptación. finalización 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
Profesional en atención en primera Infancia Blanca E Mosquera	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	7:15 AM	Casa.	La Señora Matilde abuela de la niña, envia mensaje vía whatsapp desde el número 3044984089 en el cual indica: "Buenos días profesora le comento que ya vamos a Salu para el médico a la cita, esperando que todo este bien con la niña, ya mañana la llevo con los papeles" la profesional agradece por la información e indica que quedará al tanto del proceso, a su vez indica que lo anterior queda registrado en la novedad la Señora agradece, comprende y acepta. 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
Jeidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	7:30 AM	Salón Prejardin A.	Se presenta en el jardin la Señora Matilde, informando lo siguiente: "Profesora buenos dias, le comento que ayer estuvimos en la cita, pero el pediatra no nos atendio porque dijo que no aparece en el sistema los resultados de los examenes, y que asi no puede darle un diagnostico, me dio la orden para otra cita de pediatria acá en bosa, entonces hoy si no se que mas hacer" la profesional indica que transmitira la información al equipo interdisciplinario y a la responsable del servicio con el fin de darle una orientación, se da lectura a la novedad, la Señora manifiesta estar de acuerdo y esperara las indicaciones del Jardin. 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
Jeidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	Matilde Buitrago 39656571

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
17/07/2024	9:20 AM	Salón Pre Jardin A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3044984089 de la Señora Matilde, indagando por estado de Salud de la niña y por proceso médico, la Señora manifiesta: "Profesora ayer mi hijo fue a sacar cita y le dieron una por medicina general para el lunes 22 de Julio a las 8:20 am, ya le envio foto por Whatsapp" la profesional agradece y recibe la imagen de comprobante de cita desde el mismo número, indica que lo anterior quedara registrado en novedad, la Señora agradece y acepta. 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
Jeidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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: El Porvenir RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1074830556 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Buitrago Mancada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Buitrago Mancada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Matilde Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneli Burgos - Blanca Marquez

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
17/07/2024	14:00 pm	Jardin.	La niña queda en estado Suspendido del Servicio por motivo de inasistencia mayor a 5 dias, teniendo en cuenta que ha la fecha no han Presentado un soporte médico que indique el estado real de Salud de la niña y las recomendaciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	9:40 Am	Nivel Prejardin	Hoy asiste la niña en compañía de su Acudiente la señora Matilde Buitrago quien nos informa que la niña se encuentra bien el doctor hoy les informo que la niña puede asistir en completa normalidad al jardin ya que en el examen no se observan signos de displasia de cadera en el desarrollo la acudiente tambien nos indica que hoy necesita retirar la niño a las 2:00 pm ya que deben realizar una diligencia y no tiene quien la recoja, la niña ingresa en aparente buen estado de animo y fisico se socializa la novedad la Acudiente acepta y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia. Blanca Marquez.	Matilde Buitrago C.C 39656571

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	1400 pm	Nivel de Prejardin A.	Hoy se entrega la niña en perfecto estado a la señora Jessica mamá de la niña. a las 14:00 pm por que al ingreso nos informaron que hoy retirarian la niña temprano por una diligencia personal y no tiene quien la retire en la tarde la niña consumio sus alimentos y se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a las onces que se compone de leche granadilla y galleta. Se socializa la novedad con la mamá quien la comprende, la acepta y la firma. Finalizacion 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
Profesional en atención en primera Infancia Blanca Marquez.	Jessica 1024445121

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	8:00 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy asiste la niña al jardin en compañia de su mamá la señora Jessica, al ingreso la profesional observa que la niña ingresa con aparente buen estado de animo se le indica a la mamá que durante el dia las profesionales estaran atentas al comportamiento de la niña y en la tarde le informaremos, se socializa la novedad, la madre comprende y acepta firmando 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
Profesional en atención en primera Infancia. Blanca Marquez.	Jessica 1024445121

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Rodriguez

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1069832845 NIÑA O NIÑO: Alan Samuel Molina Bolaños.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Bolaños.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Bolaños PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Nagquera-Marcela Burgos.

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2024	13:04.	Nivel. de Prejardin A	Hoy asiste la señora Diana P. Bolaños madre del niño para solicitar el niño puede salir temprano ya que asistirá a una cita de Medicina general a la 1:50 pm. la mama refiere que mañana presentara el soporte, el niño sale después de consumir sus alimentos exitosamente, se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente, a las onces que consta de leche manzana y galleta. se socializa la novedad la mamá lo lee y la firma. 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
Profesional en atención en primera infancia. Blanca Nagquera.	Diana Paola Bolaños 1.069832448

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024	7:50 AM	Nivel prejardin	Hoy asiste el niño al jardin en compañía de su mamá la señora Paola Bolaños quien nos indica Buenos días profesora ayer después de salir con el niño al llegar a la eps nos dimos cuenta que nos cancelaron la cita y la programaron para otro día. yo le estare informado cuando el niño debe asistir. la profesional registra la novedad y la socializa con la mamá quien la comprende y la acepta. Así mismo le indica que durante el día el niño estara en observación y en la tarde se realizara el cierre 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
Profesional en atención en primera infancia Blanca Nagquera.	Diana paola Bolaños 1064832448

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
25/07/2024	16:00 pm.	Nivel de prejardin A	Hoy Se informa a la señora Diana Paola que su hijo. Alan Samuel participo activamente de las actividades propuestas consumio en la totalidad sus alimentos y no se evidencia malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad por asistencia a cita medica, la profesional socializa la novedad la madre la comprende y la acepta. Finalización 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
Profesional en atención en primera infancia Blanca Nagquera	Diana Paola Bolaños 1069832448.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	N O A P L I C A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JJ Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1035405128 NIÑA O NIÑO: Lina María de los Angeles Guerrero Marín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Marín Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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
25/07/2024	8:30 AM	Nivel de Prejardin	Hoy la profesional realiza llamada a la señora Katherine al número 3185866894 Para indagar como se encuentra la niña, la mamá manifiesta "Buen día profesora hoy no asistió a el jardín por que asistiría a cita odontológica y a que le realizarían algunas calzas" la profesional le indica que por favor presente de físico los certificados medicos la madre informa que cuando asista los presentara, a profesional le indica que la información quedara registrada bajo novedad. Se socializa. la madre comprende y acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia. Blanca Mosquera	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
26/07/2024	7:50 AM	Nivel de prejardin A.	Hoy asiste la niña en compañía de la señora Katherine Marín su mamá quien manifiesta "Buen día profesora la niña no asistio porque la señora presenta malestar de garganta y esta semana asistio a algunas citas" la profesional le solicita por favor presente incapacidad y ella manifiesta que no le dieron, la Profesional le recalca la importancia de la asistencia continua y presentar un soporte que justifique las inasistencias, tambien se le indica a la mamá que durante el día la niña estara en observación y en la tarde le informa como continua, la madre comprende y Acepta. 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
Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera	Katherine Marín Castañeda 1094915644

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
26/07/2024	16:00 pm	Nivel de Prejardin A.	Hoy Se entrega la niña en perfecto estado a la Señora Katherine Marín Su mamá y se le indica que la niña participo activamente de las diferentes actividades, consumio sus alimentos en su totalidad durante el día no se evidencia malestar por este motivo se realiza el cierre de la novedad enterada la mamá lee comprende y acepta 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
Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera	Katherine Marín Castañeda 1094915644

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
30/07/2024	9:30 AM	Salón Prejardin A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3185866894 de la Señora Katherin mamá de la niña con el fin de indagar motivo de inasistencia, la mamá responde: "Profe es que yo tengo una Cita medica y es lejos, entonces me la llevo porque no tengo quien me la recoja" la profesional indica que la ausencia queda registrada en novedad, la señora comprende y acepta. 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
Leidy Marcela Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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: JI Palacio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pre Jardin A NUIP: 1034405128 NIÑA O NIÑO: Lina Maria de los Angeles Guerrero Marin
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Marin Castañeda
ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcelo Burgos - Blanca Yospican

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
31/09/2024	7:35 A.M	Salón Prejardin A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Katherin en aparente buen estado de Salud, la profesional Socializa novedad anterior, la dama manifiesta: "Profe es que como le comente estoy un poco enferma y fue cita y la llevé conmigo, pero la niña esta bien" la profesional indica que la niña, quedara en observación durante la jornada. la Señora manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeidy Marcelo Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia: Marcelo Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Marin Castañeda 1.094.915.644

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
31/09/2024	13:15 PM	Salón Prejardin A.	La profesional realiza llamada telefónica al número 3185866894 de la Señora Lina Yuma, informandole que la niña ha presentado vómito en dos ocasiones y que es mejor tenerla para que le de cuidado en casa; la mamá se presenta inmediatamente en el Jardin se le entrega la niño consciente, y en buen estado de Salud físico y emocional, la mamá refiere: "Voy a ver si sigue vomitando la llevo al medico, ya le aviso si mañana la traigo" la profesional lee la novedad, la mamá comprende y acepta. Se hace entrega de paquete de refrigerio leche, manzana, y galleta, la mamá recibe y firma. Fin No.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeidy Marcelo Burgos G. Profesional en atención en primera Infancia. Marcelo Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Marin Castañeda 1.094.915.644

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthias Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
02/07/24	8:35 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, se comunico vía WhatsApp (3003516249) con la señora Yuri madre del niño Martín, con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, para lo cual la madre informa: "Profe buen día, profe informo que el niño no asistirá hoy al jardín ya que desde el día viernes en la noche nos encontramos en Cartagena celebrando unos cumpleaños, pues el niño ha estado bien, pero un poquito prodadito por el calor y, los por el aire acondicionado, pero ya regresamos mañana" la profesional agradece la información y le hace saber q registrara la 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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos	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
03/07/24	8:00 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía WhatsApp (3003516249) la señora Yuri madre del niño Martín, con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola profe buen día, profe me comunico con usted, para comentarle que hoy no llevaremos a Martín al jardín, ya que debido al viaje se encuentra cómo indispuesto y con tos, entonces por esta razón lo tendremos en casa bajo cuidados y según cómo siga sabremos si lo llevamos mañana o no. Gracias" la profesional agradece la información y le hace saber que registrara 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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos Anzola	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
04/07/24	7:45 am	Jardín	El día de hoy, marcos al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, quien manifesto "Hola profe buen día, aquí le traigo a mi muchachito, esta bien gracias a Dios y no presento tos, decimos super, en el paseo le fue bien aunque no lo disfruto como debía ser, de igual manera se lo recomiendo mucho, Gracias profe" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializan las anteriores novedades, ella comprende y acepta. Se realizara seguimiento.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos	corina gomez 51873449

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
04/07/24	12:30 pm	Jardín	El día de hoy, salió del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, aunque en ocasiones se altero con facilidad y presento llanto, además agredió a sus pares cuando le lograron algo de lo que tuviera en sus manos y los alimentos fueron dados consumió muy pocos y pequeñas porciones, galleta, jugo, arroz, platano, se entrega refrigerio avena, galleta, manzana y un 2 paños.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.	corina gomez 51873449

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Tedraza
NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Mathias Alzate Raba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
05/07/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, quien, manifesto: "Hola profe buen día, profe mira aca le traigo mi chinito, hoy viene muy tranquilo anoche paso bueno noche, y comio mejor! del igual manera se lo recomiendo mucho Gracias y lo retoro a las 12:00pm. por lo terapio a la 1:00 Gracias" la profesional observo al niño en buen estado de salud y animo aparentemente, se realizan seguimiento en la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
05/07/24	12:15 pm	Jardín	El día de hoy, salio del Jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, además participo de las actividades propuestas con agrado, pero a la hora de consumir los alimentos, consumió solo mango, chocolate, platano maduro y carne, en porciones pequeñas, se recomienda reforzar en casa, la señora Corina comprende y acepta, se entrego paquete, banano, brownie, avena, ya que era jornada liberada y uso de 3 pañales durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
08/07/24	7:25 am	Casa	El día de hoy, se comunica vía WhatsApp (3003516249) la señora Yuri madre del niño Martín con el fin de informarle a la profesional Luz Helena Hoyos que: "Hola profe, te escribo para informarte que ayer Martín se acostó un poco tarde por la celebración de 15 años de una familiar, entonces por eso no asistira, él ira mañana" La profesional agradece la información y le hace saber a la madre del niño que quedará registrada la novedad. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leyda Daniela Sanchez Cadena Daniela SC

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
09/07/24	7:35 am	Jardín	El día de hoy ingresó al Jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina quien manifiesta: "Hola Profe, buen día, aquí le traigo a mi muchachita, esta bien gracias a Dios, la traigo sin pañal desde la casa como me habían dicho, se lo recomiendo mucho, gracias profe" La auxiliar observa al niño bien de animo y en buen estado de salud aparentemente. Se socializan las novedades anteriores y ella comprende y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leyda Daniela Sanchez Cadena Daniela SC

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: P.J. 6 NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Marthin Mathias Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos

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.	12:40	Jardín.	El día de hoy, salio del jardín el niño Martin en Compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar alguno. Ademas por control de esfinteres Se le realizo cambio de ropa; De los alimentos. brindados Consumio muy pocos. (poco arroz, algo de jugo y algo de pan) Se le hace entrega de refrijero que Consiste. en avena. manzana. y galletas. uso dos pañales. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar de atención a la Primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena Daniela SC

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
10/07/2024.	7-35 Am	Jardín.	El día de hoy ingreso. al Jardín el niño Martin en compañía de su acudiente. la señora Corina. quien manifesto: "hola prore buen dia mi hombrecito esta muy bien de salud y animo; hoy hizo chichi a las 6-30 Am. esta tranquilo, y espero hoy nos. Vaya mucho mejor. Con el control de esfinteres. Muchas gracias profe, entonces lo recojo en la tarde, igual yo estoy pendiente ii la profesional observa al niño en buen estado de salud y animo aparentemente y se realizara observación durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
10/07/24	16:03 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martin en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento algún malestar, participo de las actividades propuestas, aunque en el momento de consumir los alimentos solo consumio pera, pasta (del arroz) jugo, pan, pero en muy pequeños porciones, se recomienda a la sra Corina reforzar en casa. Control esfinteres, no hizo popo e hizo chichi una vez en el vaso, se continuara en el proceso y se recomienda en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
11/07/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del Jardín Martin en compañia de su abuela y cuidadora, la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no, manifesto algún malestar, ademas estuvo muy tranquilo, participo de las actividades propuestas y disfruto de la estadía en el jardín y en el ritual de la alimentación solo consumio patilla, arracacha, jugo de banano y manitecada pero en porciones muy pequeñas se recomienda a la señora Corina, reforzar en casa la alimentación, Control esfinteres adecuadamente, continuar proceso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1013315502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthías Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
12/07/24	12:10 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, además participo con agrado del desarrollo de las actividades propuestas, aunque en el momento de la alimentación solo consumio pan, arroz, yuca, arveja de la verdura fria y jugo, todo en pequeños porciones, se recomienda reforzar en casa, control de esfinteres adecuadamente, se hizo entrega de onces (avena, manzana galletas)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
15/07/24	7:10 AM	Casa	El día de hoy, se comunico vía whatsApp (3003516249) la señora Yuri madre del niño Martín, con la profesional Luz Hoyos, con el Fin de informar: "Profe buen día me comunico con el Fin de darle a conocer que hoy no llevaremos a Martín al jardín, puesto que amaneció con malestar en su barriguita, entonces lo tendremos en casa bajo nuestros cuidados y según como siga lo llevaremos mañana". Muchas gracias" la profesional agradece la información y le hace saber a la mamá q estaremos muy pendientes y que registraremos la novedad ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
16/07/24	7:15 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía whatsApp. (3003516249) la señora Yuri con la profesional (Luz Hoyos) con el Fin de informar: "Buen día profe, me comunico con usted, con el Fin de informarle que Martín siguio enfermo, parece que es un virus, porque mi hija tambien esta enferma de lo mismo y decidimos con mi esposo cuidar de el en casa y, Según como siga, lo llevaremos mañana al jardín Gracias" la profesional agradece la información y le hace saber que estaremos pendientes y que se registrara la novedad nuevamente, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar de atención a la Primera Infancia Dulfay Vasquez Dulfay V

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
17/07/24	7:30 AM	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela la señora Corina, quien manifesto: "Hola Profe buen día, profe aqui esta mi hermoso niño ya esta bien de su barriguita y su ánimo ya mucho mejor, igual yo voy a estar pendiente y cualquier cosa me esta contando, Gracias profe" la auxiliar observa al niño bien de salud y ánimo aparentemente, se socializan las anteriores novedades con la señora Corina ella acepta y se le informo que se realizara seguimiento al niño durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar de atencion a Primera Infancia Dulfay Vasquez Dulfay V

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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-PSC-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.
NIVEL: P.J.C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martin Mathias Alzate Raba.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos.

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
17-07-2024.	12:10 pm	Jardin	En el dia de hoy, salio del Jardin Martin en compañia de su abuelita y Cuidadora la señora Corina. A quien se le informo que durante la jornada el niño no presento ningun malestar. Participo de las actividades pedagogicas con agrado. En cuanto a los alimentos solo consumio arroz, papá, pan y jugo en pequeñas cantidades. Se le recomienda a la tutora reforzar alimentación y control de esfinteres adecuadamente. ELLA comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar atencion a la primera Infancia Deifray Vasquez Deifray V. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/24	7:40 am	Jardín	El dia de hoy, ingreso al jardín el niño Martin en compañia de su cuidadora la señora Corina quien manifesto: "Profe buen dia, profe miro le traje a mi Nombrecito esta muy bien gracias a Dios, ayer comió mejor y de ánimo super profe Gracias. Yo lo recojo entonces a las 4:00pm, cualquier coso, de igual manera estare pendiente" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente y le informa a la señora corina que se realizara observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/24	16:00 pm	Jardín	El dia de hoy, salio del jardin el niño Martin en compañia de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa; que durante la jornada el niño no presento algún tipo de malestar, ademas participo con agrado del desarrollo de las actividades propuestas, aunque a la hora de consumir los alimentos solo consumio pan, arroz, platano maduro, manzana y Jugo, todo en pequeñas porciones, se recomienda reforzar en casa el almuerzo la señora Corina comprende y acepta. Se realizo proceso de control de esfinteres.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/24	12:33 pm	Jardín	El dia de hoy, salio del jardín en compañia de su abuela y cuidadora la señora Corina, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar ademas participo de las actividades propuestas y de ánimo muy bien, al consumir los alimentos solo consumio pan, papa, arroz y Jugo en pequeñas cantidades, por esta razón se le solicita a la señora Sua Corina, reforzar alimentación en casa, ella acepta. Se informa control de esfinteres y refrigerio: manzana avena, galleta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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: Jardín Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthias Arzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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
23/07/24	8:41 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, se comunica vía WhatsApp (3003516249) con la señora Yun, madre del niño Martín, con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño, quien no asistió por terapia, en la jornada de la tarde, para lo cual la madre informa: "Hola profe buen día, el niño se encuentra muy bien de salud, gracias a Dios y hoy asistirá a sus terapias, mañana si irá al jardín Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber que registrará la novedad, ella comprende.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
24/07/24	7:35 AM	Aula Prejardín C	El día de hoy ingresó el niño Martín al jardín en compañía de su cuidadora la señora Corina quien manifestó: "Buenos días Profe Profe le traje a mi hombrecito, está muy bien gracias a Dios Se lo recomiendo mucho. Voy a estar pendiente de cualquier cosa Muchas gracias profe." la auxiliar observa al niño en aparente buen estado de salud y ánimo. Se le socializa a la señora Corina la novedad anterior. Ella comprende, acepta y procede a firmar la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena Daniela SC

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
24/07/24	16:05 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina a quien se le informa lo siguiente: El día de hoy durante la jornada el niño no presento ningún tipo de malestar, participo en las actividades propuestas, aunque a la hora de consumir los alimentos solo consumió algo de fruta (pera) y algo de arroz y un poco de jugo. Se le hace cambio de ropa por control de esfinteres. Ella acepta y procede a firmar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena Daniela SC

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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
25/07/24	16:05 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su cuidadora la señora Corina a quien se le informa que: El día de hoy durante la jornada el niño Martín estuvo muy bien de ánimo y salud, participo en las actividades propuestas. aunque a la hora de consumir los alimentos el solo consumió algo de manzana y pocos granos de arroz. Se le hizo cambio de ropa por control de esfinteres. Ella comprende y procede a firmar novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena Daniela SC

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina Gomez 51873449

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: Jardín Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Mathias Alzate Raba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
26/07/24	12:15 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento molestias además participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado, aunque en el momento de consumir los alimentos: solo consumio manzana, papas fritas y jugo, se le recomienda a la señora Corina reforzar el almuerzo en casa, ella comprende, se realiza control de esfinteres y se entrega onces (manzana, avena galletas)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
29/07/24	7:35 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina, quien manifesto: "Profe buen día, profe mira le traje a los chiquis, pero imaginate que viene como de malhenio y esta como bronquita, hoy lo recojo a las 12:00pm por lo de la terapia. Gracias profe y la mama me dijo que estuvo bien el fin de semana, y le envio el certificado de audiometria, gracias profe te lo recomiendo". La profesional observa al niño en buen estado de salud y animo aparentemente, se realiza atención.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
29/07/24	12:10 pm	Jardín.	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento molestias, ademas participo de las actividades propuestas con agrado, aunque en el momento de tomar los alimentos solo consumio pan, la pasta del almz y jugo, se le informa a la señora y se le solicita reforzar en casa, ella comprende, se hace entrega de onces manzana, galleta, avena, se hizo el proceso de control de esfinteres.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
30/07/24	9:18 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, se comunico via WhatsAPP (3003516249) con la señora Yuri madre del niño Martín, quien no asistira ya que en la tarde debe asistir a sus terapias y por recomendación debe ir muy descansado, por tal motivo no asistio al jardín, para lo cual la madre manifesto: "Hola profe buen día, el niño esta muy gracias a Dios alentado y saludable preparandose para el desayuno y mas tarde a sus terapias. Gracias profe. Mañana nos vemos". La profesional agradece la información y le hace saber que registrara la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Pre-jardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Mathias Alzate Raba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Helena Hoyos Arcila

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
31/07/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela, y cuidadora, la señora Corina, quien manifesto: " Hola profe buen día, hoy le traje mi Chiquitín estuvo muy bien gracias a Dios, anoche durmio mejor y de animo super, en las terapias tambien todo super gracias profe, de igual manera se lo recomiendo mucho" la profesional observa al niño bien de salud y animo aparentemente, se socializa la anterior novedad, la señora Corina la comprende y acepta y se realizara seguimiento en la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia. Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A	Corina Gomez 51873448

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
31/07/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento, malestar, además participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado, aunque en el momento de consumir los alimentos, solo consumio, pan, yuca, jugo, galletas y pera, por lo tanto se le recomienda a la señora Corina reportar en casa, la señora Corina comprende y acepta. sale en buenos condiciones de animo.

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 a Primera Infancia. Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A	Corina Gomez 51873449

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Eimmy Lucía Romero Marín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A. Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
03/07/24	12:20 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Lisbeth a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar, además consumio los alimentos brindados por la unidad, tambien participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio algunos de los alimentos brindados en la unidad, sale a terapias, se hace entrega de refrigeno. y onces, manzana, avena, galletas, sale en buenas condiciones.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A	2 Andrea Marín 1012461060

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
04/07/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea quien manifesto: Hola profe buen día, profe mira la niña esta muy bien gracias a Dios, ayer nos fue muy bien en las terapias y de animo esta super. Muchas gracias profe, de igual manera se la recomiendo! la profesional observa la niña en buen estado de salud y animo aparentemente y se informa a la mama que se realizara seguimiento durante la jornada, ella acepta.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A	2 Andrea Marín 1012461060

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
04/07/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mama la señora Andrea, a quien se le informa que durante la jornada, la niña no presento malestar alguno, además participo de las actividades propuestas y consumio los alimentos brindados por la unidad, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá comprende, acepta y firma la 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
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	2 Andrea Marín 1012461060

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
10/07/24	12:19 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea, ya que la niña debe asistir a las terapias programadas para todos los días miercoles; de Terapia Ocupacional, fisiologia y fonoaudiologia, la niña sale del jardín en buen estado de salud y animo, después de consumir el almuerzo y se hace entrega de onces (avena- manzana galletas). la mamá firma la 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
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	2 Andrea Marín 1012461060

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucia Romero Marín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arcila

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
11/07/24	8:00 AM	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín la niña Emmy en compañía de su mamá la señora Andrea quien manifestó: "Profe buen día, profe mira la niña esta muy bien de ánimo y salud, gracias a Dios, ayer nos fue muy bien en las terapias, la paso contenta y hoy se levantó muy tranquila, se la recomiendo profe de igual manera" la profesional observa la niña bien de ánimo y salud aparentemente y le hace saber a la mamá que se realizara seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	2 Andrea Marín 1012461060

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
11/07/24	16:03 pm	Jardín	El día de hoy salió del jardín la niña Emmy en compañía de su mamá la señora Andrea a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado, tambien consumio los alimentos brindados por la Unidad, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a la novedad, ella comprende, acepta y firma.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A	2 Andrea Marín 1012461060

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
12/07/24	7:30 AM	Casa	El día de hoy se comunico vía llamada la señora Andrea (3138234473) madre de la niña Emmy con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Profe buen día, Profe me comunico para comentarte que hoy no llevare la niña al jardín, porque imaginate que en la madrugada presento Fiebre y esta cómo indispuesta, entonces prefiero tenerla en casa y la cuido, cualquier cosa te estoy contando. Gracias" la profesional le hace saber que registrara la novedad, ella comprende. Quedare atenta.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	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
15/07/24	9:33 am	Jardín Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos realiza llamada (3138234473) a la señora Andrea, madre de la niña Emmy con el fin de conocer sobre su estado de salud y el motivo de la inasistencia de la niña al jardín, para lo cual la madre informa: "Profe buen día, profe hoy no asistira la niña al jardín, imaginate q continua con tos, entonces mejor la tendo en casa y segun como siga si la llevare mañana, yo te estare contando. Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber q registrara la novedad, ella acepta.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucia Romero Marín
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A Marín. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lut Helena Hoyos Anzola

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
16-07-2024.	7:45 Am	Jardín Aula P.J.C.	El día de hoy, ingresa al Jardín la niña Emmy Lucia Romero en compañía de su mamá Andrea Marín quien informa: "Profe buen día. la niña esta mucho mejor de salud y de ánimo. Todas maneras se la recomiendo" De igual manera la profesional desea la niña buen de salud y ánimo. aparentemente; y le hace saber a la mamá que se realizara seguimiento durante la jornada, y que todo queda registrado en la novedad, la mamá comprende-acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Auxiliar atencion a la primera infancia Dulfay Vasquez Dulfay V.	2 Andrea Marin 1012461060

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.	16:00 Pm.	Jardín	En el día de hoy salio del Jardín la niña Emmy Lucia Romero en compañía de su mamá la señora Andrea Marín; A quien se le informo que durante la jornada. la niña no presento malestar. Además participo de manera creativa en todas las actividades propuestas y consumio todos los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razon se le informa a la mamá que hoy se hace cierre a las novedades, la señora Andrea comprende y acepta. 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
Auxiliar atencion a la primera Infancia. Dulfay Vasquez A Dulfay V.	2 Andrea Marin 1012461060

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
17-07-2024.	12:00 pm	Jardín.	El día de hoy, Salio del Jardín la niña Emmy Lucia Romero en compañía de su mamá la señora Andrea Marín, quien informa: "profe retiro la niña a esta hora porque tiene cita con pediatria por que ultimamente a presentado mucha tos" La profesional le informa que la niña estuvo bien de ánimo y de salud. Además participo de las actividades pedagogicas y consumio los alimentos con agrado. se hace entrega de refrigerio (avena, manzana galletas)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Auxiliar atencion primera Infancia. Dulfay Vasquez Dulfay V.	2 Andrea Marin 1012461060

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/24	8:12 8:12 am	Casa	El día de hoy se comunico vía whatsApp (3138234473) la señora Andrea, madre de la niña Emmy, con la profesional Lut Hoyos, con el fin de informar, "Hola profe buen día, profe me comunico con usted para informarle que hoy no llevare a Emmy, Pues imaginate que ayer que la lleve al medico, el me dijo que la cuidara en casa, porque continuaba con un poquito de tos y la llevara al jardín cuando ya estuviera bien, entonces yo la llevare el lunes. Gracias profe" La profesional agradece la información y le hace saber q registrara la 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 atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Helena Hoyos A	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: Jardín Dalces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Adhara Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucio Romero Maria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Maria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A Maria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/24	8:48 am	Casa	El día de hoy se comunico vía WhatsApp (3138234473) la señora Lisbeth, madre de la niña Emmy con la profesional Luz Hoyos. la cual refiere: "Profe me comunico para informarle q' hoy la niño no asistira al jardín, ya que como le había contado el medico le formulo unos medicamentos que hay que suministrarcelos muy seguido, entonces con el papá decidimos llevarla al jardín hasta el jueves, ya que los termino el miercoles, Gracias profe, de igual manera yo, ya la veo mejor de la tos, y de animo" la profesional agradece la información y le hace saber que se registrara la 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 atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - LuzHoyos-A	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07/24	9:30 AM.	Aula Pre-jardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, realizo llamada a la señora Andrea (3138234473) madre de la niña Emmy, con el fin de conocer sobre el estado de salud de la niña, ya que se encuentra en casa, por recomendación medica, ya que le deben suministrar medicamentos por orden. Para lo cual la madre informa: "Hola profe buen día, bien profe, muchas gracias, ya mucho mejor, y ya mañana termina algunos medicamentos y asistira a partir de jueves si Dios lo permite. Muchas gracias" La profesional agradece la información y se solicita nuevamente la formula medica de la niña, ya que tiene incapacidad.

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 atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/24	8:30 AM	Casa	El día de hoy se comunicó vía WhatsApp (3138234473) la señora Lisbeth madre de la niña Emmy con la Profesional Luz Hoyos, informando que: "Hola profe, buenos días. La niña ya esta mejor. Hoy termina los medicamentos y asistirá a partir de mañana al jardín, si Dios lo permite. Muchas gracias profe" La profesional agradece la información y se solicita nuevamente la formula medica de la niña ya que no tiene incapacidad, se le hace saber que quedara 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
Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena Daniela Sc	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/24	8:20 AM	Aula Pre-Jardín C	El día de hoy se comunicó vía WhatsApp (3138234473) la señora Lisbeth madre de la niña Emmy con la profesional Luz Hoyos para informar que: "Hola profe era para informarle que la niña salió de viaje con la abuela por este fin de semana. Entonces la llevare el lunes sin falta. Ella está bien. Muchas gracias" la profesional agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia. Además, se le informa el registro de la novedad. Ella comprende.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Auxiliar en Atención a la Primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena Daniela Sc	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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Eimmy Lucia Romero Marín
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A. Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
26/07/24	10:00 AM	Aula Pre-jardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos realizo llamada (3138234473) a la señora Lisbeth, madre de la niña Eimmy, con el fin de conocer sobre el estado de salud de la niña, quien se encuentra de viaje con su padre, para lo cual la madre informa: "Hola profe buen día, bien profe gracias a Dios, esta super bien, alentada y juiciosa y el lunes ya regresara al jardín en su horario habitual. Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber a la mamá q' al registrara la 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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos.	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
29/07/24	8:00 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea quien manifesto: "Hola profe buen día, mira profe la niña ya esta muy bien de salud y de ánimo, - les fue muy bien en el viaje y la paso muy contenta. Muchas gracias profesora por la colaboración y se la recomiendo mucho." la profesional observa la niña muy bien de ánimo y salud y le hace saber a la mamá q' se realizara seguimiento y se socializan las anteriores novedades, ella acepto.

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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos A	2. Andrea Marín 1012461060

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
29/07/24	16:03 pm	Jardín.	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea, a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento malestar, además participo de las actividades propuestas para la jornada con agrado y consumió algunos de los alimentos ofrecidos por la unidad; por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá comprende, acepta y firma la 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 a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos A	2. Andrea Marín 1012461060

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
31/07/24	12:25 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy Lucia, en compañía de su madre la señora Lisbeth, ya que debe asistir a las terapias programadas para los días miércoles, de psicología, ocupacional y de lenguaje. La niña sale después de almuerzo y en buenas condiciones de salud y ánimo. Se hace entrega de onces, avena, manzana y galletas. 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	2. Andrea Marín 1012461060

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA