PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210153300 - 29/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PVE NUIP: 1026603669 NIÑA O NIÑO: Franklin Steet Tangarife Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache.

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	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
16/07/2024	16:10	Jardín Sembrando	La señora Maria Diaz madre del niño indica que extravió el carnet por tal motivo se hace reposición, y entrega del mismo. en este punto termina esta novedad. no requiere seguimiento en este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad	Daniela Torres - Docente	· Maria Diaz · 1000936369

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	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
25/07/2024	12:30	Jardín Sembrando	Siendo las 12:30 se le da salida al niño en compañía de Maria Diaz con C.C 1000936369, quien refiere que tiene una cita medica y no puede recoger al niño mas tarde, se hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.	Daniela Torres - Docente.	Maria Diaz 1000936369

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	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
26/07/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañía de Maria Diaz con C.C 1000936369, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento y a la novedad.	Daniela Torres - Docente.	Maria Diaz 1000936369

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	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
31/07/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañía de Maria Diaz con C.C 1000936369, al observar al niño se evidencia un golpe en su frente, se le pregunto a la acudiente a lo que refirio " profe, ayer estaba jugando y se cayo pegandose con el piso". la zona se observa de color rojo, no presenta molestias. se continuara en Seguimiento. en este punto termina esta novedad.	Daniela Torres - Docente	Maria Diaz 1000936369

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Mirror 0021013309 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PRE NUIP: 1026603669 NIÑA O NIÑO: Franklin steet Tanganife Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
31/07/2024	16:10	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 16:10 se le da salida al niño en compañia de Maria Diaz, con C.C 1000936369 a quien se le notifica que el niño no manifesto molestias durante la jornada y su golpe esta sanando, no presenta Inflamación, dolor, se ve un poco roziza, en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Diaz 1000936369

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

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: NO APLICA

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

NOMBRE, CEDULA 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: 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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PUE NUIP: 1196149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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
02/07/2024	7:20	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa al niño de buen semblante. En este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
02/07/2024	12:20	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:20 se le da Salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez. a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y no presento ninguna novedad, se hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
03/07/2024	7:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:30 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. Se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
03/07/2024	12:40	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:40 se le da Salida al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 se le informa que el niño no presento novedades durante el día y consumio sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad Se continuara en Seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Fecha: Memo Q021015309 - 20/05/2021
		Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez | Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007695582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007695582

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	11:20	Jardín Sembrando	Siendo las 11:20 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007695582 que el niño tiene cita medica y hace entrega de documentos "pautas de estimulación de lenguaje en niños" y "Orden manual de fonoaudiologia" documentos enviados desde el medico. Se hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007695582

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
05/07/2024	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con la madre Karoll Gutierrez para saber el motivo de inasistencia del niño a lo que refiere "profe el niño tiene cita por psicologia, se me olvido decirle". se sugiere traer el certificado. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - 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
08/07/2024	7:20	Jardín Sembrando.	Siendo las 7:20 se le da ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007695582 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, se observa al menor de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007695582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mes: (2021/01/30) - (2025/2021)
		Página: 1 de 2

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

NIVEL: PIE NUIP: 1146749850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
08/07/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien refiere que el niño iniciara terapias de lenguaje, se notifica que el niño no presenta ninguna novedad, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana, en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
09/07/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 quien notifica que el niño no presenta ninguna novedad, se observa al niño de buen semblante. En este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	12:20	Jardín Sembrando	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañía de la madre Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y consumio la mayoria de sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario de avena galletas y manzana. En este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
10/07/2024	7:30	Jardín Sembrando	Siendo las 7:30 se le da Ingreso a la niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad y consumio sus alimentos el dia de ayer. en este punto termina esta novedad. se Continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015000 - 20/05/2021
		Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1146777850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache

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	12:30	Jardín Sembrando	Siendo las 12:30 se le dio salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y consumio la mayoria de sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad, se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
11/07/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, y consumio sus alimentos, en este punto termina esta novedad, se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
11/07/2024	12:20	Jardín Sembrando	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañia, de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño consumio sus alimentos y estuvo tranquilo durante la jornada, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana en este punto termina esta novedad, se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
12/07/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad y se observa al menor de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	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: PUE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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	12:30	Jardín Sembrando	Siendo las 12:30 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y consumio la mayoria de sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario galletas y manzana en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	8:20	Jardín Sembrando.	Siendo las 8:20 se entabla Comunicación con Karoll Gutierrez para saber sobre la Inasistencia de Danny a lo que refiere " Profe, Dany fin de semana viajo con los abuelitos y en una hora llegan, pero llega cansado así que hoy no asistira" se realiza la retroalimentación de que las Inasistencias deben ser justificadas. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - 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	7:15	Jardín Sembrando.	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con CC 1007645582, quien refiere que el menor llego bien, de su viaje y no presenta ninguna novedad se observa al menor de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	12:00	Jardín Sembrando	Siendo las 12:00 se le da salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con c.c 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo, con normalidad de las experiencias y consumio la mayoria de sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario galletas, quesa y manzana. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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: 2 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da ingreso al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad y consumio todos sus alimentos el día de ayer, se observa al niño de buen semblante, en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da salida al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño consumio todos sus alimentos y no presento ninguna novedad. se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas, y manzana en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da ingreso al niño en compañia de la Señora Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño consumio todos sus alimentos el día de ayer y no presenta ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	12:20	Jardín Sembrando	Siendo las 12:20 se le da salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño no predento ninguna novedad, se hace entrega de apoyo alimentario de avena, galletas y manzana, en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con CC 1007645582, quien refiere que el niño se encuentra bien, no presenta ninguna novedad. Se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con CC 1007645582, a quien se le notifica que el niño se encuentra bien, sin ninguna novedad, y consumio sus alimentos, se entrega apoyo alimentario de avena, galletas y manzana, en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con CC 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad y el dia de ayer consumio sus alimentos, se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da Salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad y consumio la mayoria de sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario galletas, avena y manzana. en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PUE NUIP: 1146114950 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
24-07-2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad y consumio sus alimentos el dia de ayer, Se observa el niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
24-07-2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 Se le da salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que los alimentos Se los consumio en su mayoria y no presento ninguna novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. En este punto termina esta novedad Se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
25-07-2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad Se observa al niño de buen semblante en este punto termina esta novedad Se continuara en Seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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	12:20	Jardín Sembrando	Siendo las 12:20 Se le da salida al niño en Compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien Se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y consumio sus alimentos, Se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana en este punto Se le da Cierre a la novedad. se continuara en Seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
		Versión: 0
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	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: PUE NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez / Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
26-07/2024	7:15	Jardín Sembrando	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañía de la madre Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, Consumio todos sus alimentos el día de ayer y se observa de buen Semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

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
26/07/2024	12:10	Jardín Sembrando	Siendo las 12:10 se le da Salida al niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le refiere que el niño participo con normalidad de las rutinas y consumio la mayoria de sus alimentos. Se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. En este punto termina esta novedad Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

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
29/07/2024	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con Karoll Gutierrez para tener Información sobre la Inasistencia del niño a lo que refiere "Profe, el niño tiene Cita de potenciales auditivos, nos demoramos así que no asistira hoy" se le pide a la madre traer certificación de la Cita. en este punto termina esta novedad. Se Continuara 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
Daniela Torres - 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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2024	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 Ingresa el niño en Compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se Continuara 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
Daniela Torres - Docente	Karoll Gutierrez 1007645582

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210151300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PUE NUIP: 1146749850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez | Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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
30/01/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le dio salida al niño en compañía de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y consumio la mayoria de sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana. en este punto termina esta novedad se continuara 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
Daniela Torres - Docente	Karoll Gutierrez 1007645582

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
31/01/2024	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Karoll Gutierrez 1007645582

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
31/01/2024	12:15	Jardín Sembrando	Siendo las 12:15 se le da salida al niño en compañia de Karoll Gutierrez con C.C 1007645582, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y no presento ninguna novedad, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y manzana en este punto termina esta novedad. Se continuara 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
Daniela Torres - Docente	Karoll Gutierrez 1007645582

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRE NUIP: 1194985702 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ferrer Caicedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Caicedo / Fernando Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/2024	8:15	Jardín Sembrando	1 X 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 8:15 se entabla Comunicación con Karen Caicedo para saber Sobre la Inasistencia del niño a lo que refirió "profe, juanse, pasó una mala noche, tiene malestar general, lo tendré hoy en casa". Se recomienda a la mamá llevar al medico, si sigue con malestar. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	8:25	Jardín Sembrando	1 X 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 8:25 se entabla Comunicación con Karen Caicedo para saber Sobre la Inasistencia del niño a lo que refiere "profe, Sigue con malestar general, lo estamos Cuidando en casa, pero ya se siente mejor". Se recomienda estar atenta a los Síntomas y asistir al medico. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	7:15	Jardín Sembrando	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 7:15 se le da Ingreso al niño en Compañía de Karen Caicedo con CC 1082999250 quien notifica, "profe, el niño ya esta bien, lo cuidamos mucho y ya puede retomar sus clases". Se observa al niño de buen Semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen caicedo cc.1082999250

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	16:00	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X6	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 16:00 se le da salida al niño en Compañía de Karen Caicedo con CC 1082999250 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, no presento ninguna novedad y se observa de buen semblante. En este punto termina esta novedad. Se le da cierre a la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen caicedo cc. 1082999250

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mes(d)2021(015300 - 2)(04/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PRE NUIP: 1144983702 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ferrer Caicedo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Caicedo / Fernando Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Caicedo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 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 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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo D2021015306 - 20050021 | Página 1 de 2

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

NIVEL: PRE NUIP: 1072492319 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Cardozo Rico.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Rico / Deivy Cardozo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
02/07/2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	6	Siendo las 7:30 se le da ingreso a la niña en compañía de Yessica Rico con cc 1072492319. a quien se le pregunta por un golpe que se observa en la frente de la niña a lo que refiere "profe, la niña se cayo hacia delante y se pego" el golpe ya esta sanando, sin embargo aun se nota un poco verde la zona, no presenta dolor o inflamación. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Yessica Paola Rico 1072492319

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
02/07/2024	16:20	Jardín Sembrando Camino	2	Siendo las 16:20 Se le da Salida a la niña en Compañía de Yessica Rico con cc 1072492319 a quien se le notifica que la niña durante la jornada no manifestó molestias o novedad y que su golpe aun es notorio por el color en la zona. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Yessica Paola Rico 1072492319

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
03/07/2024	7:40	Jardín Sembrando Camino	2	Siendo las 7:40 se le da ingreso a la niña en Compañía de Yessica Rico con cc 1072492319 al observar a la menor se ve de buen semblante, no presenta molestias, no tiene inflamada la zona de golpe, tampoco dolor, solo se ve un poco verde en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Jessica Paola Rico 1072 492 319

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
03/07/2024	16:30	Jardín Sembrando Camino	2	Siendo las 16:30 se le da Salida a la niña en compañía de Jessica Rico con cc 1072492319 a quien se le informa que la menor no presenta novedad de molestia o dolor, su golpe es cada dia menos notorio y ya esta sanando. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Jessica Rico 1072 492 319

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210113001 20/05/2021
Página 2 de 2

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

NIVEL: PVE NUIP: 1017249822917 NIÑA O NIÑO: Sary Isabella Cardozo Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Rico | Deivy Cardozo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Rico. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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	8:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:15 se entabla comunicación con la madre, la Señora Yessica Rico, para saber sobre la Inasistencia de la niña, a lo que refirio "profe, es que no tenia con quien recoger a la niña hoy, entonces me la traje a ser unas vueltas conmigo, pero ella esta bien" se realiza la retroalimentación sobre que las Inasistencias deben estar justificadad en este punto termina esta novedad. se continuara en Seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
05/07/2024	7:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:30 se le da Ingreso a la niña en compañia de Deivy Cardozo con C.C 1000720933, al observar a la niña, ya no tiene color en la cara, tampoco manifiesta dolor o molestia su golpe esta, sano, sin embargo, durante la jornada se tendra en observación en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deivy Cardozo 1000926933 3219328973

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
05/07/2024	12:30	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 12:30 Se da salida a la niña en compañia de Yessica Rico, 1017240319 a quien, Se le refiere, que la niña participo con normalidad de las experiencias no presento molestias o novedades, su golpe ya, sano en este punto termina esta novedad. Se da Cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Rico 1017240319

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	8:40	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 8:40 se le da Ingreso a la niña en compañia de Deivy Cardozo, con C.C 1000720933, a quien Se le pregunta por el motivo de llegada tarde, a lo que refiere "profe, me cogio la tarde, me quede dormido" se realiza la retroalimentacion sobre el ingreso en los horarios establecidos. en este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica 1000926933

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo.20201015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PAE NUIP: 1015487374 NIÑA O NIÑO: Ian David Liberato Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Torres / Edison Liberato.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	8:20	Jardín Sembrando	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con Karen Torres para tener información sobre la inasistencia del niño a lo que refiere "profe, el niño esta un poco indispuesto, paso mala noche entonces lo cuidaremos hoy desde casa" se continuara en seguimiento. en este punto termina esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	7:15	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 7:15 se le da ingreso al niño en compañía de Juliana Torres con C.C 1012452223, quien refiere que el niño, ya se siente mejor y no presenta ninguna novedad, se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento durante el dia.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Juliana Torres Romero 1012452223

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	16:15	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 16:15 Se le da salida al niño en compañía de Martha Morales 52173687 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, no presento ninguna novedad o molestia. en este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Martha Morales 52173687

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____	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 20241015369 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1233520195 NIÑA O NIÑO: Martina Teheran Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cyndi Gomez / Brayan Teheran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cyndy Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07/2024	8:25	Jardín Sembrando				X									Siendo las 8:25 se entabla Comunicación con Cyndi Gomez para saber sobre la Inasistencia de la niña, a lo que refirio " profe Martina esta con malestar general, anoche tuvo un poco de tos por lo que no durmio bien". se hace la retroalimentación de llevar al medico. En este punto termina esta novedad. Se Continuara en Seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	8:15	Jardín Sembrando				X									Siendo las 8:15 nos comunicamos a los numeros registrados por papá y mamá, sin embargo, no se obtuvo una respuesta para saber el motivo de Inasistencia de Martina y tampoco se Comunicaron, con anterioridad. en este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	8:20	Jardín Sembrando				X									Siendo las 8:20 se entabla Comunicación con Cyndi Gomez para saber sobre la Inasistencia de la niña a lo que refiere " profe Martina esta Indispuesta pero ya hoy la siento mejor, sin embargo, estara en casa", Se sugiere ir al medico pero la madre se niega. en este punto termina esta novedad. Se Continuara en Seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	7:40	Jardín Sembrando									X				Siendo las 7:40 se le da Ingreso a la niña en Compañia de Paola Gomez Estupiñan con C.C 52911392 quien refiere que la niña ya no presenta ninguna novedad y se encuentra bien se observa la niña de buen semblante, se realizara seguimiento durante el dia en este punto termina esta novedad. Se Continuara en Seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Padre ausente

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20241015300 - 20/05/2024
		Página: 2 de 2

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

NIVEL: PRE NUIP: 1233520165 NIÑA O NIÑO: Martina Teheran Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cyndi Gomez / Brayan Teheran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cyndy Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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	16:11	Jardín Sembrando	Siendo las 16:11 se le da salida a la niña en compañia de Paola Gomez con C.C 52918392 a quien se le notifica que la niña participo con normalidad de las experiencias y no presento ninguna novedad y su semblante se ve bien en este punto termina esta novedad. Se le da cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Gómez 52918.392

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

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 1

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

NIVEL: PUE NUIP: 1070631585 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Ospina Gallardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Gallardo / Fernando Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Gallardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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	8:15	Jardín Sembrando	Siendo las 8:15 se entabla Comunicación con Danna Gallardo para saber sobre la Inasistencia del niño a lo que refiere " prote, todavia se encuentra Indispuesto le hemos dado agüitas de hierbas, esperemos que hoy se sienta mejor." Se le recomienda ir al medico para saber, el motivo de su malestar. en este punto termina esta novedad. Se continuara en Seguimiento.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/07/2024	7:40	Jardín Sembrando	Siendo las 7:40 se le da Ingreso al niño en Compañia de Danna Gallardo con C.C 1012416909, quien refiere que ya el niño esta bien, no manifiesta ninguna molestia, se observa al niño de buen semblante, Se realizara observación durante el dia en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Dana Cecilia G.P. 1012416909

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
26/07/2024	16:20	Jardín Sembrando	Siendo las 16:20 se le da salida al niño en compañia de Dana Gallardo con C.C 1012416909, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, y no presento ninguna novedad. en este punto termina esta novedad. Se da Cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Dana Cecilia G.P. 1012416909.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo:20201015308 - 30/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1070631595 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Ospina Gallardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Gallardo / Fernando Ospina

CUIDENTE PRINCIPAL: Danna Gallardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sochе

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
16/07/2024	8:10	Jardín Sembrando	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:10 se entabla comunicación con Danna Gallardo para saber sobre la inasistencia del niño a lo que refirió "profe, es que Diego ayer estaba jugando se cayo, y se golpeo la rodilla, toda la noche lloro por lo que tampoco durmio bien, entonces hoy estara en casa para que se sienta mejor". en este punto termina esta novedad se continuara en seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
17/07/2024	7:30	Jardín Sembrando	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:30 se le da ingreso al niño en compañía de Danna Gallardo con C.C 1012416909 quien refiere que el niño ya se encuentra bien de su golpe, no manifiesta dolor, inflamacion o molestia alguna, se observa de buen semblante, se observa un pequeño rasguño en el lado derecho de la cara cuando se le pregunta refiere que "profe, la hermanita lo rasguño ayer mientras jugaban" en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P 1012416909.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
17/07/2024	16:20	Jardín Sembrando	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 16:20 se le da salida al niño, en compañía de Danna Gallardo con C.C 1012416909, a quien se le notifica que Diego participo con normalidad de las experiencias, su rasguño aun esta en proceso de sanacion por lo que continuara en observacion. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Cecilia G.P. 1012416909.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
18/07/2024	7:20	Jardín Sembrando	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 7:20 se le da ingreso al niño en compañía de Danna Gallardo con C.C 1012416909 al observar al niño se observa que su rasguño es menos notorio y que no presenta color, inflamacion y se encuentra en proceso de finalizar la cicatrizacion. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna cecilia G.P 1012416909.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo (20210153091 - 20050
		Página: 2 de 2

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

NIVEL: PJE NUIP: 1070631585 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Ospina Gallardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Gallardo / Fernando Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Gallardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	16:00	Jardín Sembrando	Siendo las 16:00 se le da salida al niño en compañía de Danna Gallardo C.C 1012416909 a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias, su rasguño ya esta finalizando su cicatrización y no presenta molestias en este punto termina esta novedad se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	Danna Cecilia G.P 1012416909

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	7:40	Jardín Sembrando	Siendo las 7:40 se le da Ingreso al niño en compañía de Danna Gallardo con C.C 1012416909 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad pero su rasguño ya esta sano, no se observa ningun color, inflamación o molestia, sin embargo, se tendrá en observación. en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimie

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Danna Cecilia G.P 1012416909.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	16:10	Jardín Sembrando	Siendo las 16:10, se le da salida al niño en compañía de Danna Gallardo con C.C 1012416909, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y no manifestó ninguna molestia. en este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente.	Danna Cecilia G.P 1012416909

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2024	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla Comunicación con Danna Gallardo para saber sobre la Inasistencia del niño a lo que refirio " profe, Diego paso mala noche igual que la hermanita, esta Indispuesto, hoy se quedara en casa para que se sienta mejor" en este punto termina esta novedad. se continuara 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
Daniela Torres - Docente.	NO APLICA