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 20210165300 - 20-05-2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I. Cotinamarca C. Rincón — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Párvulos I — NUIP: 1147529857 — NIÑA O NIÑO: Emma Galeano

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Galeano — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hary Beltrán

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
01/08 2024	12:10	Casa Familiar.	El día de hoy no asiste al jardín la niña Emma Galeano, la profesional realizo la llamada a la señora Sandra Galeano con número de cedula 53061594 al número de celular 3053291887, la mamá refiere que "Profe Emma amaneció enferma y la deje con la abuelita en casa, tiene placas y fiebre" la profesional queda atenta a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD-DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD 01/08/2024
02/08 2024	12:00	Casa Familiar	El día de hoy no asiste al jardín la niña Emma Galeano, la mamá la señora Sandra Galeano via whatsaap informa por medio de un mensaje que "Profe Emma Galeano amaneció enferma con placas en la boca, fiebre y la tuvimos que llevar por urgencias, Por eso no la lleve" la profesional realizo la llamada a la señora Sandra Galeano al número de celular 3053291887, Pero no contesto. La llamada

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD 01/08/2024.
			se realiza un intento más y no se da comunicación con ella, la profesional queda atenta a cualquier novedad o si la señora Sandra Galeano devuelve la llamada En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P. Infancia Hary Beltrán	- 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	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD 01, 02 DE AGOSTO.
05/08 2024	7:00	Ruta	Siendo las 7:00. se recibe a la niña Emma Galeano a la abuelita la señora Martha Perez con número de cedula 51711110, lo recibe la auxiliar P.I. Karol, donde no recibe ninguna información por parte de la señora Martha, al momento de ingresar la niña al jardín, recibe un mensaje vía whatsaap la profesional Hary Beltran, de parte de la mamá la señora Milena.

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 20215015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J. Colmenar Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas

NIVEL: Párvulos 5 NUP: 1141529851 NIÑA O NIÑO: Emma Galeano Campo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA/NIÑAO EL NIÑO: Sandra Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mary Beltran

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
			Galeano donde indica que "Prote ucl Emma esta mejor por eso la envie, la profesional evidencie que Emma ingreso atenta, tranquila y de buen animo "Feliz" le le notificara a la mama la respectiva novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.D. Infancia Mary Beltran	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	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD 01, 02 DE AGOSTO.
05/08 2024.	16:00	Ruta. Escolar	Siendo las 16:00 sale la niña Emma Galeano encompañia de la auxiliar P.I Karol Sarmiento, se evidencia que la niña sale atenta, tranquila, de buen animo "Feliz", le le notifica a la mama la señora Sandra Galeano que no presento ningun sintoma, ni malestar. Se le notifican las respectivas novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.D. Infancia Mary Beltran	Milena Galeano 53061594

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	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD 01, 02 Y 05 DE AGOSTO
06/08 2024.	13:00.	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 01, 02 Y 05 de Agosto El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica, del numero, 3022172089. al. 3195[illegible] la Sra. Martha Perez c.c 51[illegible]0 abuela de la niña. para saber como esta Emma, la cual refiere que la niña se encuentra inapetente. pero ya esto mejorio. la profesional le recomienda estar informando al jardin Cualquier novedad de la niña, se registra lo evidenciado en la novedad. Socializandole. a la Sra Martha.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon.	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.		Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 02, 05, 06 de Agosto. El dia de hoy, Emma llega al jardin, en compañia de la monitora, Martha, quien refiere que no le digieron nada, la niña entra en optimas condiciones fisicas en la que se logra observar, la profesional, se comunica con la mama de Emma, del numero 3033291857 al 3133219131. para saber como estuvo la niña, donde informa la Sra. Milena Galeano cc. 530 61594. mama de la niña que ha estado muy bien sofamente no esta comiendo bien. la profesional registra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Luz calderon	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-PRS-078
Versión 6
Fecha Inicio 27/12/2023 Fecha Fin 31/12/2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J. J. de Mendoza RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Reyes
NIVEL PV1 NUIP 1143294932 NIÑA O NIÑO Emma Valentina Calderon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Calderon
ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ivy Calderon

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
09/08/2024	15:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01,02,05 y 06 de Agosto El dia de hoy Emma sale del aula pv1, en compañia de profesional Adriana encargada de la ruta, la cual le entrega el formato de novedades para que la lugar firmar, por la cual la Señora, Sandra Galeano cc 53.061.394, donde la profesional le informa, que la niña, durante toda la jornada no presento, ninguna molestar, en su proceso Actividad fue Selectiva. se comio los galletas y frutas, el almuerzo, pasta y carne y Jugo, en el proceso pedagogico estuvo colaborando la vigo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Atencion primera Infancia Ivy Calderon	*Milena Galeano

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/08	7:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01,02,05,06 y 08 El dia de hoy la niña Emma llega al aula de pv1 en compañia de la Auxiliar Martha, donde la niña entra tranquila y en optimas condiciones en la que se logra observar a la profesional se comunica con la mama de Emma la sra. Sandra Galeano cc 53.061.394 para preguntarle sobre el estado de salud de la niña durante la noche, Sandra refiere que estuvo muy y no presento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Ivy Calderon Atencion a la primera Infancia	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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/08/2024	16:50	Aula de PV1.	CIERRE DE ESTAS NOVEDADES. 01,02,05,06 y 08 El dia de hoy Emma Sale del Aula de pv1 en compañia de la profesional Adriana, responsable de la ruta, donde la profesional le hace entrega de la novedades para que por favor, la luga firmar de la sra Milena Galeano, cc 53.061.394. mama de la niña, donde la profesional le informa que la niña, durante toda la jornada no presento ninguna novedad estuvo participa en la experiencias pedagogica, y consumio. con agrado algunos alimentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Ivy calderon	*Milena Galeano

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	No Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I.C.C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: pv1. NUIP: 1141529851 NIÑA O NIÑO: Emma, Juliana Gallegno Campos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Helena Gallegno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra H Gallegno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jer Calderón

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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 C C R RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 1 NUIP 1247255167 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08 2024	7:20	Casa.	El dia de hoy la Sra Carolay Moreno CC 1235049877 mamá de Daviana informa a la profesional Luz Calderon. por via telefonico del numero 3011166352 al 313-3214131. que la niña no asistira al jardin. porque hoy tenia. cita. en la 73 EPS proseguir. examenes y Mutualser. cita con la nutricionista. de (nutricionista), donde la profesional le recomienda. traer los soportes de las citas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderón	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08 2024	7:30.	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 22/08/2024 El dia de hoy. Daviana. llega al jardin en compañia de la mamá la señora Carolay Moreno CC. 1235049877 quien informa que la niña estuvo en los examenes de laboratorio y nutricion, pero no le dieron ningun. soporte, donde refiere que la pesaron. y la midieron, que los examenes se los dan entre 15 dias. la niña entra en lo que se logra observar en buenas condiciones fisicas. la mamá lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderón	*Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08 2024	16:15	Aula PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD 22/08/2024. El dia de hoy Daviana sale del aula de pv1 en compañia de. la mamá la Sra Carolay Moreno cc 1235049817. donde la profesional luz calderón le informa que la niña durank la jornada no presento ninguna. novedad consumio con agrado todo los alimentos participo en la experiencia pedagogica por lo tanto. se hace. cierre 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
Profesional Api Luz Calderón	* Carolay Moreno 1235049877

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
30/08 2024.	7:30	Casa	El dia de hoy la profesional. Luz Calderón se comunico con la Sra Carolay Moreno CC 1235049817 mamá de Daviana por el numero 3011166352 al 3132141191. para saber porque la niña no asistio al jardin donde refirio "pide la niña tiene cita de optometria por la 123" la profesional le recomienda traer el. soporte. el lunes cuando traiga la niña. la profesional registra lo escuchado en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atención primera Infancia Luz Calderon.	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: Jaidin F. CC Ginen. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: P-1 NUIP: 1247253167 NIÑA O NIÑO: Daviana Sofia Cabrera. Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carola y Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jur Calderon

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PGR-SIS-009
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. CC Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1013282653 NIÑA O NIÑO: Matias Dominguez Cuevas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizbeth Cuevas Ortiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizbeth. Cuevas ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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.	7:50	Casa.	El dia de hoy la profesional se comunica con la mama de Matias y la señora. Lizbeth. Cuevas ortiz cc. 529 87442, por via telefonica del numero 3133214131 al. 3007525390 para saber porque el niño no asistio al jardin donde informa, la profesional que el niño habia amanecido in. dispuesto que. hoy lo deja en la casa, porque la sra. Paola no lo cuidara, la profesional le recuerda que por. favor este informada al jardin. cualquier novedad. de profesional, registra en la novedad lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Api Atencion P. Infancia. Luz Calderon.	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
26/08 2024.	7:40	Aula. PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 23/08/2024. El dia de hoy. Matias llega al jardin en. compañia de la profesional Adriana, donde la profesional. llama a la mama de Matias. para. saber como estuvo durante el fin de semana, del. numero 3133214131 al 300 7525390. donde la mama del niño la sra Lizbeth. Cuevas. cc 52987442 informa. que el niño estuvo muy bien durante todo el fin de Semana. El niño entra en lo que se logra observar, tranquilo en optimas condiciones fisicas. Hasta este punto se dilgencia 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
profesional "Api" Atencion primera Infancia Luz Calderon	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
26/08 2024.	15:50	Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 23/08/2024 El dia de hoy Matias Sale del jardin en compañia de la profesional. Adriana, donde se le hace entrega del formato de las novedades para que lo firme la mama del niño la sra Lizbeth. Cuevas ortiz cc 52987442, donde se le esta informando sobre el estado del niño en el jardin, contenedole que Matias en lo que se logra observar estuvo en optimas condiciones fisicas, participo en la experiencia pedagogica en su proceso nutricional Consumio con agrado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Atencion primera infancia. Luz Calderon	X Lizbeth cuevas 52987442

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	No Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P6S-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1013282653 NIÑA O NIÑO: Matias Dominguez Cuevas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizbeth Cuevas Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizbeth Cuevas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jer Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

LOCALIDAD Suba · UNIDAD OPERATIVA Jardín I. C.C Pinar · RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Haileth Rojas

NIVEL Párvulos 1 · NUIP _____ · NIÑA O NIÑO Thamy Victoria Herrera Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina María Pacheco Yanes

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhon Fredy Herrera · PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jut Amanda Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	7:10	Casa.	El día de hoy la señora. Lina María Pacheco. yanes CC 1007306760, informa por vía telefónica. a la profesional Apl. del número 3214553688 al 3137219791. que el día de hoy. la niña Thamy no asiste al jardín porque. amaneció indispuesta, y la va. a cuidar en casa. según como siga la llevara al. medico. la profesional le recomienda por favor. estar informando al jardín, la profesional le socializa la novedad a doña lina. Hasta este punto se diligencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Jut Calderón	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08	7:10	Aula de Párvulos 1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 15/08/2024. El día de hoy, Tamy. llega al jardín. con el papá el señor. Jhon Fredy Herrera. CC. 1032419961. quien refiere que la niña ya esta mejor. paso buena noche sin presentar ningún malestar, la niña entra en. lo que se alcanza observar. en optimas condiciones físicas. la profesional le socializa la novedad. del día. 15/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Jut Calderón	X 1032419961

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
20/08	15:50	Aula pv1	CIERRE DE LA NOVEDAD 15/08/2024. El día de hoy Tamy sale del aula de pv1 en. compañía de la mamá la sra. Lina. Pacheco. CC. 1007306760, donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada no presento ningún malestar. todo el tiempo en lo que se logra observar estuvo en optimas condiciones. físicas la profesional le socializa la novedad y donde ella firmo 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
Profesional Apl Jut Calderón	X Lina Pacheco C.C. 1007306760

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	No Aplica.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P6S-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Reyes

NIVEL: Párvulos I NUIP: 1243760228 NIÑA O NIÑO: Thamy Victoria Herrera Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jina María Pacheco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jina H Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jur Calderón

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV. NUIP: 1031858776 NIÑA O NIÑO: Ian. Jesus Ramos Tiboche.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noraida Tiboche Largo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Noraida Tiboche. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
06/08	7:00	Casa.	El dia de hoy la señora Noraida. Tiboche cc 1057 572200. mamá de Ian. informa a la profesional. que el niño no asistira al jardin porque el abuelo materno del niño se encuentra grave y debe viajar. a Puerto Gaitan Meta, la profesional le recomienda informar al jardin. Sobre el estado del niño, la profesional registra lo escrituado y le socializa la novedad a la sra. Noraida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia	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
08/08.	7:15	Puerto Gaitan. Meta.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 06/08/2024. El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica con la mamá de Ian. por telefono del número 3133414131.al 3108130634 para saber como esta el niño y cuando regresan a Bogotá. quien informa la sra Noraida Tiboche. cc 1057572 200 " profe. hoy le estamos dando sepultura a mi padre. confiando en Dios la otra semana. voy llegando a Bogota para retomar las labores y el niño regresaria al jardin envio por whatsap. certificado defuncion, la profesional le recomienda seguir informando

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderon.	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
09/08	7:30	Puerto Gaitan Meta.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 06 y 08 de Agosto El dia de hoy la profesional Luz Calderon. se Comunica. con la mamá de Ian. por telefono del numero 3133414131 al 3101130634. para saber como esta el niño donde ella refiere que esta muy bien, pero que esta esperando. pasar unos dias del noveneario" la profesional. le recomienda estar informando al jardin, Cualquier novedad. se registra lo diligenciado en la novedad..

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderon	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
12/08	8:00.		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDA 06, 8 y 9 de Agosto. El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica. Con la mamá de Ian. por telefono del numero 3133214131 al. 3101130634, para saber cuando. regresa el niño al jardin donde. refiere la Sra. Noraida Tiboche c1057572 que el. niño ya regresaria el dia de mañana" la profesional registra la novedad. y le socializa, a la espera Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Apl Luz Calderon	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: FOR1795:909
Versión: 0
Fecha: Memo 20216150002653 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil C.C Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Flaviano Rojas.
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031627776 NIÑA O NIÑO: Ian Jesus Ramos Tiboche
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noraida Tiboche Largo.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Noraida Tiboche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juz Calderon

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.	7:40	Aula de Parvulos 1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 6,8 y 9 y 13 Agosto El dia de hoy, Jesus llega al aula de pv1 en compañia de la profesional de la ruta Multiluz, donde refiere que la madre informa que el niño esta bien, la profesional se comunico inmediatamente con la madre del niño, donde informa por via telefonica del numero 3133214137 al 3161736139, la Sra Noraida Tiboche. cc 1057372200. profe anoche llegamos de punto gaitan muy bien, el niño esta muy bien. hasta el momento va la persinado nada, la profesional registra lo escuchado en la novedad y deriva que en lo que se logra observar entra en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Juz calderon	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
13/08	15:50	AULA. PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD 6,8,9,12.713 de Agosto El dia de hoy. Jesus sale del jardin en compañia de la profesional. Adriana, donde se le hace entrega de la hoja de novedades para que por favor la haga firmar de la señora Noraida. tiboche cc 1057372200, mama de Ian donde se le informa que el niño durante la jornada estuvo muy bien. en lo que se logra observar. participo en la experiencia pedagogica. consumio con agrado los alimentos. por lo tanto se hace cierre de la novedades. 6,8,9,12, y 13 Agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Juz calderon	1057872200

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
30/08 2024.	7:30	casa	El dia de hoy la profesional se comunica con la Sra Noraida Tiboche cc 1057372200 mama de Ian para saber porque el niño no asistio al jardin donde ella refiere profe hoy no lo lleve porque hoy estoy descansando quiero compartir con el la profesional le recomienda que la asistencia al jardin es obligatoria, la profesional registra lo escuchado en la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Api Afrocan, en la primera infancia. Juz calderon	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	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 I. cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL: Pv4 NUIP: 1031585554. NIÑA O NIÑO: Emma Guzman Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gregoria Maria Fernandez Navarro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gregoria Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda Calderon.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08	7:30	Aula Pv4.	El dia de hoy la. señora Gregoria Maria Fernandez 1081920211 mama de Ema informa. por via telefonica. del numero 3053241887 al 3138144131. "prote. la niña no asistira hoy al jardin porque estoy descansando y quiero compartir con ella." la profesional le informa. que la asistencia al jardin es obligatoria. Registra lo escuchado en. la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
profesional Api Luz Calderon.	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
28/08. 2024.	7:30	Aula Pv4.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 27/08 El dia de hoy Emma llega al aula de parvulos 4. En compañia de la mama la señora Gregoria Fernandez 1081920211. quien informa que la. niña estuvo muy bien. durante toda la noche; la niña entra en lo que se logra observar en optimas Condiciones fisicas. la profesional le socializa la novedad del dia 27/08/2024. donde la señora. Gregoria firma 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
profesional Api Luz Calderon.	X Gregoria Fernandez 1081920211

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	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: POR-PSS-305	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I.C.C Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031 55 65 44 NIÑA O NIÑO: Emma Guzman Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gregoria Maria Fernandez Noguera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gregoria Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin F. CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleth Rojas.

NIVEL: Parvulos NUIP: 123 3923002 NIÑA O NIÑO: Dilan Sanchez Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza, Zambrano, Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon.

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
01/08	7:10	Casa.	El dia de hoy la mama de Dilan. la sra Esperanza Zambrano. cc 1032416197 informa por telefono del numero 3133937887 al 3133211131 a la profesional Luz Calderon. que el dia de hoy no asistira. al jardin porque. tenia que salir a realizar. unas. deligencias y no tiene quien se lo lleve o recoja. del jardin, la profesional le recomienda tener una persona como acudiente para estos casos. la profesional registra lo escuchado en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon.	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
02/08 2024.	7:30	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01/08/2024 El dia de hoy la mamá de Dilan la Sra. Esperanza. Zambrano cc 1032416197 informa a la profesional Luz Calderon. que Dilan no asistira al jardin porque amanecio indispuesto. y lo va a cuidar en casa con remedios caseros como sale a las 12:00. lo cuido mejor y lo llevo el lunes, la profesional le recomienda llevarlo al medico se le socializa la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon.	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	7:20.	Aula Pvt.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01,02 de Agosto, El dia de hoy, Dilan llega al aula pvt. en. compañia de la mamá la Sra. Esperanza. Zambrano cc 1032416197, donde refiere que la estada bien. Lo dormido muy bien, el niño entro al aula en lo que se logra observar se evidencia que el Dilan entra tranquilo y con buen animo, la profesional lo tendra bajo observacion durante toda la jornada, la mama lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon.	x Esperanza Zambrano

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	16:10	Aula parvulos 4	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 01 y 02 de Agosto, El dia de hoy Dilan sale del jardin. en compañia de la mamá la Sra Esperanza Zambrano cc 1032416197, donde refiere que la estada mejor, la profesional le comenta que hoy estuvo participando en la experiencia pedagogica, consumio con agrado los alimentos pero poco. en lo que se observa tiene secresion nasal. la mama lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon	x Esperanza Zambrano

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: 6
Fecha: Memo 20231015000 - 20/10/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil C.C.C RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleny Reyes.
NIVEL: PVI NUIP: 1233923002 NIÑA O NIÑO: Dilan Sanchez Zambrano.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza, Zambrano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Z. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
06/08 2024.	7:40	casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 01, 02 y 05 de Agosto. El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica con la mama de Dilan, la sra Esperanza Zambrano CC 1032416197, para saber porque el niño no asistio al jardin, donde informa que no lo envio al jardin porque amanecio llorando y temblando fria y como lo estaba con gripa lo dejo en casa? la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia Luz calderon	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
08/08. 2024.	7:15	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 02, 05 y 06 de Agosto. La Señora Esperanza Zambrano CC 1032416197, mama de Dila informa a la profesional Luz Calderon del Numero. 313 3293787 al 3133214131, profe. no llevo el niño al jardin, porque lo estoy cuidando en casa, con remedios caseros, porque estuvo costipado, con agueda panela con limon. estoy facultativa una cita prioritaria para llevarlo, y lo examinen bien. la profesional le recomienda la asistencia del jardin es obligatoria y segun reglamento cualquier novedad,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon	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
09/08/24	7:45	Aula pvi	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 01, 05, 06 y 08 de Agosto. El dia de hoy Dilan llega al aula pvi. en compañia de la mamá la sra Esperanza Zambrano CC 1032416197 donde informa, profe. el niño ya se encuentra mejor. por eso lo traje hoy, el niño en lo que se logro observar en. fria. tranquilo y en optimas condiciones fisicas la tendra. bajo observacion. durante toda la jornada, la Señora Esperanza. lee la novedad y firma 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
profesional Apl Luz Calderon.	x Esperanza Zambrano

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
09/08. 24.	16:20.	Aula. pvi.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 01, 05, 06, 08 de Agosto. El dia de hoy Dilan sale del jardin. en compañia de la. mama la sra Esperanza Zambrano CC. 1032416197. donde la profesional le informa que el dia de hoy el niño en su proceso institucional estuvo inapetente. se hizo que motivar porque comiera. en el actividad pedagogica pa- hizo. en la que se logro observar se evidencio en opti- mas condiciones fisicas, la mama lee la novedad. y firma 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
profesional. Apl Luz Calderon.	x Esperanza Zambrano

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163000 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil CCR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Flaviola Rojas

NIVEL: Pv 1. NUIP: 123193203. NIÑA O NIÑO: Dilan Sanchez Zambrano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Zambrano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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
12/08 2024.	7:30	Aula. Pv 1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01,03,06,08 y 09 de Agosto. 2024. El dia de hoy Dilan llego al aula de pv1 en compañia de la mama la sra Esperanza Zambrano CC 1032416197. donde le informa a la profesional Api Luz Calderon, "profe el niño ya se encuentra muy bien, no tiene nada, el niño entra tranquilo en lo que se logra discernir entra en optimas condiciones. la profesional le socializa la novedad a la mama donde firma 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
Profesional Api Luz Calderón	Esperanza Zambrano

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
12/08 2024	16:00.	Aula. pv 1	CIERRE DE LA NOVEDAD 01,05,06,08 y 09 de Agosto. El dia de hoy Dilan sale del jardin en compañia de la mamá la sra Esperanza cc 1032416197 donde la profesional le informa que durante toda la jornada estuvo muy bien. no presento ninguna novedad. estuvo consumiendo con agrado los alimentos y participo con agrado en la experiencia pedagogica. se le lleva a cierre a estas novedades 01,05,06,08,09, donde la profesional le socializa la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderon	Esperanza Zambrano

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
22/08 2024.	7:38	casa.	El dia de hoy la profesional Luz Calderon. Se Comunica del numero 3133214131 al 3133293787 con la mamá de Dilan. quien informa "profe hoy no llevo el niña porque se me presento una diligencia y no tengo con quien. dejarlo para que lo lleve y lo recoja" la profesional le recomienda conseguir a un acudiente. para que (por) traiga al niño al jardin y lo recoja. la profesional registra lo escuchado en la.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderon.	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
23/08 2024	7:30	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 22/08/2024 El dia de hoy la profesional Api. Luz Calderón Se Comunica del numero 3133214131. al 3133293787 Con la mama de Dilan quien informa "profe que pena, hoy no llevo al niño porque todavia me encuentro realizando diligencia. no tengo quien me lo lleve al jardin. la profesional le recomienda, que la asistencia es obligatoria. Hasta este punto se diligencia 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
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: Jardín Infantil CDR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Bejar

NIVEL: PV 1. NUIP: 1233926302 NIÑA O NIÑO: Dilan Sánchez Zambrano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Zambrano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jue Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/2024.	7:55	Aula de PV 1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 22 y 23 de Agosto el o El día de hoy, el niño ingresa al jardín. con la mamá la sra Esperanza Zambrano, cc (Cédula) 1032416197, donde informa a la profesional Jue Calderón. "Profe: Hoy fue muy bien, pasó buena noche" En lo que se logra observar, el niño entra en, optimas condiciones físicas, la profesional le socializa la novedad del 22 y 23 de Agosto donde firma 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
Profesional. API Jue Amando Calderón	x Esperanza Zambrano.

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
26/08	16:	Aula PV 1	CIERRE DE LA NOVEDAD 22 y 23 de Agosto. El día de hoy Dilan sale del jardín en compañía de la mamá la sra Esperanza Zambrano CC 1032416197 donde la profesional, le informa que Dilan durante toda la jornada en lo que se logra observar. Estuvo con buen animo. y optimas condiciones. que le permitio participar en la experiencia pedagogica. y consumio con agrado los alimentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional API Jue Calderón	x Esperanza Zambrano

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	NO Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO APLICA

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

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

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Jec Paraíso RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1101794814 NIÑA O NIÑO: Valery Fuentes Peña - Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Dary Gomez plazas. 52493875

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary plazas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08 2024.	7:45.	Casa.	El día de hoy la Sra Luz Dary plazas Abuela de la niña Valery informa por via whatsApp del número 3212444624, al 3133304131. prole. la niña no asistira el día de hoy porque estuvo toda la noche mal dispuesta, con ganas de vomitar. hoy la cuida en casa??. la profesional le recomienda estar informando al jardin. si se presenta alguna novedad con la niña. se registra lo leido en la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
profesional Apl Luz Calderon	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
09/08 2024.	7:45.	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 08/08/24. El dia de hoy Valery llega al jardin. en compañia de la auxiliar Martha, donde entra en lo que se logra observar en optimas condiciones, como la auxiliar refiere que la abuela. la Sra. Luz Dary plazas de 52493875 no informo nada la profesional inmediatamente llama del numero 3133204131 al 3212444624 para saber como estuvo la niña. durante. la noche. donde ella refiere que la niña. si estuvo mejor durante toda la noche T por eso la envio 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
No Aplica.	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
			La profesional le informa que la tendra bajo observación durante toda la jornada cualquier. novedad. se estara informando, la profesional registra la novedad. le socializa. Hasta este. punto se diligencia. 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
profesional. Apl Luz Calderon	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
09/08. 2024.	15:50	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 08/08/24. El dia de hoy Valery Sale del aula en compañia de la profesional. Adriana. donde le hace entrega de las novedades para que por favor la Sra Luz Dary plazas. Gomez CC 52493875. la firme. (porque) donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada no presento ningun malestar. estuvo participando en la experiencia pedagogica. y consumio con agrado todos los alimentos. en la que se logra observar la niña sale en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderon	X Luz Dary Gomez 52493875

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: POR-PSS-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20241010330 - 20241021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I.C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maiteris Reyes.
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1.027779814 NIÑA O NIÑO: Valery Lucana. Peña Peña.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Peña peña.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
12/08 2024.	7:25	Aula pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 08 y 09 de Agosto. El dia de hoy Valery llega al Jardin en compañia de la profesional. Haithg donde refiere que no le informaron nada donde la profesional se Comunica del numero 3133611312 3el 2444674, para saber Como estuvo la niña, donde informan "profe valery estuvo muy bien durante todo el fin de semana no ha presentado ninguna novedad, la niña entra en lo que se logra observar en optimas Condiciones fisicas, la profesional registra lo evaluado en la novedad. y la saludito. a la acudiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apj Luz Calderon	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
12/08 2024.	16:00	Aula pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 08 y 09 de Agosto. El dia de hoy Valery sale del aula de pv1 en compañia de la profesional Adriana, donde se le hace entrega de las novedad. para que Por favor. la haga firmar. de la acudiente. la Sra. Luz Dary Gomez cc. 52493875. donde la profesional le informa que la niña durante todo. la jornada en lo que se logra observar estuvo en optimas condiciones fisicas por lo tanto se hace cierre de la novedades Hasta este punto se diligencia 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
profesional Apj Luz Calderon	X Luz Dary Gomez 52493875

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	7:40	Casa.	El dia de hoy, la Acudiente de la niña Valery la Sra. Luz Dary Gomez cc 52493875 informa a la profesional Luz Calderon "profe. la niña no asistira hoy al Jardin porque la mama esta descansando y quiere compartir con ella, la profesional le recomienda que. cualquier novedad informe al jardin, la profesional registra. la (novec) evaluada en la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
profesional Apj Luz Calderon.	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
14/08	7:30	Aula pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 13/08/2024. El dia de hoy, valery llega al jardin en compañia de la abuela, la Sra Luz Dary Gomez 52499 3875 donde informa profe. Buen hoja la niña porque tuvo que salir temprano. la niña estuvo muy bien toda la noche no nisa entra al aula en lo que se logra observar. entra en optimas condiciones fisicas. por lo tanto se hace cierre de la novedad. del 13/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Luz Calderon	X Luz Dary Gomez 52493875

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín J. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1019164177 NIÑA O NIÑO: José Alejandro Sarmiento Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerlis Ochoa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anggie De Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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
01/08 2024.	7:37.	Aula de PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 31/08 El día de hoy Alejandro llega al jardín en compañía de la acudiente la Sra. Anggi De Avila CC 1052072203 quien informa que el niño no presento ningun inconveniente estuvo muy bien, se observa la parte frontal derecha del niña junto con la acudiente lo cual se evidencia que continua con el hematoma de color rojizo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	X Anggy De Avila Madre.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08 2024	16:20	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 31/08 El día de hoy Alejandro Sale del jardín en compañía de la acudiente la Sra Anggie de Avila. cc1052072203 donde la profesional le informa que el niño durante toda la jornada no presento ningun malestar. no presento dolor en la frente donde se pego. estuvo participando en la experiencia pedagogica y consumio todo los alimentos se le socializo la novedad y firma 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
Profesional Apl Luz Calderón.	X Anggy De Avila

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
02/08 2024	7:30	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 31/07 y 01/08/2024. El día de hoy Alejandro llega al aula parvulos 1. en compañía de la mamá la Sra Yerlis Ochoa CC. 1052083913 donde informa que el niño no estado muy bien no(se) ha presentado dolor; se hace una observación sobre el golpe en compañía de la mamá donde se observa. que aun en la parte frontal. derecha donde sufrio el golpe se evidencia que el color rojizo se le quito ahora lo tiene como rosado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderón	X

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
02/08 2024	12:05	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 31/07, 01 de Agosto. El día de hoy Alejandro Sale del jardín en compañía de la mamá, la Sra. Yerlis Ochoa. cc 1052083913, donde la profesional le informa que el niño durante la jornada no presento ningun malestar todo el tiempo estuvo participando en las actividades consumio con agrado los alimentos donde (sol) sufrio el golpe continua con el color rojizo. el niño sale en lo que se observa en optimas condiciones la mamá fue socializada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Luz Calderón.	X

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P08.PR06.F09

Versión: 0

Fecha Efectiva: 2021/07/30

Página: 1 de 2

CLAN No: 5163 UNIDAD OPERATIVA: Jardín de Paso PROFESIONAL LÍDER(ES) OPERATIVA: Mariela Rojas,

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA(S) NIÑA(S): Daniela Andrea Betancur Silva

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA(S) MADRE(S) DE LA(S) NIÑA(S): Kelly Johanna Silva, Ayala

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA(S) ACUDIENTE(S): Kelly Silva PROFESIONAL RESPONSABLE DEL CASO: Jair Calderón

TIPO DE NOVEDAD										Se marcó activación de ruta (SI / NO)	Se marcó activación de ruta (SI / NO)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/08/2024	7:30	casa	El día de hoy la Sra Kelly Johanna Silva CC 1033... se comunica del número 313... al 313... con la profesional Jair Calderón para informar que el niño no va asistir al jardín hoy no especifica porque, luego se le escucha por varios momentos personales, la profesional le recuerda que la asistencia del niño al jardín es obligatoria para no vulnerar el derecho a la educación, se le sugiere la novedad, por este medio queda.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DESCRIBE Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
profesional Atención Pri Jair Calderón	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD										Se marcó activación de ruta (SI / NO)	Se marcó activación de ruta (SI / NO)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/08/2024	8:50	Aula Prej.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 07 de agosto. El día de hoy siendo las 8:50 en el aula de prejardín 1 en compañía de la auxiliar Nidia Lancheros, la profesional Jair Calderón se comunica con la Sra Kelly Silva CC 1033... para saber como esta el niño, donde refiere "pues el niño esta bien, ya estoy trayendo los vueltos y ya el lunes estoy en berpeles" la profesional le recuerda informa alguna novedad del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DESCRIBE Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Profesional Apt Jair Calderón	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD										Se marcó activación de ruta (SI / NO)	Se marcó activación de ruta (SI / NO)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/08/2024	7:30	Aula Prej.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 07 de Agosto. El día de hoy siendo las 7:30 en el aula de prejardín 1 en compañía de la auxiliar Nidia Lancheros, la profesional Jair Calderón se comunica con la Sra Kelly Silva CC 1033... para saber como esta el niño, donde ella refiere que después de varios intentos la profesional le recuerda la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DESCRIBE Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Profesional Apt Atención Pri Jair Calderón	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD										Se marcó activación de ruta (SI / NO)	Se marcó activación de ruta (SI / NO)
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/08/2024	11:30	Aula Pri.	CIERRE DE LA NOVEDAD 07 de 08 de Agosto. El día de hoy siendo las 11:30 en el aula pri con la profesional Adriana acompañada de la auxiliar Nidia Lancheros de la actividad, donde la profesional Jair Calderón le informa a la Sra Kelly Silva que el niño durante toda la jornada se encuentra con [illegible] en la experiencia pedagogica realizada con respecto a los animales por lo cual se da por cerrada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DESCRIBE Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Profesional Apt Atención Pri Jair Calderón	Daniela Betancur Silva

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 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Jc Pitre RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleon Rojas.

NIVEL Parvulos 1 NUIP 1075546845 NIÑA O NIÑO Danilo Andres Bohorquez Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Johana Silva, Aviles,

ACUDIENTE PRINCIPAL Kelly Silva. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Fur Calderon

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
01/08 2024	7:30	Casa.	El dia de hoy, la Sra Kelly Johana Silva CC 1075 543382. se comunica del número 3135775303 al 3133214131, con la profesional fur Calderon para informar "profe el niño no va asistir al jardin. hoy ni mañana, porque viajo. a la ciudad de neiva por motivos personales, la profesional le recuerda que la asistencia del niño al jardin es obligatorio para. no vulnerarle el derecho a la educacion, se le socializa la novedad, por este mismo medio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion P. I fur Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08 2024.	8:50.	Neiva.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01/08/2024. El dia de hoy la profesional Api fur Calderon se comunica con la mamá de Danilo. la Sra Kelly Silva CC 1075543382, de número 3133214131 al, 3135775303, para saber como esta. el niño, donde refiere. "profe el niño esta. muy bien. ya estoy haciendo las vueltas y no el lunes estoy. en Bogota. la profesional le recomienda informar. alguna novedad 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
Profesional Api fur Calderon	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024.	7:30	Aula pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 01, 02 de Agosto. El dia de hoy Danilo llega al aula de parvulos. 1 en compañia de la auxiliar Kaid, la encargada de la ruta, donde el niño entra en lo que se logra observar en optimas condiciones. la profesional se comunica con la mamá del niño del telefono 3133214131 al 3135775303. donde contesta la Sra. Kelly Silva CC 1075543382. para saber como esta el niño, donde ella refiere. que llegaron a noche para muy bien. la profesional le socializa la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion pv1 fur Calderon.	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024.	13:30	Aula. pv.	CIERRE DE LA NOVEDADES 01, 02 y 05 de Agosto. El dia de hoy. Danilo sale del aula pv1 con la, profesional Adriana encargada de la ruta, donde le Cierre entrega de la novedades, donde la profesional fur Calderon le informa a la Sra Kelly Silva. CC 1075543382. que el niño durante toda la jornada no presento ninguna novedad estuvo participando en la experiencia pedagogica compartiendo con agrado los alimentos para que fuera la teq.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Atencion a la primera infancia fur Calderon	Dorly Andes CC 1003816092

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin I.C.E Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV1. NUIP: 1075-31069 NIÑA O NIÑO: Danilo Andres Tubiano Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johana Silva Aviles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Johana. S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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											
27/08/2024.	7:40	casa.	El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica con la mama de Danilo la Sra Kelly cc 1075.55y852 por via telefonica del numero 3133214131 al 3135775303 para saber porque lo niño no asistio al jardin, donde ella refiere profe Danilo amanecio indispuesto. con fiebre, la profesional le recomienda llevarlo al medico. e informar al jardin cualquier novedad. la profesional registra lo escuchado en la novedad. Hasta este punto se diligencia 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											
Profesional Atencion primera Infancia.			NO Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9X	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	7:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27/08/2024. El dia de hoy Danilo llega al aula pv1 en compañia de la profesional Adriana, donde el niño entro en lo que se logra observar. que el niño entra en optimas condiciones fisicas: la profesional Luz Calderon se comunica con la mamá del niña Kelly Silva. CC 1075343382 .del número 3133214131 al 3135775303 para saber como estuvo el niño, donde ella refiere profe el niño durmio muy bien. por eso lo mande 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											
Profesional Atencion primera infancia. Luz Calderon			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.	15:50	Aula. PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 27/08/2024. El dia de hoy Danilo sale del aula de pv1 en compañia de la profesional Adriana, donde se le hace entrega del formato de novedades para que la haga firmar de la mama del niño la sra Kelly Silva. cc 1075343382, donde la profesional le informa que el niño durante toda la jornada. en lo que se logra observar. estuvo en optimas condiciones. fisicas ai el proceso profesional estuvo consumiendo, con agrado todo los alimentos.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera Infancia.			* Kelly Johana Silva Aviles											

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín J. C.C Pinetown RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Pajoy

NIVEL: PV1 NUIP: 1073546693 NIÑA O NIÑO: Danilo Andres Fabiano Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johana Silva.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Johana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica.	No Aplica.	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION 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 I. CC. Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.
NIVEL: PV 1. NUIP: 1013325262693 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filipe Rodriguez Avila,
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Karin Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
06/08 2024	16:40	Aula. Parvulos. 1	El dia de hoy la profesional Luz Calderon. estuvo marcando de en varias ocasiones. desde el numero. 3133214131 al 3122283379. a la Sra. Hashlly Karin Avila cc1000002341. mama de Jeremmy para saber porque el niño no asistio al jardin, pero no contestaron el telefono. por lo tanto no fue posible la comunicacion. la profesional registra en la novedad lo sucedido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
08/08	13:00	(Aula). por Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 06/08/2024 El dia de hoy la profesional se comunica del numero 3133214131. al. 3122831379. donde saber porque Jeremmy no asistio al jardin. donde contesto el padre del niño, el señor: Miguel Federico. Rodriguez cc1022980958, donde refiere "profe que pena el niño no asistido al jardin porque mi mueger esta enferma, no. lo he podido llevar a la rula hoy tuve que dejar el trabajo para venir a verlo. pero mañana si lo llevo." la profesional le recomienda que la para estos casos Consiguen un acudiente. para que el niño asista 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
NO Aplica	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
09/08 2024.	7:40	casa de Abuela.	SEGUIMIENTO. DE LA NOVEDAD 06/08/2024. El dia de hoy la profesional. se comunica del. número 3133214131. al. (3122838379) 3122331379. donde el papa de Jeremmy el señor Miguel. Federico. Rodriguez cc 1022980958, donde refiere profe. no he podido llevar al niño porque la. mamá del niño ha estado enferma. me la tomado llevarla al medico el niño lo esta cuidando la abuela. malena. confiando en Dios. el sabado lo traigo. y el lunes asistira al jardin. la profesional. le recomienda. Consegui un acudiente. le recuerda que es

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.	muy importante. que el niño asista al jardin, la profesional registra lo escuchado en la novedad. y le socializa por via telefonica. al padre del niño. Hasta este punto. se dilligencia 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 0 Fecha Memo: 2021-01-20 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Jc CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Vaca

NIVEL: PV 1. NUIP: 1013328673 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filiph. Rodriguez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Karin Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Karin A PROFESIONAL ENCARGADO DEL HOGAR: Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/08	13:30	Casa.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 06,08,09 de Agosto El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunico con la mama de Jeremmy la Sra. Hashlly Avila CC 1000002341. por via telefonica del numero 3133214131 al 3122831379, donde refiere que el niño amanecio indispuesto congestion nasal vomitando en casa. la profesional le recomienda llevarlo al medico y estar informando al jardin. la profesional registra lo evidenciado en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Luz Calderon.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08	7:30	Aula. Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 06,08,09 y 12 Agosto. El dia de hoy, Jeremmy llega al aula de pv1 en compañia de la Auxiliar Martha, donde refiere que la mama no le dijo nada inmediatamente. la profesional se comunica telefonicamente del número 3133214131. al 3122831379 con la Sra. Hashlly Karin Avila CC 1000002341, donde refiere que el niño ya estuvo mejor. por eso. lo envie hoy, en la ruta?? la profesional. le informa que hoy durante toda la jornada lo tendra bajo observacion el niño entra tranquilo y feliz al 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 Api Luz Calderon.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08	15:50	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy Jeremmy Sale del aula pv1 en compañia de la profesional Adriana, responsable de la ruta a quien se le entrega la hoja de novedades, para que la haga firmar de la mama del niño la Sra. Hashlly Karin Avila CC 1000002341 donde la profesional le informa que estuvo durante toda la Jornada muy bien en lo que se logro observar no tuvo, fos, ninguna novedad. por lo tanto se hace cierre de la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Api Luz Calderon.	+ Hashlly Karin Avila

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08 2024	7:30	Casa. Abuela	El dia de hoy la profesional Api Luz Calderon se comunico del numero 3133214131 al 3122831379 con la Señora. Hashlly Avila cc. 1000002341 mamá Jeremy quien informa a la profesional. que el dia de hoy el niño no asistio al jardin porque tiene. hoy las exequias de una prima de la mama, la profesional le recomienda que este informando alguna novedad que pase con el niño, tambien que la asistencia es obligatoria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderón.	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 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. C.C Pinson RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleny Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1013328693 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filipe Rodriguez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Karin Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
23/08 2024.	8:50	Casa Alerta Sur.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 22/08/2024. El dia de hoy la profesional se comunica con la sra, Hashlly Karin Avila CC 1000002341. mama de Jeremmy por via telefonica. 3133214131 al 3122331779, para saber porque el niño no asistio al jardin, donde refiere que aun se encuentran en el sur, por el motivo del entierro. de la prima, la profesional le recomienda que la asistencia del niño es obligatoria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon.	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
26/08. 2024.	7:50	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 22 y 23 de Agosto. El dia de hoy Jeremy llega al jardin en compañia. de la profesional Adriana, donde la profesional se comunica. con la. Señora. Hashlly Karin Avila, CC1000002341 para. preguntarle como estuvo el niño. durante el fin de semana quien. refiere que ha estado muy bien que el niño falto pue por. la calamidad que habia pasado en la familia, el niño entra en lo que se logra observar en buenas condiciones fisicas. se registra lo ocurrido en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon	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
26/08 2024.	16:	Aula de PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy. Jeremmy Sale del aula PV1 en compañia de. la profesional Adriana, donde le hace entrega d formato de novedades para que la mama del niña la sra. Hashlly Avila C1000002341. firme, donde la profesional informa que el niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. en lo que se logro observar se tuvo en optimas condiciones. Sale sin ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon	Hashlly Karin Avila 1000002341

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08 2024.	13:00	Casa.	El dia de hoy, la profesional se comunica con. la Señora Hashlly Karin Avila CC1000002341 mama de Jeremmy para saber porque el niño no asistio al. jardin, donde ella, informa, profe, no pude sacar. el niño a la ruta porque me quede dormida ya que habia trasnochado y que la cañeria se me habia tapado, la profesional le recomienda que la asistencia del jardin es importante, la profesional registra lo ocurrido en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Luz Calderon.	No Aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-826
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (13:30 - 30/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil C.C. — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PVI — NUIP: 1033282693 — NIÑA O NIÑO: Jeremy Felipe Rodriguez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Karin Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Karin A — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jue Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08/2024	7:30	Aula PVI	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 28/08/2024. El día de hoy Jeremy llega al aula de pvi en compañía de la profesional Adriana encargada de la ruta, donde se evidencia(que) en lo que se logra ver entra, en optimas condiciones físicas; la profesional se comunica inmediatamente con la mama del niño del numero 3103149171 al 3122831379 para saber como estuvo el niño ayer, donde informa profe el niño estuvo muy bien falta porque no pudo dormido la profesional le recomienda la asistencia del mismo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atención primera Infancia Jue	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08	15:50	Aula. PVI	CIERRE DE LA NOVEDAD 28/08/2024 El día de hoy Jeremy Sale del aula de pvi en compañía de la profesional. Adriana a quien se le entrega el formato de novedades para que por favor la mamá del niño firme la novedad, donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada estuvo con buen ánimo participo en la apropiación pedagogica y convivencia con agrado los alimentos el niño sale sin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención en la primera Infancia Jue Calderon	x Hashlly Karin Avila

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/2024	13:00.	Casa	El día de hoy la profesional Jue Calderón se comunica con la mamá de Jeremy la Sra. Hashlly Karin Avila. cc 1000002341. para saber porque el niño no llego en la ruta la cual. refirio que se le había "hecho tarde profe. para lo voy arreglar y lo llevo al jardín. al ver que el niño no llego la profesional vuelve a realizar la llamada y la mamá refiere. que no lo fue, la profesional. le recomienda que la asistencia es obligatoria. Se registra lo ocurrido en la novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atención a la primera infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil C C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL: PVI. NUIP: 1092027037 NIÑA O NIÑO: Ana Saray Gonzalez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mario Antonio Gonzalez Melchan 80063764

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Gleyneri Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juz Calderon

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
28/08 2024.	7:30	casa.	El dia de hoy el papá de Saray el señor Antonio. Gonzalez cc 80063769 informa por via telefonica del numero (3133241310), 3138712307 al 3133241310. que el dia de hoy la niña no asistira al jardin porque estaba. indispuesta la voy a cuidar hoy." la profesional le. recomendo estar informando al jardin. cualquier. novedad. la profesional registra lo escuchado en. la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia.	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
29/08	7:50.	Aula de pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 28/08/2024, El dia de hoy ana llega al aula de pv1 en Compañia de la mamá la sra. Gleyneri Avila cc 1072026273 informa a la profesional. que esta cama bien. pero igualmente. la van a mirar a citas dias. si no le salen una cita prioritaria. la niña entra. al aula en lo que se logra observar. con buen. animo igualmente la profesional la tendria bajo observacion durante toda la jornada. la mama lee la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera, Infancia Juz Calderon.	X

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
29/08 2024.	16:40	Aula pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 28/08/2024, El dia de hoy Saray sale del aula de párvulos con el papá el señor Antonio, Gonzalez cc 8006764, donde la profesional. le informa que la niña durante toda la jornada estuvo muy bien. no presento ninguna novedad participo con agrado en la experiencia pedagogica, la niña en lo que se logra observar sale sin. ninguna novedad. el señor Mario lee y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia. Juz Calderon	X

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
30/08 2024.	8:00.	Aula. pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. El dia de hoy. Saray llega al jardin con el papá el señor. Antonio Gonzalez cc 8006764, donde le infor. ma a la profesional que la niña ya se encuentra muy bien. que paso buena noche, Ana entra al aula de Pv1 en lo que se logra observar. en optimas condiciones fisicas, se hace cierre de esta. novedad, la profesional le socializa y el señor. Mario

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional "Apll" Atencion primera Infancia.	X.

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 I. C.C Pinecon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleidy Rojas

NIVEL Parvulos 1 NUIP 1072027037 NIÑA O NIÑO: Aura Saray Gonzalez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Antonia Gonzalez Marchan

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Oleyneri A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juz Amanda Calderon

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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