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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1141378157 NIÑA O NIÑO: Angel Gabriel Cardona Moreno

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 07 2024	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 se acerca la Señora Maria Huertas con c.c. 396311693 quien informa "profe el niño se encontraba jugando con el hermanito y al estar corriendo se cayo y se golpeo en la nariz". Se evidencia un pequeño raspon en la zona indicada, el niño no manifiesta dolor. Ademas indican que le esta aplicando crema desitin. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Omaira 396311693 Huertas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 07 2024	7:30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 ingresa el niño en compañia de Rosa Moreno con c.c 1012461056 quien informa "profe poco a poco le ha estado mejorando el golpesito del niño, le continuo aplicando la cremita desitin" Se evidencia secuelas de la caida y mejorando la zona afectada. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Angelica Moreno 1012461056

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	12:50	Jardin Infantil	Siendo las 12:50 se acerca la Señora Rosa Moreno con c.c. 1012461056 quien retira al niño sobre la hora ya indicada. Ya que refiere "profe el niño tiene cita odontologica, el dia de mañana le traigo el soporte". Se entrega al niño con buenas condiciones de salud, y se le suministra apoyo de arcor = galletas, avena y fruta. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura- Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Moreno 1012461056

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 07 2024	7:25	Jardin Infantil	Siendo las 7:25 ingresa el menor en compañia de Rosa Moreno con C.C. 1012461056 quien entrega soporte de certificado odontológico ademas refiere "profe el niño ya le ha mejorado bastante la lesion, anoche se le callo la costrica, le ayuda mucho la crema". Se evidencia una notable mejoria en la nariz, no presenta dolor ni encogimiento. Ingresa el niño en buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Moreno 1012461056

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 20221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012475062 NIÑA O NIÑO: Miguel Andres Vasquez Ydrogo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maicely Ydrogo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 2024	7.40	Jardin Infantil	Siendo las 7:40 nos comunicamos con la Señora Maicelys Ydrogo quien por mensaje de whatsapp informa que el niño tiene dos citas medicas una con medicina general y la otra con enfermeria para seguimiento de las curvas de crecimiento y desarrollo. Estaremos atentos al ingreso del menor y se solicita a la madre soporte de las fotocopias de las citas medicas. Hasta este punto va la novedad Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

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
04 07 2024	7:15	Jardin Infantil	Siendo las 7:15 ingresa el niño en compañia de la señora Maicelys Ydrogo quie entrega soporte de las citas del dia de ayer, es asi que se recepciona constancia con medico general y fotocopia de curvas de crecimiento y desarrollo. El niño ingresa en buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maicelys Ydrogo x 22.709.219

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
08 07 2024	8:25	Jardin Infantil	Siendo las 8:25 ingresa el menor en compañia de la señora Maicelys Ydrogo quien informa "profe me encontraba en cita medica con el niño, traigo soporte medico y el niño ya viene desayunado". Se recepciona fotocopia de indicacion medica, se observa al niño en buenas condiciones de salud y presenta buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maicelys Ydrogo x 22.709.219.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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

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 20210105300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1141375519 NIÑA O NIÑO: Lian Mateo Ortega Niño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
9 07 2024	16:35	Jardin Infantil	Siendo las 16:35 se acerca la Señora Maria Niño con C.C 1233488902 quien entrega Valoracion de Valoración Integral y curva ademas de certificado de Crecimiento y desarrollo. Se recepciona la documentación para ser anexada a la historia Social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Niño 1.233488902

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 03	NO APLICA 02	NO APLICA 02	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 NOVEDAD
NO APLICA 02	NO APLICA 02	NO APLICA 03	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 NOVEDAD
NO APLICA 02	NO APLICA 02	NO APLICA 02	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pacuvlos A NUIP: 1015487845 NIÑA O NIÑO: Emily Dannae Castañeda Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 07 2024	9:10	Jardin Infantil	Siendo las 9:10 nos comunicamos via whatsapp con la señora Diana Gomez quien refiere "profe por mi embarazo ya al medio dia tengo que presentarme en la clinica y no hay nadie que me lleve a la niña, se quedara en la casa con la abuela. Estaremos atentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

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

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
08 07 2024	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 se acerca la señora Nancy E. Suarez con c.c. 52870917 quien despues de inasistencia del dia viernes indica que la niña se encuentra bien. Se observa a la niña con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura-Docente	* Nancy E Suarez A. # 52870917

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
09 07 2024	7.30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 se acerca la señora Nancy Suarez con c.c. 52870917 quien entrega Fotocopy de certificado odontologico, se recepciona el documento para ser anexado a la historia social de la niña. Ademas ingresa la niña en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura-Docente	* Nancy E. Suarez A # 52870917

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

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 20210153300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1242691408 NIÑA O NIÑO: Dylan Isaac Linares Pineda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenda Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 07 2024	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 el niño ingresa en compañia de la Señora Glenda Pineda con c.c. 5373217, se observa en el niño en la frente un hematoma al cual la madre refiere "profe el niño se me cayo cuando estabamos en el medico, estaba sentado en una silla y se fue de cara", al preguntarle si lo valoraron por este motivo la madre indica: "si profe el doctor lo revizo, y menciono que no era nada grave, y le suministraria ibuprofeno para el dolor". Ingresa con buen semblante. En este punto termina la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenda Pineda 5373217.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 07 2024	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 se acerca la señora Glenda Pineda con cc 5373217 quien entrega fotocopia de soporte de formula médica por el golpe, donde el doctor le indica tomar ibuprofeno cada 8 horas, se recepciona documento para ser anexado a la historia (de) Social. Ademas se informa a la señora Glenda que el niño no manifesto dolor en la frente ni manifesto dolor de cabeza. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenda Pineda 5373217.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 2024	7.20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 ingresa el niño en compañia de Glenda Pineda con c.c. 5373217 quien menciona "profe al fin de semana ya le empezo a mejorar el golpe al niño ya se le ve menos, le estoy aplicando gel de sabila". Se evidencia mejoria en la zona afectada. El niño ingresa en buena condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenda Pineda 5373217

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 07 2024	7:15	Jardin Infantil	Siendo las 7:15 ingresa el niño en compañia de Glenda Pineda con cc. 5373217 quien refiere "profe poco a poco le va dando mejoria el moradito al niño, continua con el gel de sabila" se evidencia que en la frente el golpe ha tenido una gran mejoria. el niño al tocarle no manifiesta ningun tipo de dolor. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenda Pineda 5373217.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1242691408 NIÑA O NIÑO: Dylan Isaac Linares Pineda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenda Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 07 2024	7:15	Jardin Infantil	Siendo las 7:15 ingresa el niño en compañia de Glenda Pineda quien informa "profe el niño ya esta mejor del golpe ya no se le ve moradito". Se evidencia mejoria en la zona afectada, sin manifestar ninguna secuela. Ingresa el niño en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenda Pineda 53732171

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 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 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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1240697363 NIÑA O NIÑO: Dilan Alexander Veroes chiguto

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roomar Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la Señora Roomar Diaz. quien informa motivo de inasistencia = "profe estabamos anoche donde un familiar y no pudimos conseguir transporte asi que ya mañana estare con el niño normal en el jardin!! Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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

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
16 07 2024	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 ingresa el menor en compañia de la señora Roomar Diaz con c.c. 7176698 quien informa que el niño se encuentra bien sin reportar ninguna novedad. Se da apertura al niño despues de inasistencia del dia de ayer. Ingresa en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Roomar Diaz 7176698

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 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 I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo A NUIP: 1146150918 NIÑA O NIÑO: Eithan Matias Garcia Tapiero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la Señora Leidy Tapiero quien informa que no puede traer al niño al jardin puesto que no tienen con quien recoger al niño en la tarde, Se le recomienda indvir a otra persona autorizada para evitar inasistencias. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
17 07 2024	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 ingresa al menor en compañia de la Señora Leidy Tapiero con c.c. 1000853856 quien mencionan que pudo acceglar con las personas autorizadas para recoger al niño y evitar una proxima inasistencia. Se le recomienda de igual manera los compromisos con el jardin, y la continuidad del niño en la asistencia del servicio. (H) El niño ingresa en buenos condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura- Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Andreq Tapiero 1000 853856

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mesa (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141376328 NIÑA O NIÑO: Liam Tadeo Gonzalez Ulloa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Ulloa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la señora Vanessa Ulloa quien refiere "profe no puedo llevar al niña ya que amanecí indispuesta y no tengo con quien llevar al niño". Estaremos atentos del reloino del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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

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
17 07 2024	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 se acerca la Señora Vanessa Ulloa con cc 1233690604 quien ingresa con el niño en buenas condiciones de salud y buen semblante después de inasistencia el dia de ayer. Hasta este punto va la novedad se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Vanessa Ulloa x 1233690604.

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	12:55	Jardin Infantil	Siendo las 12:55 se acerca la señora Vanessa Ulloa con c.c. 1233690604 quien informa que le cambiaron el turno del trabajo y no tiene con quien retirar al niño del jardin en el horario habitual. Se entrega al n.n. en buenas condiciones de salud, suministrandole apoyo de onces = galletas, avena y Fruta. Hasta este punto va la novedad, continua en Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Vanessa Ulloa x 1233690604.

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
18 07 2024	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 ingresa el menor en compañia de la señora Vanessa Ulloa con c.c 1233690604 quien informa que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y no reporta ninguna novedad, despues de haber salido fuera del horario establecido. Ingresa el niño con buen estado de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Vanessa ulloa x 1233690609.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20212015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1141376328 NIÑA O NIÑO: Liam Tadeo Gonzalez Ulloa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Ulloa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura.

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
18 07 2024	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 se acerca la Señora Vanessa Ulloa con C.C 1233690604 quien entrega fotocopia de carne de vacunas, se recepciona el documento para ser anexado en la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Vanessa Ulloa 1233690604

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 20	NO APLICA 20	NO APLICA 20	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 NOVEDAD
NO APLICA 20	NO APLICA 20	NO APLICA 20	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 NOVEDAD
NO APLICA 20	NO APLICA 20	NO APLICA 20	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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1034793715 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Saenz Muñoz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 07 2024	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la señora Laura Muñoz quien refiere " profe no alcanzo a llevar a la niña al jardin pues el Fin de semana se fue con la abuela para Silvania ya mañana la lleva". Se le recomienda a la madre informar oportunamente, ademas estaremos atentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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

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
23 07 2024	7:30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 ingresa la niña en compañia de la señora Laura Muñoz quien refiere que la niña se encuentra bien, se evidencia que la niña tiene buen semblante e ingresa en buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1000.853-591

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 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