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: Pauta #4. NUIP: 1140230236 NIÑA O NIÑO: Emily Antorella Nieto Reña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Reña - Camilo Nieto.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayra Peña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cecilia Tinjacá.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1 Agosto 2024.	8:33 am	Hogar.	Siendo las 8:33 am la señora Mayra Peña identificada con cc 1019070235 madre de la niña Emily Antorella Nieto Reña realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña sigue compartiendo con los hermanitos y que el dia de hoy tampoco asistira al jardin, ademas comunica que la niña se encuentra bien y no presenta novedad. Se le comenica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad. Se socializa y acepta. En este punto se finaliza la n.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cecilia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2 Agosto 2024.	8:30 am	Jardin Infantil.	Siendo las 8:30 am ingresa al jardin infantil la niña Emily Antorella Nieto Reña en compañia de la mamá señora Mayra Reña identificada con CC 1019070235 quien comunica que la niña ingresa al jardin sin ninguna novedad despues de las inasistencias de los dias 31 de Julio 2024 y 1 de Agosto. Esta nuedad soporta las realizadas el 31 de Julio y 1 de Agosto de 2024 las cuales se encuentra sin firmas. Se Socializa y se hace cierre a la nuedad firmada 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
Cecilia Tinjacá. Profesional Atención P.I	• Mayra L. Peña 1019070235.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 Agosto 2024.	8:10 am	Hogar	Siendo las 8:10 am la señora Mayra Reña identificada con CC 1019070235 madre de la niña Emily Antorella Nieto Reña realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy porque los abuelos van a compartir con la niña, ademas refiere que la niña se encuentra bien y no presenta nuedad. Se le comenica a la mamá que esta información quedara registrada como nuedad. Se socializa y ella acepta. En este punto se finaliza la nuedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cecilia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 Agosto 2024.	8:30 am	Jardin Infantil.	Siendo las 8:30 am ingresa al jardin infantil la niña Emily Antorella Nieto Reña en compañia de la mamá la señora Mayra Reña identificada con cc 1019070235 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del 6 de Agosto. Esta nuedad soporta la realizada el 6 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la nuedad firmada 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
Cecilia Tinjacá. Profesional Atención P.I	• Mayra L. Peña 1019070235.

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
			NO Aplica

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

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
			NO Aplica

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

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

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
			NO Aplica

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

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: Prejardín NUIP: 1013282590 NIÑA O NIÑO: Luciana Hernandez Suarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Daniela Suarez - Nicolas Estiben Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cecilia Tinjacá.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
12 Agosto 2024.	8.00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la señora Karen Daniela Suarez identificada con cc 1001090819 madre de la niña Luciana Hernandez Suarez realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy ya que se encuentra compartiendo con el papa, ademas comunica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mama que esta información quedara registrada como novedad. Se socializa y acepta. 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
Cecilia Tinjacá. Profesional Atención P.I.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Agosto 2024.	7:39 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:39 am ingresa al jardin infantil la niña Luciana Hernandez Suarez en compañia de su mama la señora Karen Suarez identificada con cc 1001090819 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 12 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cecilia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Karen Suarez 1001090819.

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

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
			NO Aplica

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

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

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

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

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 #4 NUIP: 1070928463 NIÑA O NIÑO: Antorella Peña Saldamiaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorladis Andrea Saldamiaga - Cristhian David Peña.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjacá.

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 Agosto 2024.	7:00 am	Hogar.	Siendo las 7:00 am la señora Yorladis Andrea Saldamiaga identificada con CC 1007433646 madre de la niña Antorella Peña Saldamiaga realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy ya que compartira con ella en casa, ademas refiere que la niña esta bien y no presenta novedad. Se socializa esta información y acepta. 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
Cindia Tinjacá Profesional Atención P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Agosto 2024.	7:50 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:50 am ingresa al jardin infantil la niña Antorella Peña Saldamiaga en compañia de su mamá la señora Yorladis Andrea Saldamiaga identificada con CC 1007433646 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia 9 de Agosto. Esta novedad separta la realizada el 9 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	• Yorladis Andrea Saldamiaga 1007433646

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 Agosto 2024.	7:15 am	Hogar	Siendo las 7:15 am la señora Yorladis Andrea Saldamiaga identificada con CC 1007433646 madre de la niña Antorella Peña Saldamiaga realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy ya que compartira en casa con ella, ademas refiere que se encuentra bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mamá que esta información queda a registrada como novedad. Se socializa y acepta. En este punto se finalta 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Agosto 2024.	7:53 am	Hogar	Siendo las 7:53 am la señora Yorladis Andrea Saldamiaga identificada con CC 1007433646 madre de la niña Antorella Peña Saldamiaga realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy y los dias 21-22-23 de Agosto ya que hacen unas familiares de medellin y compartiran con ellos en casa, ademas refiere que la niña esta bien y no presenta novedad. Se socializa y acepta. 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	• NO Aplica

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

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

NIVEL: Pautas #9. NUIP: 1070928463 NIÑA O NIÑO: Antorella Reña Salamanca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorladis Andrea Salamanca - Cristian David Reña.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjacá.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Agosto 2024.	7:10 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:10 am ingresa al jardin infantil la niña Antorella Reña Salamanca en compañia de la mamá la tia tia Yorladis Salamanca identificada con el 1007433646 quien comunica que la niña ingresa sin novedad dentro de las inasistencias de los dias 15-20-21-22-23 de Agosto. Esta novedad soporta las realizadas el 15 y 20 de Agosto la cual esta sin firmas. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada y conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjacá - Profesional Atención P.I.	Yorladis Salamanca 1007433646

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
			NO Aplica

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

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

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
			NO Aplica

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

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: UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos #4 NUIP: 1233922756 NIÑA O NIÑO: Dalais Esther Dominguez Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolimar Leal Leal - Oscar Eduardo Dominguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjacá.

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
1 Agosto 2024.	7:28 am	Hogar.	Siendo las 7:28 am la tutora Yolimar Leal identificada con CC 1092644296 realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy y mañana 2 de Agosto de 2024 ya que tiene 2 dias de descanso laboral y compartira con la niña, ademas refiere que la niña esta bien y no presenta ninguna novedad. Se le comunica a la mama que esta información quedara registrada como novedad. Se socializa y acepta. 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	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 Agosto 2024.	7:00 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:00 am ingresa al jardin infantil la niña Dalais Esther Dominguez Leal en compañia de la acudiente la tutora Yasmin Rocio Garcia identificada con CC 52342653 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 1-2 de Agosto de 2024. Esta novedad soporta la realizada el 1 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Yasmin Rocio Garcia CC 52342653.

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9 Agosto 2024.	7:20 am	Hogar.	Siendo las 7:20 am la tutora Yolimar Leal identificada con CC 1092644296 realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy porque compartira con ella en casa, ademas refiere que la niña se encuentra bien. Se socializa esta informacion y ella acepta. En este punto se finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	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 Agosto 2024.	7:43 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:43 am ingresa al jardin infantil la niña Dalais Esther Dominguez Leal en compañia de la acudiente la tutora Yasmin Rocio Garcia identificada con CC 52342653 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia 9 de Agosto. Esta novedad soporta la realizada el 9 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atn. P.I	Yasmin Rocio Garcia

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pamitos #9 NUIP: 123392756 NIÑA O NIÑO: Dalais Esther Dominguez Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolimar Leal Leal - Oscar Eduardo Dominguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaimm Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjaca

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 Agosto 2024.	8:37 am	Hogar.	Siendo las 8:37 am la teiora Yolimar Leal identificada con cc 1092644296 madre de la niña Dalais Esther Dominguez realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el dia de hoy la niña no asistira ya que tiene su dia de descanso y compartira con la niña, ademas comunica que la niña se encuentra bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mamá que esta intormacion quedra registrada como novedad. Se socialita y acepta. 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Agosto 2024.	7:10 am	jardin Infantil.	Siendo las 7:10 am ingresa al jardin infantil la niña Dalais Esther Dominguez Leal en compañia de la acudiente la teiora Rocio Garcia identificada con cc 52342653 quien comunica que la niña ingresa sin novedad dpes de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad suputa la realizada el 13 de Agosto de 2024 la cual se acuerta, sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	Rocio Garcia 52342653 Bta

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 Agosto 2024.	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la teiora Yolimar Leal identificada con cc 1092644296 madre de la niña Dalais Esther Dominguez Leal realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que la niña no asistira el dia de hoy al jardin porque duerme con tos y la quidara en casa. ademas refiere que de animo esta bien. Se le comunica a la mamá que esta intomación quedra registrada como novedad. Se socializa y acepta. En este punto 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Agosto 2024.	7:48 am	Hogar	Siendo las 7:48 am la teiora Yolimar Leal identificada con cc 1092644296 madre de la niña Dalais Esther Dominguez Leal realiza llamada telefonica al jardin infantil para comunicar que la niña continua con tos y mocos y que seguira cuidada en casa ademas refiere que de animo esta bien. Se le comunica a la mamá que esta intomación quedra registrada como novedad. Se socicilita y acepta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjaca Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

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

NIVEL: Párvulos #4 NUIP: 123392756 NIÑA O NIÑO: Dalais Esther Dominguez Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolimar Leal Leal - Oscar Eduardo Dominguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cerdia Tinjacá.

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
22 Agosto 2024.	7:00 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:00 am ingresa al jardin infantil la niña Dalais Esther Dominguez Leal en compañia de su acudiente la señora Yasmin Rocio Garcia identificada con CC 52342653 quien refiere que la niña ingresa sin novedad dentro de las instalaciones de los días 20-21 de Agosto. Esta novedad reporta las realizadas el 20-27 de agosto las cuales se encuentran sin firma. Se socializa y se hace entrega a la novedad firmada 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
Cerdia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Yasmin Rocio Garcia 52342653 Bta.

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

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

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 #4. NUIP: 1233922704 NIÑA O NIÑO: Josue Barragan Manzanares.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeria Manzanares Rocha - Eduard Fabian Barragan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjacá.

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 Agosto 2024.	7:20 am	Hogar	Siendo las 7:20 am la señora Valeria Manzanares identificada con cc 1000185924 madre del niño Josue Barragan realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que compartira con el en casa, ademas refiere que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad, Se socializa y ella acepta. 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 Agosto 2024.	7:15 am	Hogar.	Siendo las 7:15 am la señora Valeria Manzanares identificada con cc 1000185924 madre del niño Josue Barragan Manzanares realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy porque se encuentra compartiendo con el en casa, ademas refiere que se encuentra bien y no presenta novedad. Se socializa y ella acepta. 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
Cindia Tinjacá Profesional Atención P.I	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
9 Agosto 2024.	7:43 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:43 am ingresa al jardin infantil el niño Josue Barragan manzanares en compañia de su mamá valeria Rocha identificada con cc 1000185924 quien refiere que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia de los dias 6 y 8 de Agosto de 2024. Esta novedad soporta las realizadas el 6 y 8 de Agosto las cuales se encuentran sin firma. Se Socializa y se hace Cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Valeria Rocha 1000185924.

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 Agosto 2024.	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Señora Valeria Manzanares identificada con cc 1000185924 madre del niño Josue Barragan realiza llamada telefonica para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que compartira a familia, ademas refiere que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le Comunica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad. Se socializa acepta. En este punto se finalAa 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
Cindia Tinjacá Profesional Atención P.I	NO Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos #4 NUIP: 1233922704 NIÑA O NIÑO: Jose Barragan Manzanares.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeria Manzanares Rocha - Edwin Fabian Barragan.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia. Tinjacá.

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
20 Agosto 2024.	7:45 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:45 am ingresa al jardin infantil el niño Jose Barragan Manzanares en compañia de su mamá la señora Valeria Rocha identificada con CC 1000185924 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia 15 de Agosto de 2024. Esta novedad soporte la realizada el 15 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Claudia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Valeria Rocha 1000185924

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
29 Agosto 2024.	8:35 am	Hogar.	Siendo las 8:35 am la señora Valeria Rocha identificada con CC 1000185924 madre del niño Jose Barragan realiza llamada telefonica al jardin infantil para informe que el niño no asistira el dia de hoy y manana 30 de agosto ya que desperto con TOS y lo cuidara en casa. Se le comunica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad, y aleta. 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
Claudia Tinjacá / Profesional Atención P.I	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
30 Agosto 2024.	7:53 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:53 am ingresa al jardin infantil el niño Jose Barragan en compañia de la acudiente (abuela) la señora Mary Luz Rocha identificada con CC 52693310 quien comunica que el niño no iba asistir el dia de hoy pero amaneció mucho mejor de la TOS y que el niño persistia en asistir al jardin. Esta novedad soporte la realizada el 29 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Claudia Tinjacá / Profesional Atención P.I.	MARY LUZ ROCHA 52693310

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.

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 #4 NUIP: 1033124558 7 NIÑA O NIÑO: Martin Hernandez Monroy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Monroy caballero - Juan camilo Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viera Caballero. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjaca.

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
8 Agosto 2024.	7:10 am	Hogar.	Siendo la) 7:10 am la señora Paula Monroy identificada con cc 1024517995 madre del niño Martin Hernandez Monroy realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy y mañana 9 de Agosto de 2024 Ya que llegaran unos familiares de viaje y compartira con el niño, asimismo indica que el niño esta bien y no presenta novedad Se Decidita y agetes. En este ento 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	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 Agosto 2024.	8:00 am	Jardin Infantil.	Siendo la) 8:00 am ingresa al jardin infantil la niña Martin Hernandez Monroy en compañia de su papa el señor Juan Camilo Hernandez identificado con cc. 1019018231 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias) 8 y 9 de Agosto. Esta novedad reporta la realizada el 8 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma. Se Decidita y se hace entrega la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	JUAN CAMILO HERNANDEZ 1019018231

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

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
			NO Aplica

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

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

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

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: Prejardín #4 NUIP: 1031858486 NIÑA O NIÑO: Liam mathias Valencia Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Lizeth Ramirez - Jhon Emerson Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Gamboa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjacá.

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
8 Agosto 2024.	8:20 am	Hogar.	Siendo las 8:20 am la señora Brenda Ramirez identificada con CC 1001114979 madre del niño Liam Mathias Valencia Ramirez realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que se encuentra compartiendo con el papá, ademas refiere que el niño esta bien y no presenta novedad. Se socializa y ella acepta. 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9 Agosto 2024.	8:30 am	Jardin Infantil.	Siendo las 8:30 am ingresa al jardin infantil el niño Liam mathias Valencia en compañia de la mamá Brenda Gamboa identificada con CC 1001114979 quien refiere que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 8 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	• Brenda Gamboa 1001114979

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 Agosto 2024.	8:20 am	Hogar	Siendo las 8:20 am la señora Brenda Gamboa identificada con CC 1001114979 madre del niño Liam mathias Valencia realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy al jardin ya que se encuentra compartiendo con el papá, ademas comenta que el niño esta bien y no presenta novedad se le comunica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad ella acepta. 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Agosto 2024.	8:30 am	Jardin Infantil.	Siendo las 8:30 am ingresa al jardin infantil el niño Liam mathias Valencia en compañia de su mamá la señora Brenda Gamboa identificada con CC 1001114979 quien comenta que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 12 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	• Brenda Gamboa 1001114979

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
			NO Aplica

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

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

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
			NO Aplica

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

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

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: Parches #4 NUIP: 1031888283 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Vega Buitrago.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gilma Rosa Buitrago Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Margarita Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjaca.

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
6 Agosto 2024.	8:15 am	Hogar.	Siendo las 8:15 am la señora Gilma Rosa Buitrago identificada con cc 1049413060 madre del niño Emmanuel Vega Buitrago realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que comparte con el en casa, ademas comunica que esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mama que esta informacion quedara registrada como novedad. Se socializa y ella acepta. 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 Agosto 2024.	7:47 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:47 am ingresa al jardin infantil el niño Emmanuel Vega Buitrago en compañia de su acudiente la señora Margarita Nuñez identificada con cc 35457287 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia 6 de Agosto de 2024. Esta novedad separte la realizada el 6 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca Profesional Atención P.I	Margarita Nuñez 35457287

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 Agosto 2024.	8:27 am	Hogar	Siendo las 8:27 am la señora Gilma Rosa Buitrago identificada con cc 1049413060 madre del niño Emmanuel Vega Buitrago realiza llamada telefonica para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que amanecio llorando y no lo quiso exponer al frio, ademas comunica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mama que esta informacion quedara registrada como novedad el dia de hoy. Se socializa y acepta. 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
Cindia Tinjaca Profesional Atención P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Agosto 2024.	7:59 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:59 am ingresa al jardin infantil el niño Emmanuel Vega Buitrago en compañia de la acudiente la señora Margarita Nuñez identificada con cc 35457287 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad separte la realizada el 13 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	Margarita Nuñez 35457287

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 NUIP: 1031858283 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Vega Buitrago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gilma Rosa Buitrago Nuñez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Margarita Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjacá.

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 Agosto 2024.	8:23 am	Hogar.	Siendo las 8:23 am la señora Gilma Rosa Buitrago identificada con cc 1049413060 madre del niño Emanuel vega Buitrago realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que ella se enwentra de turno laboral y compartira con el niño, ademas refiere que el niño esta bien. Se le comunica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad. Se Socializa y acepta. 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	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
22 Agosto 2024.	8:00 am	Jardin Infantil.	Siendo las 8:00 am ingresa al jardin infantil el niño Emmanuel vega Buitrago en compañia de la acudiente la señora Margarita Nuñez identificada con cc 35457287 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta nuedad soporta la realizada el 21 de Agosto de 2024 la cual se enwentra sin firma. Se Socializa y se hace cierre a la nuedad firmada 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
Cindia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Margarita Nuñez 35 457 287

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 Agosto 2024.	8:23 am	Hogar	Siendo las 8:23 am la señora Gilma Rosa Buitrago identificada con cc 1049413060 madre del niño Emmanuel Vega Buitrago realiza llamada telefonica para informar que el niño no asistira el dia de hoy para compartira con el papá, ademas refiere que el niño se enwenta bien. Se le comunica esta información a la mamá y se le dice que quedara como nuedad, acepta. En este punto se finaliza la nuedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjacá / Profesional Atención P.I.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica.

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

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: Puente Aranda UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos Hel NUIP: 1013267809 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Nuñez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Fabiola Cruz Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Edwin Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjaca.

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
1 Agosto 2024.	8:40 am	Hogar.	Siendo las 8:40 am la señora Leidy Fabiola Cruz Moreno identificada con cc 1019045916 madre del niño Miguel Angel Nuñez realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy y mañana 2 de Agosto ya que estuvo temprano la semana cuidando al niño en casa; referendo que el antebrazo le ha bajado. Se le comunica que esta informacion queda registrada como novedad. Se socializa y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjaca Profesional Atención P.I	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 Agosto 2024.	9:40 am	Hogar.	Siendo las 9:40 am la señora Leidy Fabiola Cruz Moreno identificada con CC 1019045916 madre del niño Miguel Angel Nuñez realiza llamada telefonica al jardin infantil, para informar que el niño ya se encuentra bien pero que la abuelita tiene una cita medica y no lo puede traer el dia de hoy y que ella salio temprano a trabajar, que mañana ingresa con normalidad. Se le comunica a la mamá que esta información quedra registrada como novedad y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	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
6 Agosto 2024.	7:53 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:53 am ingresa al jardin infantil el niño Miguel Angel Nuñez en compañia de la acudiente la señora Gloria Moreno identificada con cc 65163803 8 quien comunica que el niño ingresa con el dedo Sano un poco rojo, pero que el niño ya no presenta malestar, que si cualquier novedad nos comunicamos con ella al numero de celular. Sus inasistencias con soporte de incapacidad son desde el 22 de Julio al 26 de Julio y el 29-30-31 de Julio y 1-2-5 de Agosto cuidados en casa. Esta novedad supera la de esos dias sin firma. Tiene novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	Gloria Adela Moreno H 65163803 CC 31327309

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 Agosto 2024.	7:00 am	Hogar.	Siendo las 7:00 am la señora Leidy Fabiola Cruz Moreno identificada con cc 1019045916 madre del niño Miguel Angel Nuñez realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que ella tiene su dia de descanso y comparte con el en casa, refiere que el dedo no se le ha quitado del todo y que estara pendiente de ello. Se le comunica a la mamá que esta información quedara registrada como novedad. se socializa y acepta. En este punto fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

LOCALIDAD UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parches #4 NUIP: 1013262009 NIÑA O NIÑO: Migel Angel Nuñez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Fabiola Cruz Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Edwin Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjaca.

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 Agosto 2024.	7:19 am	Jardin Infantil.	Siendo la 7:19 am ingresa al jardin infantil el niño Migel Angel nuñez en compañia del acudiente Edwin Avila identificado con CC80818975 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 12 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca - Profesional Atención P.I	• EDWIN AVILA MORENO 80818975

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

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
			NO Aplica

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

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

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 #4. NUIP: 1031858317 NIÑA O NIÑO: Liam Manchego Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gretel Rodriguez Guerrero - Mario Miller Manchego

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Manchego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cerdia Tinjacá.

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
12 Agosto 2024	7:46 am	Hogar.	Siendo las 7:46 am la señora Gretel Rodriguez Guerrero identificada con cc 1014201684 madre del niño Liam Manchego Rodriguez realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que presenta una calamidad familiar y el niño comparte con el papá, adicional comunica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se socializa esta información a la mamá informando que queda como novedad y acepte. 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
Cerdia Tinjacá. Profesional Atención P.I	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
13 Agosto 2024.	7:58 am	Jardin Infantil.	Siendo las 7:58 am ingresa al jardin infantil el niño Liam Manchego Rodriguez en compañia de su papá el señor mario miller Manchego identificado con cc 80175826 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad ingresa la realizada el 12 de Agosto de 2024 la cual se envia sin firma. Se socializa y se hace cierre a la novedad firmada 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
Cerdia Tinjacá. Profesional Atención P.I	Miller Manchego cc 80175826

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

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
			No Aplica

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

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

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

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

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: Pauli #9 NUIP: 1031859399 NIÑA O NIÑO: Thomas Yadiel Mejias Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yismany Jimenez Lopez - David Ignacio Mejias.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alejandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cindia Tinjaca.

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
9 Agosto 2024.	8:10 am	Hogar.	Siendo las 8:10 am la señora Yismany Jimenez identificada con PPT 1250293 realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que tiene su dia de compensatorio en el trabajo y compartira con el niño, ademas refiere que el niño se encuentra bien y no presenta novedad. Se socializa esta información con la mamá y acepta. En este punto se finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindia Tinjaca - Profesional Atención P.I	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Agosto 2024	8:10 am	Jardin Infantil	Siendo las 8:10 am ingresa al jardin infantil el niño Thomas Yadiel Mejias en compañia del papá el señor David Mejias identificado con cc 28348710 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia 9 de Agosto. Esta novedad soporta la realizada el 9 de Agosto de 2024 la cual se encuentra sin firma Se socializa y se hace firme a la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca. Profesional Atención P.I	David 28348710

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 Agosto 2024.	7:23 am	Hogar.	Siendo las 7:23 am la señora Yismary Jimenez identificada con PPT 1250293 realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy ya que ella esta en su dia de descanso y compartira con el en casa, ademas comunica que esta bien y no presenta ninguna novedad. Se socializa esta infomación y ella acepta. 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
Cindia Tinjaca/ Profesional Atención P.I.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Agosto 2024.	7:47 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:47 am ingresa al jardin infantil el niño Thomas Yadiel Mejias Jimenez en compañia de su papá el señor David mejias identificado con cc 28348710 quien comunica que el niño se encuentra bien e ingresa sin ninguna novedad. Esta novedad soporta la realizada el 28 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se Socializa y se hace firme a la novedad firmada 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
Cindia Tinjaca/Profesional Atención P.I.	David Mejias 28348710

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

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

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											
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: Pauls #4 NUIP: 1033124854 NIÑA O NIÑO: Ever Joel Gaitan Cortes.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Cortes - German Yesid Gaitan.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cudia Tinjacá.

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
2 Agosto 2024.	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la señora Leidy Johana Cortes identificada con cc 1076220316 madre del niño Ever Joel Gaitan realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el niño no asistira el dia de hoy porque compartira con el papá ademas refiere que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mamá que esta informacion quedara registrada como novedad. Se socializa y acepta. 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
Cudia Tinjacá. Profesional Atención P.I	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 Agosto 2024.	7:20 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 am ingresa al jardin infantil el niño Ever Joel Gaitan en compañia de su padre el señor German Gaitan identificado con cc 80281679 quien comunica que el niño ingresa bien sin ninguna novedad despues de la inasistencia del dia 2 de Agosto de 2024. Esta novedad soporte la realizada el 2 de Agosto la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se hace firmar a la novedad firmada 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
Claudia Tinjacá. Profesional Atención P.I	German Gaitan Moreno 80281679 cc/ltc

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 Agosto 2024.	8:10 am	Hogar.	Siendo las 8:10 am la señora Leidy Johanna Cortes identificada con cc 1076220316 madre del niño Ever Joel Cortes realiza llamada telefonica para informar que el niño no asistira el dia de hoy porque compartira con el papá, ademas comunica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la mamá que esta informacion quedara registrada como novedad. Se socializa y acepta. 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
Claudia Tinjacá. / Profesional Atención P.I.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica.

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

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

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

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