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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1206227636 NIÑA O NIÑO: Angel David Bellesa Salazano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angely Salazano - Ernesto Bellaso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leida Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
8/08 2024	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Angely Salazana madre de Angel quien comunica "profe hoy no llevare el niña al jardin ya que ayer estuvo con un poco de fiebre y malestar y prefiero tenerla hoy en casa muchas gracias" ; se le socializa la novedad a la que la madre informa estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	No Aplica

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 LA NOVEDAD
9/08 2024	7:20	Jardin fana	Seguimiento novedad 8/08/24 Siendo las 7:20 llega Angel en compañia de su madre la señora Angely Salazana quien informa que su hijo no volvio a presentar fiebre ni malestar que por el contrario estuvo muy bien el dia de ayer en casa alegre compartiendo en familia ; el niño ingresa al jardin muy alegre y se realiza el respectivo cierre de la novedad 8/08/24

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	Angely Salazano 5048274 Angelys

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1076389932 NIÑA O NIÑO: Alba Luz Tuncy Sintua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 la responsable del servicio la señora francia Rodriguez informa que la niña Alba no la bajaron al jardin ya que se encuentra indispuesta con malestar general y prefieren tenerla en observacion por estos dias con el equipo de auxiliares de enfermeria de la fundacion fana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	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	16:00	Jardin fana	Seguimiento novedad 2108124 Siendo las 16:00 se recibe copia de correo electronica donde indican que la niña estuvo hospitalizada desde el dia 2108124 hasta el dia de hoy 5108124, sin embargo no la bajaron en estos dos dias para completar con el suministro de los medicamentos que le enviaron para que mejore lo mas rapida posible de

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 ____

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	su malestar general de congestion y secrecion nasal y asi mismo mantenerla en observacion retomando al jardin nuevamante el dia 8/081 24 no hacer ninguno otro anotacion. En este punto se 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
Sandra Garcia - 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 LA NOVEDAD
08/08 2024	7:10	Jardin fana	Siendo las 7:10 ingresa la niña Alba Luz al jardin y salon de Parvulos 1, reportando que la niña esta muy bien de Salud sin presentar ningun tipo de sintoma o novedad reportan igualmente que ya termino su medicamento y que estan a la espera de las citas medicas, ingresa alegre y Se cierran novedades del 02 al 05 de Agosto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	CC 1015318474

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1076389932 NIÑA O NIÑO: Alba Luz Turay Sintua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

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 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 la responsable del servicio francia Rodriguez informa a la docente Sandra Garcia que el dia de hoy no bajaran a la niña Alba luz al jardin puesto que tiene citas medicas programadas, no refiere ninguna otra novedad. En este punto se finaliza 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
Sandra Garcia - Profesional API Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08 2024	8:00	Jardin Fana	Siendo las 8:00 la responsable del servicio francia Rodriguez informa a la docente Sandra Garcia que durante esta semana no bajaran a la niña Alba luz puesto que se encuentra en citas medicas segun informan desde la parte de la fundacion fana no refieren ninguna otra novedad. En este punto se 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
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE 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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos T NUIP: 1233923423 NIÑA O NIÑO: Emily Villareal Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darley Lucia Perez Arcez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neris Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
2/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 la Señora Darley Perez madre de Emily se comunica con el jardin infantil por media de llamada telefonica en donde informa que sigue donde su familia en el tunal y que por esta semana no traera a la niña, reporta que su hija esta bien en todos sus aspectos; se le socializa la novedad a la que informa estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08 2024	7:50	Jardin fana	Siendo las 7:50 llega Emily en compañia de su madre la Señora Darley Perez quien informa que su hija esta muy bien de animo y Salud, reporta igualmente que tuvo que irse para el tunal por motivos personales para que ya nuevamente este en su casa; la niña ingresa alegre y tranquila; se hace cierre de novedades del 29 al 31 Julio y 2 de Agosto 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	Darley Perez 1100249491

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
20/08 2024	9:30	Hogar	Siendo las 7:30 la señora Darley Perez se comunica con la docente para informar que por este dia y el dia de mañana Emily no asistira al Jardin ya que tuvo que volver donde su familia fuera de Bogota por motivos personales pero que el jueves ya estara nuevamente en su casa y la traera al jardin; se le socializa la novedad a la que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08 2024	7:50	Jardin fana	Siendo las 7:50 llego Emily en compañia de su madre la señora Darley Perez quien informa que su hija esta muy bien en todos sus aspectos, no menciona ni refiere ningun tipo de novedad relevante; la n.n. ingresa alegre y tranquila al jardin; se hace cierre de novedad por inasistencia del dia 20/08 y 21/08 del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	Darley Perez 1100249491

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233924350 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Lambraño Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliays Contreras - Denis Lambraño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mileidy Sepulveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realiza llamadas telefonicas a los numeros registrados en la base de datos para saber el motiva de inasistencia el dia de hoy al jardin ; Sin embargo despues de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 la señora Juliays Contreras madre de Emmanuel se comunica con la docente para informar que su hijo el f.n de semana presenta malestar estomacal y decidio llevarla por urgencias en donde le dieron incapacidad a su hijo por 7 dias desde el 3/08/24 hasta el 10/08/24 con diagnostico gastroenteritis aguda; la madre entregara el soporte tan pronto pueda venir al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08 2024	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Emmanuel en compañia de su madre la señora Juliays Contreras quien informa que su hijo ya esta muy bien de salud sin presentar ningun tipo de sintoma ni malestar por el contrario pasa su incapacidad compartiendo y siendo cuidado por su familia, el niño ingresa al jardin muy alegre y tranquilo y se hace el cierre de novedad del 5/08/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	Juliays Contreras 1101815569

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realizan llamadas telefonicas a los numeros registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al jardin, Sin embargo despues de varios intentos no se logra ningun tipo de comunicacion. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1233924350 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Lambraño Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieys Contreras - Denis Lambraño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilendy Sepulveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M Garcia

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
21/08 2024	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Julieys Contieras madre de Emmanuel quien informa lo siguiente "profe el fin de semana fuimos de viaje a la casa de un familiar en fusagasuga y Emmanuel bajando por las escaleras se cayo haciendose una herida en la parte de atras de su cabeza, inmediatamente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	lo llevamos al Hospital de fusa en donde le limpiaron y pusieron 4 puntos ya que fue una herida abierta, en ese hospital no me dieron incapacidad para el niño solamente me dieron una hoja que indicaba el procedimiento y unas medicamentos para la inflamacion y el dolor; el niño esta bien de animo sigue jugando con su hermana aqui en casa

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	pero veo pertinente dejarla en casa por estos dias por lo menos hasta que le quiten los puntos ya estoy tratando de sacarle una cita con la EPS para que lo revisen, cualquier otra cosa le informare"; la docente le indica que debe hacer llegar los soportes que le hayan dado en dicho hospital y que tan pronto pueda sacar la cita con la

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	EPS la haga saber al jardin, adicionalmente se le informe que desde el jardin se estara pendiente de esta situacion haciendo seguimiento hasta que el niño se recupere por completo de este golpe; se le socializa la novedad registrada, gracias a la llamada telefonica a lo que la madre informa estar de acuerdo con todo lo descrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	No Aplica.

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1233924350 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Lambraño Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliays Contreras - Danis Lambraño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maleidy Sepulveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
26/08 2024	7:20	Hogar	Seguimiento novedades 20 y 21 Agosto Siendo las 7:20 la señora Juliays Contreras madre de Emmanuel se comunica con el jardin infantil para informar que su hijo de anima esta muy contento pasando dias en familia y que el dia de mañana tendra una cita para que le quiten los puntas de su herida la cual esta cicatrizando muy bien y ya no se encuentra inflamada y no

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	presenta dolor para el niño, informa que segun lo que le digan en la cita medica traera el niño nuevamente al jardin y entregara soporte; se socializa la novedad echa telefonicamente a lo que la madre informa estar de acuerda con lo escrito; en este punto se 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
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08 2024	7:30	Hogar	Seguimiento novedades 20, 21 y 26 Agosto Siendo las 7:30 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Juliays Contreras madre de Emmanuel quien informa que lleva a su hijo el dia de ayer a la EPS y al hospital de suba para que le retiraran los puntas, sin embargo segun lo comentado por la madre del niño en ninguna de estas entidades

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	se los retiraron, debida a esta toca que acudir a la ayuda de una amiga enfermera la cual le quita los puntos de la herida del niño en la cabeza, la madre informa de igual manera que el niño esta bien de anima y que solamente le queda una pequeña cicatriz y que por estos dias la tendra en casa para que termina de cicatrizar y la traera el dia lunes 2 de Septiembre 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvitos 1 NUIP: 1031859624 NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jeisson Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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	7:40	Jardin fana	Siendo las 7:40 llega Isaac en compañía de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien de animo y salud no reporta ningun comportamiento o novedad relevante, el niño ingresa al salon muy tranquilo y alegre despidiendose de su madre. En este punto se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Garcia - Docente Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1020006614 Linda Gonzalez

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	16:30	Jardin fana	Siendo las 16:30 llega el señor Jeisson Leon a quien se le comenta que el niño durante el dia estuvo muy atento, tranquilo y participativo en cada una de las experiencias, la docente le pregunta si la llamaron del ICBF para agendar la cita que esta pendiente a la que refiere que aun no que ella ha estado insistiendo pero no se la han dado por ningun medio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Garcia - Docente Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Jeisson Leon 1020784521 Jeisson L

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08 2024	7:45	Jardin fana	Siendo las 7:45 llega Isaac en compañia de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien en todas sus aspectos tanto fisicos como emocionales y de salud, no reporta ningun comportamiento o novedad relevante, el niño ingresa muy alegre y tranquilo saludando a la docente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Garcia - Docente Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1020006614 Linda Gonzalez

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	12:20	Jardin fana	Siendo las 12:20 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le refiere que durante el dia el niña estuvo alegre compartiendo con sus demas compañeras en cada actividad, no se presenta ningun tipo de novedad por comentar por el contrario realiza cada una de sus rutinas con agrado y mucha satisfaccion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Garcia - Docente Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1020006614 Linda Gonzalez

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859624 NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jelson Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/08 2024	7:15	Hogar	Siendo las 7:15 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Linda Gonzalez madre de Isaac quien reporta "profe el niño a estado con malestar estomacal y malestar general por ende prefiere dejarlo en casa por estos dias y tenerla con cuidados caseros" No reporta otra novedad se le socializa lo mismo y manifiesta estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	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
8/08 2024	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Isaac en compañia de su madre la señora Linda Gonzalez quien informa "profe el niño ya esta mucha mejor de su malestar estomacal pero te recomienda no darle lecteos" a lo que la docente le informa que no se le puede suspender el lacteo a menos que tenga soporte medico la madre manifiesta estar de acuerdo y firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	Linda G 1020[illegible]6N

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
8/08 2024	16:25	Jardin fana	Siendo las 16:25 se entrega el niño Isaac a la señora Linda Gonzalez madre del niño a quien se le comenta que durante el dia el niño estuvo muy bien de salud y animo no presenta ningun tipo de deposicion y comio todos sus alimentos con agrado se cierra la novedad del dia 5/08/24 y 6/08/24 por inasistencia del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	Linda G 1020[illegible]6N

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
9/08 2024	7:15	Jardin fana	Siendo las 7:15 llega Isaac en compañia de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien de animo y salud y que el niño no presenta ningun tipo de novedad o comportamiento relevante por informar; el niño llega muy tranquilo y alegre saludando a la docente. En este punto se finaliza 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
Sandra Garcia - Docente Profesional APJ	Linda G 1020[illegible]6N

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859624 NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jeison Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
9/08 2024	16:35	Jardin fana	Siendo las 16:35 llega el señor Jeison Leon a quien se le informe que el niño durante el dia estuvo muy atento, contento y participativo en cada actividad propuesta y rutina del dia, no se presenta ningun tipo de novedad relevante por el contrario compartia mucho con sus demas compañeros de aula

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APF Sandra Garcia - Docente	Jeison Leon 1020784821

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
12/08 2024	7:35	Jardin fana	Siendo las 7:35 llega Isaac en compañia de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien de anim y salud, no reporta ni manifesta ningun tipo de novedad o comportamiento relevante por informar, el niño ingresa muy alegre y tranquilo saludando a los docentes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APF Sandra Garcia - Docente	1020806614 Linda Gonzalez

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
12/08 2024	16:30	Jardin fana	Siendo las 16:30 llega la señora Linda Gonzalez a quien se le informa que Isaac durante el dia estuvo muy atento, alegre y participativo; no presenta ningun comportamiento ni actitud relevante por el contrario estuvo muy alegre compartiendo con todos sus compañeros del salon Parvulos 1.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APF Sandra Garcia - Docente	1020806614 Linda Gonzalez

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
13/08 2024	7:10	Jardin fana	Siendo las 7:10 llega Isaac en compañia de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy bien en cada una de sus aspectos de salud, animo y fisicos; el niño ingresa al jardin muy activo y dinamico saludando a todas las docentes de la puerta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APF Sandra Garcia - Docente	1020806614 Linda Gonzalez

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859829 NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jeison Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
13/08 2024	16:25	Jardin fana	Siendo las 16:25 se entrega a Isaac a la señora Linda Gonzalez a quien se le informa que durante el dia estuvo muy activo y participativo en cada una de las actividades propuestas, de igual manera interactuo con sus compañeros con mucha felicidad y dispuesto a comer sin ningun tipo 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
Sandra Garcia - Docente Profesional APE	X Linda Gonzalez 1070

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
14/08 2024	7:25	Jardin fana	Siendo las 7:25 llega Isaac en compañia de su madre la señora Linda Gonzalez quien refiere que su hijo esta muy tranquilo y alegre y que no presenta ningun tipo de novedad o comportamiento relevante por informar. el niño ingresa al jardin muy alegre y saluda a sus demas compañeras y docente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APE	Linda Gonzalez 1070

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
14/08 2024	16:30	Jardin fana	Siendo las 16:30 llega la señora Rosalba llanes abuela del niño, a quien se le informa que el niño durante el dia estuvo muy activo y participativo, de igual manera se le comento que va cambiado de ropa puesta que no avisa a tiempo el querer ir al baño, por lo demas comio sus alimentos con agrado y participa activamente de cada actividad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APE	Rosalba Llanes C.C. 55 067 607

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
15-08 2024	7:22	Jardin fana	Siendo las 7:22 llega Isaac en compañia de su padre el señor Jeison Leon, quien informa, que su hijo esta muy bien en todos sus aspectos de animo y salud, el niño ingresa al jardin de manera muy alegre y tranquila saludando a las docentes de puerta la madre no reporta ninguna novedad ni comportamiento relevante por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APE	X JEISON LEON 1020189521

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859824 NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - de Isaac Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
15/08/2024	16:20	Jardin Fana	Siendo las 16:20 llega la señora Linda Gonzalez madre de Isaac a quien se le informa que durante el dia el niño estuvo muy activa, alegre y participativo en cada una de las actividades y rutinas propuestas; de igual manera se le informa a la señora Linda que en compañia de la psicologa Diana Moreno y la responsable del servicio francia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Rodriguez se redacto el acta de cierre del caso que se abria el dia 31/01/24 se le informa que en dicho acta se registra y relaciona el seguimiento que se realizo por parte de la profesional de psicologia y la profesional de primera infancia desde el inicio del caso hasta el cierre el cual se genero por parte de la linea del ICBF la cual

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 ____

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	fue enviado al correo electronica de la progenitora del niño con el radicado 17639167749, de igual manera se le informa a la madre que se enexara a la historia social el acta de cierre, el envio del memorando del cierre por correo y el correo que le enviaran a ella por parte del ICBF en donde queda registrado el debido cierre

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	del caso; la madre de Isaac le señora Linda Gonzalez agradece por la informacion y por todo el acompañamiento que obtuvo por parte del jardin infantil tanto para su hijo como para toda su familia y se compromete a informar cualquier situacion o novedad que se vuelva a presentar, de esto manera se cierran las novedades registradas

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1031859624 NIÑA O NIÑO: Isaac Leon Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gonzalez - Jeison Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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	desde el inicio del caso 31/01/24 hasta la fecha del 15/08/24 en donde se registraban diariamente los comportamientos y actitudes del niño, la madre lee la novedad y firma de conformidad. En esta punta se 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
Sandra Garcia - Docente. Profesional APF	Linda Gonzalez 1020806674

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859473 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Fernandez Taquica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Taquica - Cristian Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica por parte del señor Cristian Fernandez padre de Joel quien manifiesta "profe hoy no llevare el niño al jardin ya que tenemos una reunion familiar en el colegio de mi otro hijo el niño esta bien de salud y animo", la docente le socializa la novedad a le que el padre informa estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APT	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Joel en compañia de su padre el señor Cristian Fernandez quien informa que su hijo este muy bien sin presentar ningun tipo de novedad por el contrario estuvo muy alegre compartiendo en familia el fin de semana; el niño ingresa alegre y se hace cierre de novedad del 02/08/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APT	1015409955 Cristian Fernández

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9.08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte del señor Cristian fernandez quien informa que no llevara el niño al jardin ya que se le presenta un inconveniente personal y no tiene quien le recoja a su hijo en la tarde, informa que el niño esta bien en todos sus aspectos de salud y animo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APT	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-08 2024	7:40	Hogar	Siendo las 7:40 se recibe una llamada telefonica de parte del señor Cristian fernandez Padre de Joel quien informa que el dia de hoy el niño no vendra al jardin ya que la señora que se lo recoja en las tardes no puede y por ende decide dejarlo en casa, informa que el niño esta muy bien de animo y salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente. Profesional APT	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos T NUIP: 1031859473 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Fernandez Taquica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Taquica - Cristian Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia.

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
13-08 2024	7:40	Jardin Fana	Siendo las 7:40 llega Joel en compañía de su padre el Señor Cristian Fernandez quien informa que su hijo esta muy bien de anima y salud no reporta ninguno novedad, el niño ingresa al jardin muy tranquilo y alegre saludando a los docentes por ende se hace cierre de novedad del 12/08/24 por inasistencia al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API Docente	Cristian Fernandez 1015409955

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
15-08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte del señor Cristian Fernandez Padre de Joel quien informa "profe hoy no lleva al niño al jardin ya que se me presenta un inconveniente, el niña esta bien de salud y anima"; se le socializa la novedad a la que el padre refiere estar de acuerdo. En este punto se finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-08 2024	7:10	Jardin fana	Siendo las 7:10 llega Joel al jardin en compañia de su padre el señor Cristian fernandez quien refiere que su hijo esta muy bien de anima y salud y que paso un fin de semana en familia, de igual manera informa que el dia de mañana el niña tiene una cita medica un poco retirada y que por este motivo no le traera al jardin; entrega soporte de cita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API Docente	Cristian Fernández 1015409955

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
22-08 2024	7:40	Jardin fana	Siendo las 7:40 llega Joel en compañia de su padre el señor Cristian Fernandez quien informa que en la cita que tenia el dia de ayer su hijo le fue muy bien; de igual manera entrega certificado odontologico de cita que tuvo el dia de hoy temprano, el niña ingresa al jardin muy contento y activo y se hace cierre de inasistencia del dia 21/08/24 registrada el 20/08/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API Docente	Cristian Fernandez 1015409955

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1031859687 NIÑA O NIÑO: Laila Mariana Torres Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Franco - Marcol Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/08 2024	7:10	Hogar	Siendo las 7:10 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Karina Franco madre de Laila quien informa que el dia de hoy no traera a la niña al jardin ya que se le presenta un inconveniente personal Sin embargo refiere que su hijo esta muy bien en todos sus aspectos y que el dia Jueves la traera como de costumbre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	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 LA NOVEDAD
8/08 2024	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Laila en compañia de su madre la señora Karina Franco quien informa que su hija esta muy bien de animo y salud, la niña ingresa al jardin muy tranquila y alegre Saludando a la docente por ende se hace cierre de novedad de inasistencia de dia 6 de Agosto del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	* KARINA FRANCO CC 1233897031

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
13/08 2024	8:10	Jardin fana	Siendo las 8:10 se realizan llamadas telefonicas a los numeros registrados en carpetas desde el jardin infantil fana para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardin sin embargo despues de varias intentos no se obtiene ningun tipo de respuesta. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	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 LA NOVEDAD
14/08 2024	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Laila en compañia de su madre la señora Karina Franco quien refiere que el dia de ayer no trajo a su hijo al jardin por un asunto personal, manifiesta que su hijo esta muy bien de animo y salud e ingresa al jardin muy alegre y tranquila, se hace el respectivo cierre de novedad del 13/08/24 por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	* KARINA FRANCO CC 1233897031

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1019161566 NIÑA O NIÑO: Mariana Aguilar Quiroga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Cindy Quiroga madre de Mariana quien informa "profe la niña amanecio con un poco de malestar de congestion nasal por eso prefiro tenerla en casa muchas gracias" se le socializa la novedad a la que informa estar de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APH	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 LA NOVEDAD
8/08 2024	7:15	Jardin fana	Siendo las 7:15 llega Mariana en compañia de la señora Daniela Rodriguez acudiente de la niña quien informa "profe la mamá de la niña me dijo que ya Mariana este muy bien en todos sus aspectos de anima y salud por eso la traje", la niña ingresa muy alegre y tranquila, se cierra novedad del 6/08/24 por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APH	x Daniela Rodriguez CARO 1002422264.

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	8:10	Jardin fana	Siendo las 8:10 desde el jardin Inf.ntil fana se realizan diversas llamadas telefonicas a los numeros registrados en carpetas para saber el motivo de inasistencia de la niña, sin embargo despues de varios intentos no se obtiene ninguna respuesta. En este punto se 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
Sandra Garcia Profesional APH 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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08 2024	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Mariana en compañia de su madre la señora Cindy Quiroga quien informa que el dia de ayer la niña no asistia al jardin ya que se encontraba compartiendo con su padre, reporta que la niña esta muy bien de anima y salud, ingresa tranquila y se hace cierre de novedad 12/08/24 por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APH	Cindy Quiroga Peralta 1012431758

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos NUIP: 1019161566 NIÑA O NIÑO: Mariana Aguilar Quiroga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
14/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realizan llamadas telefonicas a los numeros registrados en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña sin embargo despues de varios intentos no se obtiene ningun tipo de respuesta, en este punto se finaliza 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
Sandra Garcia - Profesional APF Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Cindy Quiroga quien informa que la niña no asistio ayer no asistira el dia de hoy al jardin porque esta compartiendo tiempo con su padre, reporta que la niña esta muy bien en todos sus aspectos y que el dia martes la traera de nuevo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional APF Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08 2024	7:30	Jardin Fana	Siendo las 7:30 llega Mariana en compañia de la acudiente la señora Daniela Rodriguez quien refiere que la niña esta muy bien en todos sus aspectos de salud y animo la niña ingresa al jardin muy alegre y tranquila se cierra novedades de los dias 14 y 15 de Agosto por las inasistencias presentadas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional APF Docente	Daniela RODRIGUEZ 1002422264

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
26/08 2024	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Cindy Quiroga quien informa que no traera a su hija al jardin ya que amanecio un poco indispuesta con congestion nasal y que prefiere cuidarla en casa y que depende como siga la traera el dia de mañana, se le socializa la novedad a lo que esta de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional APF	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1019761566 NIÑA O NIÑO: Mariana Aguilar Quiroga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica por parte de la señora Cindy Quiroga madre de Mariana quien informa que no traera a la niña ya que tiene programada una cita medica para que le rebisen su dedo corazon de la mano izquierda por un tendon roto llamado "dedo gatillo", queda de informar cualquier otra novedad si la requiere.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08 2024	7:30	Jardin fana	Siendo las 7:30 llega Mariana en compañia de su acudiente la señora Daniela Rodriguez quien informa que en la cita de ayer de la niña le fue muy bien y solo estan a la espera que les dra la orden para la operacion de su dedo la cual es ambulatoria, reporta que la madre de la niña informara cualquier novedad y se cierra novedad 27/08/24 por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	*Daniela Rodriguez C.C. 1002422264

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos T NUIP: 1019161708 NIÑA O NIÑO: Nathan Saul Rivera Alpuria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathaly Rivera Alpuria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
9/08 2024	18:20	Jardin fana	En la hora de salida de los niños y las niñas del jardin fana el niño Nathan Saul Rivera espera a que llegue su madre a recogerla, sin embargo desde las 17:00 Horas la docente Sandra Garcia empieza a realizar las debidas llamadas telefonicas para saber el porque no han llegado por el niño sin embargo despues de varios intentos en ninguno de los

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	numeros registrados en carpeta se obtiene respuesta alguna; se sigue intentando varias veces hasta que se obtiene respuesta por parte de la acudiente la Señora Neila Bravo quien refiere que la señora Nathaly no le informa que debia recoger al niño; sobre las 18:20 llega la señora Neila Bravo con cedula 52451074 a retirar a Nathan, el niño sale tranquilo y sin ningun tipo 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
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	Neila Bravo cc 52451074.

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	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil se realizan varias llamadas telefonicas a los numeros registrados en carpeta para saber el motivo de inasistencia del niño al jardin; sin embargo despues de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza 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
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	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 LA NOVEDAD
13/08 2024	7:20	Jardin fana	Siendo las 7:20 llega Nathan en compañia de su madre la señora Nataly Rivera quien en primera instancia pide excusas por lo sucedido el dia viernes y refiere que estara mas organizada con ese tema, de igual manera entrega copia de recibo de cedensa ya que cambio de domicilio; el niño ingresa al jardin muy tranquilo y alegre, se hace el respectivo cierre de novedades del 9 y 12 Agosto por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	x Nataly Rivera 5156940

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos T NUIP: 1019161708 NIÑA O NIÑO: Nathan - Saul Rivera Alpuris

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathaly Rivera Alpuris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Beaua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08 2024	7:20	Hogar	Siendo las 7:20 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Nathaly Rivera quien informa que no traera a su hijo al jardin el dia de hoy ya que ha estado con pero indispuesta con malestar general y que la observara en el transcurso del dia y de ser necesario la llevara al medico y enviara el debido soporte que le den en el hospital.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	7:10	Jardin fana	Siendo las 7:10 llega Nathan en compañia de su madre la señora Nataly Rivera quien informa lo siguiente "profe yo lleve al niño al hospital pero como era algo referente a los procedures de sencudo me dijeron que no era una urgencia solo que le aplicara la crema betametasona", el niño ingres al jardin y se observa una procedura pequeña y seca en su rostro por ende se realiza el cierre de novedad del 20/08/24 de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	Nataly Rivera 515940

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realizan llamadas telefonicas para saber el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al jardin; sin embargo despues de varios intentes no se obtiene ningun tipo de respuesta. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente Profesional APF	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 se realiza llamadas telefonicas desde el jardin a los numeros registrados en la base de datos para saber motivo de inasistencia sin embargo despues de varias intentes no se obtiene ningun tipo de respuesta. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1019161708 NIÑA O NIÑO: Nathan Saul Rivero Alpuria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathaly Rivero Alpuria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08 2024	7:20	Jardin fana	Siendo las 7:20 llega Nathan en compañía de su madre la señora Nathaly Rivero quien informa que no asistio el niña los dias posadas ya que se le presenta un inconveniente personal, informa de igual manera que el niño esta muy bien en todos sus aspectos de salud y animo por ende se hace el respectivo cierre de las novedades del 22 y 23 de Agosto por inasistencia al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	Nataly Rivera 5156940

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llam. de telefonica de parte de la señora Nataly Rivera madre de Nathan quien informa que no traera a su hijo al jardin ya que un zancudo le pico la oreja izquierda y la tiene un poco inflamada informa que le esta aplicando Betametasona y que tan pronto le baje la malestia e inflamacion la traera al jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08 2024	7:50	Jardin fana	Siendo las 7:50 llega Nathan en compañia de la acudiente la señora Neila Bravo quien refiere que gracias a la crema betametasona las picaduras del niño ya estan secas y que esta no le genera ningun malestar al niña por eso la mamá del niña la envia al jardin, se observa contento y tranquilo al niño y se hace cierre de novedad del 27/08/24

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	Neila Bravo CC52451074

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Nathaly Rivera madre de Nathan quien informa que el niño no pudo dormir muy bien y que esta un poco indispuesto por ende decide dejarlo en casa por este dia y nuevamente lo traera al jardin el dia Lunes 2 de septiembre en el horario habitual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859745 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra H. Garcia

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
02/08/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Lucila Hernandez madre de Oriana quien informa que el dia de hoy no traera a la niña al jardin puesta que van a compartir en familia reporta que su hija esta muy bien de salud y animo. Se le socializa la novedad a lo que la madre informa estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la Señora Lucila Hernandez quien informa que la niña sigue compartiendo con su abuela paterna ya que casi no la ve y que la traera al jardin el dia de mañana, reporta de igual forma que la niña esta muy bien de salud y animo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2024	7:10	Jardin fana	Siendo las 7:10 llega Oriana en compañia de su madre la señora Lucila Hernandez quien informa que su hija esta muy bien en todos sus aspectos y que no presenta ninguna novedad por informar, por el contrario la niña ingresa al jardin muy contenta y tranquila por ende se hace cierre de novedades de 2 y 5 de Agosto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	Lucila Hernandez 1063787296.

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
09/08/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Lucila Hernandez quien informa que no tiene quien le recoja en las horas de la tarde por eso prefiere tenerla en casa, manifiesta que la niña esta bien de salud y animo y que la traera el dia Lunes en el horario habitual del jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Sicedo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil se realizan llamadas telefonicas a los numeros registrados en carpetas para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardin, sin embargo despues de varias intentos no se logra ningun tipo de comunicacion. En este punto se 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
Sandra Garcia - Profesional API 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 LA NOVEDAD
13/08 2024	7:35	Jardin fana	Siendo las 7:35 llega Oriana en compañia de su madre la señora Lucila Hernandez quien refiere que el dia de ayer no asistio su hija al jardin ya que se le presento un inconveniente personal pero que su hija esta muy bien; la niña llega muy tranquila y alegre al jardin, se hace el cierre de novedad del 12/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API Docente	Lucila Hernandez 1063789296.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08 2024	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 se recibe una llamada telefonica de parte de la Señora Lucila Hernandez madre de Oriana quien refiere que la niña tiene cita medica el dia de hoy un poco retirado y que por ende no la traera al jardin reporta que la niña esta bien de animo y salud. En este punto se 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
Sandra Garcia - Profesional API 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 LA NOVEDAD
20/08 2024	7:25	Jardin fana	Siendo las 7:25 llega Oriana en compañia de su madre la señora Lucila Hernandez quien informa que la niña esta muy bien de animo y salud, refiere que en la cita medica del viernes a su hija le fue muy bien y hace entrega del certificado como soporte, de igual manera se hace cierre de novedad del 15/08/24 por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API Docente	Lucila Hernandez 1063789296.

ALCALDIA 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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08 2024	8:00	Jardin Fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realizan llamadas telefonicas a los numeras registradas en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardin el dia de hoy, sin embargo despues de varios intentos no se obtiene ningun tipo de respuesta. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08 2024	8:10	Jardin Fana	Siendo las 8:10 desde el jardin infantil fana se realizan llamadas telefonicas a los numeros registradas en la base de datos para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardin el dia de hoy, sin embargo despues de varios intentos no se obtiene respuesta alguna. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08 2024	8:00	Jardin Fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realizan varias llamadas telefonicas a los numeros registradas en la base de datos Sin embargo despues de varias intentos no se obtiene ningun tipo de respuesta. En este punto se 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
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se recibe una llamada telefonica de parte de la señora Lucila Hernandez madre de Oriana quien informa que no ha traida a su hija al jardin ya que ha presentado mucha congestion nasal y malestar general y que logro sacarle una cita medica el dia de hoy a las 10:00am para que la revisen e informara a la docente cualquier novedad; se le socializo la novedad echa telefonicamente a la que este de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional API	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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
27/08/2024	7:40	Jardin fana	Siendo las 7:40 llega Oriana en compañia de Lucila Hernandez madre de la niña quien informa que en la cita medica de su hijo se dyeron que era congestion por el frio de las mañanas y que de igual manera no le dieron soporte ya que su hijo no presenta otro tipo de sintomato-logia por ende se hace el cierre de nove-dades del 21, 22, 23 y 26 Agosto por inasistencias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Profesional APL	Lucila Hernandez 1063789296.

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: ___ 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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031859337 NIÑA O NIÑO: Thomas Hartua Petit

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Petit - Jonathan Hartua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra M. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08 2024	8:00	Jardin fana	Siendo las 8:00 desde el jardin infantil fana se realizan varias llamadas telefonicas para saber el motivo de inasistencia del niño al jardin, sin embargo despues de varias intentas no se obtiene respuesta alguna. En este punto se finaliza la navedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024	7:56	Jardin fana	Siendo las 7:56 llega Thomas en compañia de su madre la señora Liliana Petit quien informa que su hijo no asistia el viernes por motivos personales, refiere que su hijo esta muy bien de animo y salud, la docente le recuerda a la madre el debido corte de uñas de su hijo ya que en repetidas ocasiones se le ha mencionado esto, la madre manifiesto que le cortara las uñas debidamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Garcia - Docente Profesional API	X Liliana Petit 685800 CC

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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