	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858750 NIÑA O NIÑO: MIA VALENTINA BAQUERO SASTRE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA PATRICIA SASTRE

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
14/08/24	10:28	Casa	No asistió, la señora Diana Sashe la mamá de la niña envia excusa escita informando: "que mi hija Mia Valentina Baquero no asiste debido a que amaneció indispuesta con soltura y malestar general, estaremos informando si asiste el dia de mañana según su evolución" quedamos atentos, esta novedad nos se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08/2024	10:55	Llamada mensaje.	Novedad de inasistencia y seguimiento de novedad por inasistencia del 14/08/2024 y la niña continua sin asistir al jardin, se realizo llamada telefonica al # 3103709994 pero la madre de la niña no responde por tal motivo se le deja mensaje de whatsapp a la espera de su respuesta, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada y whatsapp. en este punto Finalizo 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
[illegible] Profesional A.P.I	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/24	7:20	Jardin	Seguimiento de novedad 14/8/2024 Se recibe a la niña en compañia de su padre el señor David Baquero, quien trae la excusa escrita por los dias 14 y 15 de agosto 2024, ingresa en buenas condiciones de salud esto es verificado pl-sicamente por la maestra, quedamos atentos durante el dia, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	CC. 1019046217 Bogotá Papa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/2024	15:45	Jardín	Novedad de cierre y salida, durante el dia la niña estuvo muy bien consumio todos los alimentos que se le ofrecieron y participo de todos los momentos y experiencias del dia, sale en perfectas condiciones FISICAS. y de salud en compañia de su tia la señora Nancy Corredor quien lee y firma la presente novedad la cual se cierra y finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[illegible] PROFESIONAL A.P.I	Nancy Corredor 35514447 Tia

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1018958000 NIÑA O NIÑO: DANNA SOFHIA SANCHEZ ZAMBRANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSE ALEJANDRO SANCHEZ/ MAGALI ZAMBRANO

ACUDIENTE PRINCIPAL: JOSE ALEJANDRO SANCHEZ/ MAGALI ZAMBRANO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/08/24	10:40	Mensaje whatsapp casa	Seguimiento de inasistencia 6/8/24, la niña continúa sin asistir al jardín, la señora Magali Zambrano envía un mensaje de whatsapp, refiere: hola profe Dana ya está mucho mejor no la lleve para que esté el día de hoy en casa, porque va saliendo de una virosis, no se vaya a enfermar otra vez", se le recomienda el envió de excusa por el día de inasistencia, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/8/24	7:15	Jardín	Seguimiento de novedad 6/8/2024, se reábe a la niña en compañía del señor José su padre quien refiere ya la virosis que tenía se le quitó y esta muy bien de salud esto es verificado visiblemente por la maestra, quedamos atentos a su proceso durante el día, se recibe excusa escrita, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	x José Sanchez (Padre)

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/8/2024	15:48	Jardín	Cierre de novedad y seguimiento documentar: Se entrega la niña a su mamá, la maestra le informa que durante el día se alimentó adecuadamente, no refirió dolor ni molestia ninguna, participo activamente de las experiencias, firma compromiso #1 ya que debe crecimiento y desarrollo, odontología (vencidos), en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	x Magali Zambrano 44132178 Madre.

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
20/08/24					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/24	10:00	Llamada telefónica	No asistió se llama al # 3108134482 pero de inmediato se va a sistema correo de voz, la maestra les deja mensaje de llamada solicitando información sobre el motivo de inasistencia de la niña y excusa escrita quedamos atentos a cualquier información, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada telefónica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	No Aplica.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1018958900 NIÑA O NIÑO DANNA SOFHIA SANCHEZ ZAMBRANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSE ALEJANDRO SANCHEZ/ MAGALI ZAMBRANO

ACUDIENTE PRINCIPAL: JOSE ALEJANDRO SANCHEZ/ MAGALI ZAMBRANO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/24	8:00	Jardín	Seguimiento de novedad 20/08/24 Se recibe a la niña en compañía del señor José Sanchez su padre, quien refiere ayer no asistió ya que tenia gripa, Presenta excusa escrita, quedamos atentos al proceso durante el día, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jose Sanchez 6048359 papá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad 20/08/24, Se entrega la niña al señor José Sánchez su padre, la maestra le informa que durante el día la niña participó activamente de las experiencias, comió bien, no refirió ninguna molestia de salud, por ello se hace cierre de esta novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Y Jose Sanchez 6048359 papa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/24	10:00	Casa	No asistió, la señora Magali madre de Danna, informa a través de whatsapp que hoy se encuentra en la cancillería, por esa razón la niña no asistio el día de hoy no envia excusa escrita, se le solicita, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C. NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: JADEN BELTRAN MENDOZA.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: SHARON MENDOZA. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO / NATALIA SEGURA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	7:20	Jardín	Novedad de ingreso seguimiento por estado de salud ; el niño ingresa en compañía de su mamá la señora sharon mendoza a quien se le pregunta como estuvo el niño y responde " bien profe anoche le dimos dolex y no le ha vuelto a dar si esta en bastante congestionado" el niño se observa en aparente buen estado de salud, sin embargo se tendría en observación durante el día y cualquier novedad será informada, la madre lee y firma la presente novedad, en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I	Sharon Mendoza 1019089263 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/08/2024	15:45	Jardín	Seguimiento por estado de salud ; luego del momento del sueño, se observa al niño muy colorado sus mejillas, mientras se encontraba tomando onces se ve decaído e inapetente, se le toma la temperatura y esta en 39.1 por ende se llama a la madre del niño quien refiere "ya voy en camino profe, llego a las 15:45 se le explica como estuvo el niño y se le pregunta si esta mañana le dio medicamento "responde si señorita antes de venir" se le recomienda llevarlo al médico si persiste la fiebre y no traerlo al jardín así y tampoco con medicamento pues se le pasa el efecto y vuelve luego, la madre lee y firmada presente novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I.	Sharon Mendoza 1019089263 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08/2024	7:10	mensaje whatsaap. casa.	Novedad de inasistencia ; el día de hoy el niño no asiste al jardín, la señora sharon mendoza madre del niño envía excusa en la cual refiere " el día de hoy ha amanecido ya que ha venido presentando fiebre y síntomas gripales, por tal motivo no lo llevare además por cuidar a los demás niños" esta novedad no se firma por seguimiento de whatsaap. en este punto Finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/2024	7:56	Casa	Seguimiento de novedad del 2/08/2024, no asistió, la señora Sharon, madre de Jaden envía mensaje de whatsapp informando que el niño no asiste hoy ya que su hermano gemelo presentó fiebre aunque Jaden ya esta mucho mejor con cuidados en casa, quedamos atentos se solicita excusa escrita, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C. NUIP: 1013282783 NIÑA O NIÑO: JADEN BELTRAN MENDOZA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: SHARON. Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA VERJAGO / NATALIA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024	10:00	llamada casa	seguimiento por inasistencia del 02/08/2024 el niño continua sin asistir al jardín ; se realiza llamada telefonica al # 3112345450 contesta la señora sharon madre del niño y refiere " profe ya esta mucho mejor , hoy termina la azitromicina la cual se la estoy dando cada 8 horas q c.c. pues se estaba quejando mucho de dolor de oido ya con el favor de dios el jueves estara de regreso" se le recomienda el envio de la excusa de inasistencia y refiere que mas tarde la trae, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A.P.J.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	7:10	Jardín	Novedad de ingreso ; seguimiento por inasistencia del 02/08/24 el niño ingresa en compañía de su madre la señora sharon mendoza quien refiere " profe ayer terminamos el tratamiento sin embargo todavia tiene mocos y tos " se le informa que se tendra en observación y cualquier cosa le informaremos ,el niño se observa en aparente buen estado de salud , se le pregunta a la madre del niño. por la excusa de los dias que estan injustificados y refiere que en la tarde la traera. la madre lee y firma la presente novedad , la cual finaliza en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A.P.J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Mendoza 1019089263 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	16:00	Jardín	Novedad de cierre y salida ; Durante el dia el niño estuvo muy bien , consumio todos los alimentos que se le ofrecieron durante el dia y participo de todos los momentos y experiencias del dia , sin embargo si se observan con bastantes mocos verdes se le pide a la mamá traerlos con tapabocas y traerles lavados nasales para ayudar a sacar los mocos. entrega excusa de los dias de inasistencia la madre firma y lee la novedad , en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A-P-J

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Mendoza 1019089263 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1013282784 NIÑA O NIÑO: KILLIAN BELTRAN MENDOZA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: SHARON MENDOZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08/24	7:10	Mensaje whatsapp casa	Novedad de inasistencia ; el dia de hoy el niño no asiste al jardín , la señora Sharon Mendoza madre del niño envia excusa por whatsapp en la cual refiere " no asistira ya que inicio con sintomas gripales" su hermano gemelo ha estado con fiebre y prefiere dejarlos en casa a los dos ademas no tengo quien los reciba pues hoy salen temprano , esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp- ; en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/2024	7:56	Casa	Novedad de inasistencia 2/08/2024 no asistió, la señora Sharon madre del niña refiere a través de mensaje de whatsapp. que el niño hoy no asiste por que ayer presentó fiebre se le solicita excusa escrita por los días de inasistencia, para justificarlo, en caso de seguir así se solicita llevarlo al medico quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, el niño está en casa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A. P. I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/24	10:00	llamado casa	seguimiento de novedad , por inasistencia del 02/08/2024 , el niño continua sin asistir al jardín ; se realiza llamada telefonica al # 3112345450 contesta la señora sharon madre del niño quien refiere " profe killian ya esta mejor el domingo le dio fiebre le estoy dando amoxicilina fui a la droguería y eso me dieron cada 8 horas 9 c.c. tiene síntomas de gripa no lo he llevado al medico" se le recomienda el envio de la excusa , esta novedad no se firma por seguimiento de llamada en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	7:10	Jardin	Novedad de ingreso ; el niño ingresa en compañia de su mamá la señora sharon mendoza quien refiere " profe el dia de ayer terminamos el tratamiento , no ha vuelto a presentar fiebre sin embargo si tiene bastantes mocos y tos" el niño se observa en aparente buen estado de salud , sin embargo se le informa a la madre que se tendra en observación durante el dia y cualquier cosa será informada , la madre del niño lee y firma la presente novedad la cual finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A P-I.	Sharon Mendoza 1016058263 Mama.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1013282784 **NIÑA O NIÑO** KILLIAN BELTRAN MENDOZA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: SHARON MENDOZA **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08/08/2024.	16:00	Jardín 16:00	Novedad de cierre y salida. ¡ Durante el día el niño estuvo bien participo de todos los momentos y experiencias del día y consumio todos los alimentos que se le ofrecieron, sin embargo si se observo con bastantes mocos verdes, por tal motivo se le solicito a la madre del niño traerlos con tapabocas y traerles tiras nasales para ayudar a sacar tanta mucosidad, la madre del niño entrega excusa de los días de inasistencia, lee y Firma la presente novedad, la cual finaliza en este punto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional A-P-2			Sharon Mendoza 1019089263 mama											

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA QTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1243760856 NIÑA O NIÑO SAUL DAVID MORENO ROSERO

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: CESAR AUGUSTO RUIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/08/24	16:00	Jardín	Seguimiento de novedad por documentos: Se le informa a la señora Lizeth madre de Saúl, a través de whatsapp # 3212047594 que se firma compromiso # 1 ya que el certificado odontológico vencía el mes de julio, que debemos atentos a cita y certificado, se envía el compromiso con el acudiente para ser firmado por los padres en casa y devuelto el día lunes, en constancia de recibido firma el monitor de ruta, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Urriago Profesional A.P.I.	x Gleny's Páez 52345.383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/2024	14:30	Jardín	Novedad por incidente en el jardín; el día de hoy mientras se despertaban los niños Saúl se levanto ofuscado ya que le quitaron su almohada mientras se encontraba con dormido por tal motivo mordio en un cachete a la niña que lo desperto quitandole la almohada; cuando se le dice que esto no se hace y se trae a la niña para mostrale su carita sale corriendo a esconderse y empieza a quitarse los zapatos y las medias para tirarlos, se hace la acción reparadora. Saúl le colocan hielo y cuenta y se habla con los padres de la niña afectada. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[signature] profesional A.P.I.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/2024	9:20	llamada Jardín	El día de hoy se realiza llamada telefonica al # 3212047594 a la señora lisseth Rosero madre del niña para notificarle lo sucedido el día de ayer la madre del niño se molesta un poco y refiere " Profe estoy cansada que siempre me digan cosas de mi hija digamme y prefiero retirarlo" se le explica que cuando vuelva la psicologa de la SDIS se le notificara lo sucedido y se volverán a citar a los dos padres para hablar de lo sucedido esta novedad no se Firma por seguimiento de llamada en este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[signature] profesional A.P.I.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	7:40	mensaje whatsapp.	seguimiento de novedad; el día de hoy el señor Rodrigo padre del niño envia un mensaje de whatsapp "buenos días, quisiera saber cuando tiene tiempo para hablar de lo sucedido con Saúl el martes" se le comunica que ayer ya se hablo con la mamá del niña, y que el día de hoy que viene la psicologa de la SDIS se les enviara nuevamente citación preventiva para dialogar sobre los comportamientos que esta teniendo el niño esta novedad no se Firma por seguimiento de whatsapp; en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[signature] Profesional A.P.I.	NO APLICA.

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

LOCALIDAD: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1243760856 **NIÑA O NIÑO** SAUL DAVID MORENO ROSERO

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: CESAR AUGUSTO RUIZ **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2021	7:40	Jardin mensaje whatsapp	Novedad de inasistencia : el dia de hoy el niño no asiste al jardín , la monitora de la ruta, la señora Elenys Ruiz refiere " profe hoy se le avisó a los papas con anterioridad para que salieran temprano llegamos a recogerla y esperamos 10 minutos y no salieron" se realiza llamada telefonica al # 3212047599 y no contestan , se deja mensaje de whatsapp a la espera de respuesta esta novedad no se Firma por seguimiento de whatsapp y en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1019160393 NIÑA O NIÑO ADHARA CELESTE PUENTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
13/08/2024	7:00	Casa	No asistió, la madre la señora Maña Isabel envia mensaje de whatsapp: " Hola profe para informarte que Celeste no va a ir hoy, ayer en la tarde estuvo con cólicos. Voy a cuidarla acá en casa hoy para mirar como sigue" Quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, se solicita excusa escrita, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maña Cristina Umago Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/2024	7:55	Jardin.	Novedad de ingreso ; seguimiento por inasistencia del 13/08/2024 el dia de hoy la niña regresa al jardín en compañia de su mamá la señora maria Isabel quien refiere " profe ayer solo hizo una vez popó pero si se quejo mucho de dolor de estomago , le compre acido o sipeta de zinc y no le estoy dando lacteos " la niña se observa en aparente buen estado de salud , sin embargo se tardia en observación durante el dia y cualquier cosa sera informada , la señora maria Isabel lee y firma la presente novedad la cual Finaliza en este punto. entrega excusa escrita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[signature] profesional A-P-I.	. Maria Isabel Ortiz S 37949095 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/2024	15:55.	Jardin.	Novedad de cierre y salida ; Durante el dia la niña estuvo muy bien , no entro al baño hacer popo y tampoco se quejo de dolor de estomago , participo de todos los momentos y experiencias del dia y consumio todos los alimentos. que se le ofrecieron en el jardín , sale en perfectas condiciones fisicas y de salud en compañia de su mamá la señora maria Isabel quien lee y Firma la presente novedad , en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
[signature] profesional A-P-I.	. Maria Isabel Ortiz S 37949095 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/24	14:30	Jardín	Salida temprano, la señora Maña Isabel Ortiz, madre (dee) de Celeste, recoge a la niña a las 2:30 pm, refiere a las 3:00 pm Heng cita en compensar EPS. La niña sale en buenas condiciones de salud, comió bien, lleva onces, quedamos atentos, en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maña Cristina Umago profesional A.P.I	Maria Isabel Ortiz 37949095 mamá

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: GAUCES C NUIP: 1019160393 NIÑA O NIÑO ADHARA CELESTE PUENTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22/08/24	7:40	Jardín	Seguimiento de novedad 21/08/2024, Se recibe a la niña en compañía de la señora Maria Isabel su madre, quien refiere ayer la llevó a cita médica porque la niña le manifestó dolor de estómago, el médico la revisó y, le mandó a tomar sulfato de zinc, no le envió ningún tipo de soporte médico de la cita quedamos atentas durante el día, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Isabel ortiz 37949095 mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/08/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad 21/08/2024, se entrega a la niña a la señora Maria Isabel Ortiz su madre la maestra le informa durante el dia la niña estuvo bien, no refirió dolor de estómago ni ningún tema de salud, participó de las experiencias, comió bien por ello, se hace cierre de esta novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Isabel ortiz 37949095 mamá

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

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

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031656829 NIÑA O NIÑO: DAMIAN EMILIO BARAJAS GUERRERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIEGO BARAJAS / DAISY GUERRERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIEGO BARAJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	15:45	Jardín	Novedad de salida y cierre; durante el día el niño estuvo muy bien, participa de todas los momentos y experiencias del día y consumio todos los alimentos que se le ofrecieron en el jardín sale en perfecto estado Fisico y de salud en compañia de su padre el señor Diego Barajas quien lee y Firma la presente novedad la cual se cierra y Finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.J.	DIEGO Barajas ACEVEDO 1054807775 PAPÁ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	7:30	mensaje whatsapp casa	Novedad de inasistencia; el dia de hoy el niño no asiste al jardin; el señor Diego Barajas padre del niño envia un mensaje de whatsapp en el cual refiere "profe hoy el niño no asiste ya que yo me tuve que venir por urgencias y no tengo quien lo lleve o lo recoja" se le recomienda la excusa por el dia de inasistencia; esta novedad no se Firma por seguimiento de mensaje whatsapp en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.J.	No APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Saucesc NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Liam Yepez Abuabara

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Abuabara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Siena - Cristina U.

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
1/08/24	8:00	Casa	No asistió, la señora Yamile madre del niño envía excusa escrita informando el 1 y 2 agosto el niño no va a asistir porque hoy va a compartir con su padre y mañana tiene cita medica, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	7:10	Jardín	Novedad de ingreso ; seguimiento de inasistencia del 01/08/2024 el niño ingresa en compañía de su mamá la señora yamile Abuabara, quien refiere "durante el fin de semana estuvo bien pero lo unico es que nos cancelaron la cita la reprogramaron" el niño se observa en aparente buen estado de salud, se tendra en observación durante el resto del dia y cualquier eventualidad sera informada, la madre del niño lee y firma la presente novedad, la cual termina en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I	Yamile Abuabara 1164748248 (mamá)

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	15:45	Jardín	Novedad de salida y cierre ; durante el dia el niño estuvo muy bien consumio todos los alimentos que se le ofrecieron en el jardín y participo de todas las experiencias y momentos del dia, sale en compañia de su mama la señora yamile Abuabara en perfectas condiciones, fisicas y de salud por tal motivo se hace cierre de la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I.	Yamile Abuabara 1164748248 (mamá)

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08/2024	7:40	mensaje whatsapp. casa.	Novedad de inasistencia ; el dia de hoy el niño no asiste al jardín, la señora yamile madre del niño envia un mensaje de whatsapp en el cual refiere " Pope buenos dias hoy el niño no irá ya que tiene cita de crecimiento y desarrollo o pediatria" se le recomienda solicitar el certificado para actualizar el que ya tiene vencido o esta por vencer, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la presente novedad.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C. NUIP: NIÑA O NIÑO: LIAM PEREZ ABUABARA.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO / NATALIA SILVA

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											
13/08/2024	7:30	Jardin	Novedad de ingreso ; seguimiento por inasistencia del 12/08/2024 el niño ingresa en compañía de su madre la señora Yamile Abadara quien presenta Certificado y curvas de crecimiento y desarrollo, manifiesta verbalmente " pronto lo mandaran para el nutricionista pues esta bajo de peso y talla en 2 meses tengo que llevarlo nuevamente a control " el niño se observa en aparente buen estado de salud , se tendra en observacion durante el dia y cualquier cosa sera informada a la madre del niño lee y firma la novedad , en este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A-P-2	Yamile Abadara 1216748828 (mamá)

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/08/2024	15:45	Jardin	Novedad de salida y cierre del 12/08/2024 durante el dia el niño estuvo muy bien , no presento nada en particular; participo de todas las momentos y experiencias diarias y consumio todos los alimentos que se le ofrecieron en el jardín , salio en perfectas condiciones Fisicas y de salud en compañia de su mamá , quien lee y firma la presente novedad la cual Finaliza en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.J.	Yamile Abadara 1216748828 (mamá)

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858620 NIÑA O NIÑO: YULI VIVIANA YEPES BURGOS

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: INGRID BURGOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024	8:30	mensaje whatsapp.	Novedad de inasistencia ; el dia de hoy la niña no asiste al jardín , la señora Ingrid Burgos. envia un mensaje de whatsapp en el cual refiere " la niña yuli ha estado malita del estomago por esa razón no asistio al jardín " se le solicita la excusa escrita por el dia de inasistencia, y se compromete a enviarla más tarde esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp. ; en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional A.P.2	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/24	7:45	Jardín	Seguimiento de novedad 21/08/2024, se recibe a la niña en compañía de la señora Ingrid Burgos su mamá, quien refiere la niña no habia asistido por que estaba malita del estómago, pero ya está bien trae la excusa escita, quedamos atentos durante el dia, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A. P. I	Ingrid Burgos 55.306.334 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad 21/08/2024 se entrega la niña a la señora Ingrid Burgos la maestra le informa que durante el día la niña estuvo animada y feliz comió adecuadamente, no refirió dolor ni molestia alguna por ello, se hace cierre de esta novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A. P. I	Ingrid Burgos 55306 334 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1013782980 NIÑA O NIÑO: JULIETA MILLAN MONSALVE

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAOLA MONSALVE PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/2024	7:40	Jardín	Novedad de ingreso y seguimiento de inasistencia del 13/08/2024, la niña regresa al jardín en compañía de su mamá, la señora paola monsalve y la niña se observa en aparente buen estado de salud, sin embargo se tendrá en observación durante el día y cualquier cosa será informada y la señora paola madre de la niña lee y Firma la presente novedad, la cual en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [illegible] profesional A.P.J

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Monsalve 1054252034 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/2024	15:50	Jardín	Novedad de cierre y salida, durante el día la niña estuvo muy bien de salud, participó de todos los momentos y experiencias del día y consumió todos los alimentos que se le ofrecieron en el jardín, sale en perfectas condiciones físicas y de salud en compañía de su mamá quien lee y firma la presente novedad la cual finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [illegible] Profesional

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Monsalve B 1054252034 Mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1031858635 **NIÑA O NIÑO** NICOLL SAMANTHA BELTRAN CORREA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENNY BELTRAN **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
1/08/2024	7:00	Casa	Seguimiento de novedad. 29/07/2024, no asistió la señora Yenny envía mensaje de whatsapp informando: "hoy tampoco asistirá, todavía se siente enfermita le debo la excusa de ayer y la de hoy, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/08/2024	9:20	Llamada mensaje whatsapp	seguimiento por inasistencia del 29/07/2024, la niña continua sin asistir al jardin, se realiza llamada telefonica al # 3208506813 y no responde por tal razon se le deja mensaje de whatsapp nuevamente. solicitando excusa escrita por los dias de inasistencia, a la espera de su respuesta, la señora Yenny lee los mensajes pero no responde, por ende no se puede saber nada del proceso de salud de la niña, se le recomienda el envio de la excusa esta novedad no se Firma por seguimiento de whatsapp, en este Punto Finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A-P-I	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/08/24	7:40	Jardin	novedad de ingreso, Seguimiento por inasistencia del 29/07/2024 la niña ingresa en compañia de su mamá la señora yenny beltran quien presenta excusa por los dias miercoles 31 al viernes 02 de agosto las cuales estaban pendientes, la niña se observa en aparente buen estado de salud, cualquier novedad sera informada, la madre de la niña lee y Firma la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A-P-I.	Yenny Beltrán C 1015412100 mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/08/2024	16:01	Jardin	Cierre de novedad 29/07/2024 se entrega la niña a la señora Yenny Beltrán su mamá, la maestra le informa que durante el dia participo activamente de las experiencias propuestas, se alimentó adecuadamente no presento ningún tipo de dolor ni molestia por ello se hace cierre de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	Yenny Beltrán C 1015412100 mamá

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO **RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:** OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C **NUIP:** 1031858635 **NIÑA O NIÑO** NICOLL SAMANTHA BELTRAN CORREA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENNY BELTRAN **PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:** MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/08/2024	16:00	Jardin	Novedad por seguimiento de documentacion ; el dia de hoy, la señora yenny Beltran entrega documento solicitado en la pagina de la E.P.S nueva E.P.S en donde se evidencia que la afiliacion esta activa , ella refiere "que fue la unica que logro sacar ya que le entregaron certificado de afiliacion como tal , con la entrega de este document la madre de la nuva ya queda al dia con la documentacion pendiente , la señora yenny lee y firma la presente novedad. la cual Finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.J.	Yenny Beltran C 1053412100 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
05/08/2024	7:50	Jardín llamada mensaje whatsaap.	Novedad de inasistencia; el día de hoy la niña no asiste al jardín, Don walter conductor de la ruta que la transporta informa q esta enfermita me dijo la mamá q sin embargo se le llama y se le escribe a la madre de la niña y no responde ni mensajes, ni llamadas, se le deja mensaje recordando excusa de inasistencia a la espera de la respuesta, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsaap. en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A-P-I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2024	10:08	Jardín llamada y whatsapp.	Seguimiento de novedad 5/8/2024, no asistió, se llama al #3209032932, también se envía mensaje de whatsapp a la señora Paola, pero no hay respuesta, igual se deja mensaje de voz solicitando información por la inasistencia de la niña y pendiente la excusa por los días 5 y 6 de agosto, quedamos atentos esta novedad, no se firma por seguimiento de llamada y whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Urriago Profesional A. P.I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	7:55	Jardín	Novedad de ingreso; seguimiento por inasistencia del 05/08/24 la niña ingresa en compañía del conductor de la ruta, quien no refiere nada sobre el estado de salud de la niña; la niña se observa en aparente buen estado de salud. sin embargo se tendrá en observación durante el día y cualquier cosa será informada, en este punto Finaliza la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A-P-I.	Walter González Rocha 71.996.516

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	16:00	Jardín	Novedad de salida y cierre; durante el día la niña estuvo muy bien participa de todos los momentos y experiencias del día y consumió todos los alimentos que se le ofrecieron en el día, durante el día trabajamos control de esfínteres se le recomienda a la madre de la niña seguir trabajando en casa junto con la independencia y autonomía ya que notamos que la niña llega de casa muy dependiente del adulto, la madre de la niña entrega excusa de inasistencia de los días de inasistencia; en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A-P-I.	Anyeisly Grateol 66.26.346 Mamá

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
9/8/2024	16:00	Jardin	Seguimiento de documentos Se firma compromiso #1 por que el certificado de crecimiento y desarrollo ya venció, se le solicita sacar la cita, quedamos atentos a la constancia medica. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I.	x No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
9/8/2024	16:00	Jardin	Corrección documentos pendientes al informarle a la madre sobre el compromiso #1 ella refiere que el mes pasado lo trajo, revisamos la historia social evidenciando se encuentra al dia, por ello la madre no firma la novedad anterior, y no se coloca el compromiso en la historia social. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A. P. I.	Anyeisly Graterol 66.26.316 Mamá.

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858864 NIÑA O NIÑO: JERONIMO TORRES CIFUENTES

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PEDRO TORRES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15/08/2024	7:40.	Jardín.	Novedad de ingreso y seguimiento por inasistencia del 14/08/2024. el niño regresa al jardín en compañía de su mamá la señora paola Torres madre del niño quien presenta excusa de la inasistencia del día de ayer " se le recomienda el tratar al niño mas seguido ya que esta faltando mucho y por tal motivo no se pueden evidenciar procesos en el niño y el niño se observa en aparente buen estado de salud, se tendrá en observación. y cualquier cosa será informada, la madre del niño lee y firma la presente novedad y en este punto finaliza la novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Antolinez Profesional A.P.I	Paola Torres 1233906622 mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/08/2024	15:40	Jardín	Novedad de cierre y salida; Durante el día el niño estuvo muy bien, participo de todas las momentos y experiencias del día y consumio todos los alimentos que se le ofrecieron en en el jardín; sale en perfectas condiciones físicas y de salud en compañía de su abuelo quien lee y Firma la presente novedad la cual se cierra el día de hoy en este punto finaliza la novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Antolinez Profesional A.P.I.	Pedro 80415554 Abuelo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/08/24	9:01	Casa	No asistió, la señora Paola Torres envía a través de whatsapp excusa escrita informando anoche le informó celebraron el cumpleaños a Jerónimo y este se acostó tarde por esa razón no lo trajo al jardín, quedamos atentos, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I.	No Aplica

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1014316481 NIÑA O NIÑO JUAN DAVID VARGAS FONSECA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KENNEDY VARGAS / KATHERINE FONSECA

ACUDIENTE PRINCIPAL: KENNEDY VARGAS / KATHERINE FONSECA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
5/08/2024	7:58	Jardín	Novedad de ingreso. seguimiento 2107/2024, Se recibe al niño en compañía de sus padres, la señora Katherine su mamá informa ingresa en buenas condiciones de salud, durante el fin de semana estuvo bien, esto es verificado visiblemente por la maestra, quedamos atentos durante el día, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Urriago Profesional A. P. I.	Katherine Fonseca 52748903

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5/08/2024	16:00	Jardín	Novedad de cierre y salida ; Durante el día el niño estuvo muy bien, participa de todas los momentos y experiencias del día y consumio todos los alimentos que se le ofrecieron sale en compañía de la monitora de la ruta la señora glenys Paez en perfectas condiciones Fisicas y de salud la monitora lee y Firma la presente novedad, la cual Finaliza en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional A.P.I	Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/08/2024	10:20	llamada basa.	Novedad de inasistencia ; el día de hoy el niño no asiste al jardín ; se realiza llamada telefonica al # 3203738663 contesta el señor Kennedy padre del niño quien refiere " profe no le llegamos porque ya llegue tarde y no alcance a irlos a llevar mi esposa por lo del trans porte no sale sola con el niño y ademas como el día estaba Frio "Se le recomienda la excusa y el refiere "profe el acuerdo con la coordinadora fue que el faltaba unos días", en este punto Finaliza la novedad.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/08/2024	7:40	Jardín.	Novedad de Ingreso ; seguimiento por inasistencia del día 13/08/24. el niño regresa al jardín, Ingresa en compañía de su papá el señor Kennedy quien refiere " profe no entregamos excusa ya que esta el acuerdo que el va a faltar unos días de la semana para que poco a poco se vaya acostumbrando y se le vaya Fortaleciendo el sistema inmunologico y el niño se observa en aparente buen estado de salud, sin embargo secretaria en observación y cualquier cosa seria informado, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional A.P.I.	Kennedy Vargas 80356661 Padre

	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1014316481 NIÑA O NIÑO JUAN DAVID VARGAS FONSECA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KENNEDY VARGAS / KATHERINE FONSECA

ACUDIENTE PRINCIPAL: KENNEDY VARGAS / KATHERINE FONSECA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/08/2021	16:00	Jardín	Novedad de cierre y salida ; durante el día el niño estuvo muy bien , participo de todas los momentos y experiencias del día y consumio todos los alimentos que se le ofrecieron durante el día ; sale en perfectas condiciones fisicas y de salud en compañia de la monitora de la ruta la señora Glenys Paez. quien lee y firma la presente novedad , la cual en este punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional N.P.J.	Glenys Paez 52.345.383

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

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

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1145230568 NIÑA O NIÑO ASHLEY VALENTINA ROJAS CRISTALINO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSUE ROJAS / PAOLA CRISTALINO

ACUDIENTE PRINCIPAL CESAR AUGUSTO ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/8/24	7:50	Jardín	Seguimiento de novedad 25/07/2024 Se recibe a la niña en compañía del señor Gerardo su acudiente, quien refiere la niña ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, no presenta la excusa escrita, se le recomienda al señor decirle a la madre acercarse al jardín para firmar novedades, compromiso por documentos y hacer entrega del observador de julio En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uriago Profesional A.P.I	Gerardo Rojas 15888268 ABUELO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/8/2024	16:00	Jardín	Novedad de salida y cierre; durante el día la niña estuvo muy bien; participo de las experiencias pedagógicas y momentos del día y consume todos los alimentos que se le ofrecen en el jardín; sale en compañía de su abuelo el señor Gerardo Rojas en perfecto estado físico y de salud quien lee y firma la presente novedad se le recomienda solicitar a los padres de la niña para poderles hacer la entrega del informe de julio, en este punto Finaliza la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Natalia Sierra. Profesional A.P.I.	Gerardo Rojas 15888268 ABUELO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/2024	16:00	Jardín	El día de hoy la señora Paola cristalino madre del niño se acerca al jardín a recibir el informe del mes de julio entrega excusa de inasistencia de los días de inasistencia los cuales fueron de 29/07/2024 hasta el 12 de Agosto del 2024 de igual forma refiere "profe mañana voy averiguar en el colegio si hay cupo ya que me queda mas cerca a la casa" nos vuelve comentar que le dicen, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Natalia Sierra Profesional A.P.I.	Edymar Cristalino 52933341 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/8/24	10:10	Llamada telefónica	No asistió, se llama al # 3209457745, a su mamá la señora Paola Cristalino, pero no hay respuesta se deja mensaje de voz solicitando información y excusa escrita, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de llamada telefónica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Uriago Profesional A.P.I	No Aplica