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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1054574363 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Torres Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Johanna Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 de Agosto 2024	9:00 am	Casa	El día de hoy la Señora Lizeth Johanna Marin informa via whatsApp que el niño Emmanuel Torres Marin no asistio al Jardin por motivos personales, ella refiere que el dia de mañana (Martes 13 de agosto 2024) el niño asistira normalmente al Jardin. Se recomienda a la mamá informar en Caso que se presente alguna novedad con el niño. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Agosto 2024	8:00 am	Jardin Acepta Nivel Párvulos B	El día de hoy asiste la Señora Lizeth Johanna Marin con el niño Emmanuel Torres Marin, Se le informa a la mamá Sobre la novedad del día 12 de agosto 2024, ella refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud física y emocional, Se le indica a la mamá que el niño estaria en observación y Se llamara en Caso que Se evidencie Cambios en el estado del niño, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la primera infancia Marcela Garzón	Lizeth Johanna Marin Yepez 1007449679 JohannaMarin

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Agosto 2024	4:15 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:15 pm asiste la Señora Lizeth Johanna Marin a recoger al niño Emmanuel Torres Marin, Se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y rutinas diarias, el niño Sale del jardin en buen estado de Salud física y emocional, Se da Cierre al Seguimiento del dia 12 de Agosto 2024 Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la primera infancia Marcela Garzón	Lizeth Johanna Marin Yepez 1007449679 JohannaMarin

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Agosto 2024	4:20 pm	Jardin Acepta Recepción	La Señora lizeth Johanna Marin madre del niño Emmanuel Torres Marin presenta Carta informando que por motivos de viaje el niño no asistiro al Jardin a partir del dia 14, 15 y 16 de agosto 2024, retomara su regreso al jardin el dia martes 20 de Agosto 2024, Se recomiendo a la mamá informar Cualquier novedad que Se presente Con el niño, Se le informa a la auxiliar administrativo para realizar el debido proceso de Suspender el niño. Por lo anterior firma la mamá Con Cedula. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención primera infancia Marcela Garzón	Lizeth Johanna Marin Yepez 1007449679 JohannaMarin

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Rosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1054574363 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Torres Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Johanna Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 de Agosto 2024	2:00 pm	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy la auxiliar administrativa informa que a partir del día de hoy el niño queda en estado suspendido por motivo de viaje el niño Emmanuel Torres Marin. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Agosto 2024	7:50 am	Jardin Acepta nivel Párvulos B	El día de hoy asiste el niño Emmanuel Torres Marin en Compañia de su mamá la Señora Lizeth Johanna Torres a quien Se le informan y socializa la novedad del día 14 de Agosto 2024, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud fisica y emocional, Se le indica a la mamá que el niño estara bajo observación y Se llamara en caso que Se requiera, Se le informa a la auxiliar administrativa Sobre el ingreso del niño para realizar proceso de activación. Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención primera infancia Marcela Garzón	Lizeth Johanna Marin Yepes 1007449679 Johanna Marin

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Agosto 2024	4:00 pm	Jardin Acepta Recepción	El día de hoy asiste la Señora Lizeth Johanna Marin a recoger al niño Emmanuel Torres Marin, Se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y rutinas diarias, el niño Sale del jardin en buen estado de Salud fisica y emocional, de esta manera se da cierre al Seguimiento del día 14 de agosto 2024, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención Primera infancia Marcela Garzón	Lizeth Johanna Marin Yepes 1007449679 Johanna Marin

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 de Agosto 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy Se realizó llamada a la Señora Lizeth Johanna Marin para indagar motivo de inasistencia del niño Emmanuel Torres Marin al número 3222478905, la mamá refiere: " Buen dia profe, hoy no llevo a Emmanuel al jardin porque durante la noche Se mostró indispuesto y lo tendre Con cuidados en Casa para ver como sigue". Se recomendo a la mamá llevar el niño al medico en caso que no muestre mejoria en su estado de Salud. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención Primera infancia Marcela Garzón	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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1300002184 NIÑA O NIÑO: Zaily Yahilod Martinez Soto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Soto Olarte.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Soto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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
21 de Agosto 2024	9:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Paola Andrea Soto madre de la niña Zaily Yahilod Martinez Soto informa que la niña no asistio al jardin porque durante la noche se mostro indispuesta y la tendran con Cuidados en Casa. Se recomienda a la mamá llevar la niña al medico en Caso que no muestre mejoria. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional Atención primera Infancia Marcela Garzón	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 de Agosto 2024	7:30 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste la niña Zaily Yahilod Martinez Beltran en Compañia de su mamá la señora Paola Soto Olarte a quien Se le Socializo la novedad del día 21 de Agosto 2024 la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa la niña en aparente buen estado de Salud fisica y emocional Se toma temperatura de 36.2° evidenciando que no presento fiebre, Se le informa a la mamá que la niña estara en observación y Se llamara en Caso que Se requiera, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	PAOLA Soto - 1012408598

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 de Agosto 2024	4:00 pm	Jardin Acepta Nivel Parvulos B	Siendo las 4:00pm asiste la Señora Paola Andrea Soto a recoger a la niña Zaily Yahilod Martinez Soto, Se le informa a la mamá que durante el día la niña Se integro, participo en las actividades y rutinas diarias Consumio la totalidad de los alimentos, la niña Sale del jardin en buen estado de Salud Fisico y emocional, Se tomo temperatura de 36.4° evidenciando que no presenta fiebre, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del dia 21 de agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá Con numero de Cedula. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención primera infancia Marcela Garzón	PAOLA Soto - 1012408598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 de Agosto 2024	8:45 am	Casa	El día de hoy la Señora Paola Andrea Soto Olarte informo via whatSAPP que la niña Zaily Yahilod Martinez Soto no asistira al jardin porque le hicieron Cambio en el horario laboral y no Tiene quien recoja la niña en horas de la Tarde, Se recomienda a la mamá informar en Caso que Se presente alguna novedad Con la niña, por Cualquier motivo 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la Primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1300002184 NIÑA O NIÑO: Zahily Yahilod Martinez Soto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Soto Olarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Soto Olarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 de Agosto 2024	7:30 am	Jardin Acepta Nivel Párvulos B	El día de hoy asiste la niña Zaily Yahilod Martinez en Compañía de su mamá la Señora Paola Andrea Soto a quien se le socializó la novedad realizada el día 23 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo en el momento ingresa la niña en aparente buen estado de Salud fisico y emocional, se le informa a la mamá que la niño estara bajo observación y se llamara en Caso que se requiera, Por lo anterior firma la mamá Con numero de Cedula. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Profesional atención primera infancia Marcela Gonzalez	PAOLA SOTO 1012408598.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 de Agosto 2024	4:05 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:05 pm asiste la Señora Paola Andrea Soto a recoger a la niño Zaily Yahilod Martinez, Se le informa a la mamá que durante el día la niña Consumio los alimentos en su totalidad y participó de las actividades y rutinas diarias, de esta manera se da Cierre al Seguimiento del día 23 de Agosto 2024, en el momento la niño Sale del Jardin en buen estado de Salud fisico y emocional, por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula 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
Marcela Garzón Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Gonzalez	PAOLA SOTO 1012408598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dario Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1026603864 NIÑA O NIÑO: Celeste Flautero Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Paula Flautero Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Flautero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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
21 de Agosto 2024	7:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Maria Paula Flautero Lopez informa via whatsApp que la niña Celeste Flautero lopez no asistira al jardin porque durante la noche la niña se mostro indispuesta y no durmio bien, por eso la tendran con cuidados en Casa. Se recomienda a la mamá llevar la niño al medico y evitar automedicarla. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 de Agosto 2024	8:00 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste la niña Celeste Flautero Lopez (asi) en Compañia de su mamá la Señora Maria Paula Flautero a quien se le socializo la novedad del dia 21 de Agosto 2024, ella refiere estar de acuerdo, en el momento ingreso la niña en aparente buen estado de Salud Fisico y emocional, se tomo temperatura de 36.5° evidenciando que no presento fiebre. Se le indica a la mamá que la niña estara bajo observación y se le llamara en caso que se requiera. Por lo anterior firma la mamá con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la Primera Infancia Marcela Garzón	Maria Paula Flautero C. 1007228644.

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 de Agosto 2024	4:15 pm	Jardin Acepta Recepcion	Siendo las 4:15 pm asiste la Señora Maria Paula Flautero a recoger a la niña Celeste Flautero Lopez, se le informa a la mamá que durante el dia la niña participo de las actividades y rutinas diarias, en el momento Sale la niña del jardin en buen estado de Salud Fisica y emocional, se tomo temperatura de 36.4° evidenciando que no presenta fiebre, de esta manera se da cierre al seguimiento del dia 21 de agosto 2024, Por lo anterior firma la mamá con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la primera Infancia Marcela Garzón	Maria Paula Flautero C. 1007228644

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1059918734 NIÑA O NIÑO: Isabella Sofia Montilla Garizao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Michael Garizao Bolaños

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Garizao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 de Agosto 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Genesis Michael Garizao madre de la niño Isabella Sofia Montilla Garizao informo via whatsApp que la niña no asistio al jardin porque durante la noche se mostro indispuesta, le Hendran Con Cuidados en Casa; Se recomienda a la mamá llevar la niña al medico, en caso que no muestre mejoria y evitar automedicarla. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de Agosto 2024	7:45 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste la niña Isabella Sofia Montilla Garizao en Compañia de su mamá la Señora Genesis Michael Garizao a quien se le socializó la novedad del día 13 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa la niña en aparente buen estado de Salud fisico y emocional, Se toma Temperatura de 36.5° evidenciando que no presenta fiebre, Se le indica a la mamá que la niña estara bajo observación y Se llamara en Caso que se requiera, firma la mamá Con numero de Cedula. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la Primera infancia Garzón	Genesis Garizao 7187817 Genesis G.

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 de Agosto 2024	4:00 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:00 pm asiste la Señora Genesis Michael Garizao a recoger a la niño Isabella Sofia Montilla Garizao a quien se le informa que durante el día la niño participo de las actividades y rutinas diarias, Consumio los alimentos en su totalidad, la niña Sale del jardin en buen estado de Salud fisica y emocional, Se toma temperatura de 36.4° evidenciando que no presento fiebre, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del día 13 agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá Con numero de cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Garzón	Genesis Garizao 7187817 Genesis G

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
27 de Agosto 2024	1:00 pm	Jardin Recepción	El día de hoy la Señora Genesis Garizao madre de la niña Isabella Sofia Montilla Garizao asiste al jardin y presenta Carta de retiro voluntario de la niño por motivo de Cambio de domicilio al municipio de Suacha. Se le informa a la auxiliar administrativa para que realice el debido proceso de Suspencion de la niño. Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención primera Infancia Marcela Garzón	Genesis Garizao 7187817 Genesis G

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1059918734 NIÑA O NIÑO: Isabella Sofia Montilla Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Michael Garzon Bolaños

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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 de Agosto 2024	11:00 am	Jardín Acepta Nivel Párvulos B	El día de hoy la auxiliar administrativo informa que apartir de hoy la niña queda en estado suspendido por motivo de retiro voluntario. Se da cierre a la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la primera infancia Marcela Garzón	NO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1105398301 NIÑA O NIÑO: Karla Mestra Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glenis Ramos Guerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenis Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 de Agosto 2024	11:00 am	Casa	El día de hoy la Señora Glenis Ramos Guerra madre de la niña Karla Mestra Ramos informa vía whatsapp que la niña no asistio hoy al jardin porque durante el fin de Semana Viajaron y retornaron a Bogota en horas de la mañana, llegando tarde para traer la niña al jardin y la niña se encuentra Cansada del viaje, por eso no asistio al jardin, Se recomienda a la mamá informar en Caso que se presente alguna novedad Con la niña. 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
Marcela Garzón Profesional en atención a la primera infancia Marcela Gonzalez Garzón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Agosto 2024	7:45 am	Jardin Acepta Nivel Párvulos B.	El día de hoy asiste la niño Karla Mestra Ramos en Compañia de su mamá la Señora Glenis Ramos Guerra a quién se le Socializó la novedad del día 12 de agosto 2024, ella refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa la niña en aparente buen estado de Salud fisico y emocional, Se le informa a la mamá que la niña estará bajo observación y Se llamara en Caso que se requiera. Por lo anterior firma la mamá Con numero de Cedula. 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
Marcela Garzón Profesional en atención a la primera infancia Marcela Gonzalez Garzón	Glenis Ramos 1003450401 GlenisRamos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Agosto 2024	4:05 pm	Jardin Acepta Nivel Párvulos B.	Siendo las 4:05 pm asiste la Señora Glenis Ramos a recoger a la niña Karla Mestra Ramos, Se le informa a la mamá que durante el día la niña participo de las actividades y rutinas diarios, Consumio los alimentos, la niña Sale del jardin en buen estado de Salud fisica y emocional, De esta manera se da Cierre al Seguimiento del día 12 de agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Profesional en atención a la primera infancia Marcela Gonzalez Garzón	Glenis Ramos 1003450401 GlenisRamos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 de Agosto 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Glenis Ramos Guerra madre de la niña Karla Mestra Ramos informa vía whatsApp que la niña no asistira al jardin porque tiene Cita medica, Se recomiendo a la mamá presentar los soportes medicos e informar Si Se presenta alguna novedad Con la niña. 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
Marcela Garzón Profesional atención primera infancia Marcela Gonzalez Garzón	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1105398301 NIÑA O NIÑO: Karla Mestra Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glenis Ramos Guerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenis Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 de Agosto 2024	7:50 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste la niña Karla Mestra Ramos en Compañia de su mamá la Señora Glenis Ramos a quien se le socializó la novedad del día 21 de agosto 2024, ella refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa la niña en aparente buen estado de Salud fisica y emocional, se le informa a la mamá que la niña estara bajo observación y se llamara en Caso que se requiera. Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Profesional atención Primera Infancia Marcela Gonzalez Garzón	Glenis Ramos 1003150401 Glenis Ramos

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 de Agosto 2024	4:05 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:05 pm asiste la Señora Glenis Ramos Guerra a recoger a la niña Karla Mestra Ramos, Se le informa a la mamá que durante el día la niña participo de las actividades y rutinas diarias, la niña sale del jardin en buen estado de Salud físico y emocional, de esta manera se da Cierre al Seguimiento del día 21 de Agosto 2024, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Profesional atención a la primera infancia Marcela Gonzalez Garzón	Glenis Ramos 1003150401 Glenis Ramos

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
28 de Agosto 2024	8:30 am	Casa.	El día de hoy la Señora Glenis Ramos Guerra madre de la niña Karla Mestra Ramos realizó envio de Carta informando que por motivos laborales debe viajar al municipio de Canalete, Cordoba y por este motivo la niña no asistira al jardin a partir del día 28 de Agosto 2024 al 26 de Septiembre 2024, se recomienda a la mamá informar en Caso que Se presente alguna novedad Con la niña. Se le informo a la auxiliar administrativa para que realice el debido proceso de suspención. Fin 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
Marcela Garzón Profesional atención Primera Infancia Marcela Gonzalez Garzón	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 de Agosto 2024	2:00 pm	Jardin Acepta Nivel Párvulos B	El día de hoy auxiliar administrativa informo que a partir de este momento la niña quedo en estado suspendido por motivo de viaje. Se da Cierre a la novedad. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Profesional en atención a la primera infancia Gonzalez	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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1012474199 NIÑA O NIÑO: Dominic Santiago Rueda Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brigith Lorena Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brigith Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 de Agosto 2024	8:15 am	Casa	El día de hoy se realizó llamada a la Señora Brigith Lorena Garcia madre de Dominic Santiago Rueda Garcia para indagar motivo de inasistencia del niño, la mamá refiere: "Buen día profe, hoy no lleve a Dominic porque esta de Cumpleaños y le vamos a realizar un Compartir Familiar". Se recomienda a la mamá informar en Caso que se presente alguna novedad Con el niño. 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
Marcela Garzon Gonzalez Profesional en atencion a la primera infancia Marcela Garzon	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 de Agosto 2024	7:50 am	Jardin Acepta Nivel Párvulos B.	El día de hoy asiste el niño Dominic Santiago Rueda Garcia en Compañia de su mamá la Señora Brigith Lorena Garcia a quien Se le Socializo la novedad del día 22 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud fisico y emocional, Se le indica a la mamá que el niño estara bajo observación y Se llamara en Caso que Se requiera, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzon Gonzalez Profesional atención primera infancia Garzón	Lorena Garcia 1024478697

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 de Agosto 2024	4:10 Pm	Jardin Acepta Nivel Párvulos B.	Siendo las 4:10 pm asiste la Señora Brigith Lorena a recoger al niño Dominic Santiago Rueda Garcia, Se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y rutinas diarios, Consumio la totalidad de los alimentos, el niño Sale del jardin en buen estado de Salud, fisico y emocional, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del día 22 de Agosto 2024, por lo anterior firma la mamá Con numero de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Garzón	Lorena Garcia 1024478697

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1146151062 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Martinez Beltran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 de Agosto 2024	7:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Nelly Beltran informa vía whatsApp que el niño Juan jose Martinez Beltran no asistira al jardin porque durante la noche se mostro indispuesto, lo tendran con Cuidados en Casa Para Saber Como Sigue. Se recomienda a la mamá llevar el niño al medico en caso que no muestre mejoria y evitar automadicarlo tambien se recomendo informar ante Cualquier eventualidad que se presente con el niño. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención a la primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de Agosto 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy se realizó llamado a la Señora Nelly Beltran madre del niño Juan Jose Martinez Beltran para indagar Sobre estado de Salud del niño, la mamá refiere: "Buen dia prote el niño no asistio al jardin porque aún se muestra un poco indispuesto, no lo lleve al medico porque esta mejor, sin embargo prefiero tenerlo Con Cuidados en Casa". Se recomiendo a la mamá informar en caso de presentarse alguna novedad en la Salud del niño. En este Punto finalizó 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 de Agosto 2024	7:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Nelly Beltran Prieto informa via whatsApp que el niño Juan Jose Martinez Beltran no asistira al jardin porque seguira Con Cuidados en Casa, la mamá refiere que el niño ya esta mejor de Salud. Se recomienda a la mamá llevar el niño al medico y presentar Soporte. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención primera infancia Marcela Garzón	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Agosto 2024	8:00 am	Jardin Acepta Nivel Párvulos B	El día de hoy asiste Juan Jose Martinez Beltran en Compañia de su mamá la Señora Nelly Beltran a quien se le Socializaron los novedades de los dias 13, 14, y 15 de agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño con una raspadura en la Ceja izquierda la mama refiere "el niño estaba jugando Con el hermano y se cayó de lado y se golpeo con el borde de la escalera", se tomo Temperatura de 36.3° evidenciando que no presento fiebre, se le indica a la mamá que durante el día el niño estara en observación y se llamara en caso que se requiera. Por lo anterior firma la mamá. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención Primera Infancia Marcela G	N: 1 Beltran 52757304 NellBeltran

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1146151062 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Martinez Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Beltran Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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 de Agosto 2024	9:15 am	Casa	El día de hoy la Señora Nelly Beltran informa via whatsapp que su hijo Juan Jose Martinez Beltran no asistira al jardin el día de hoy porque aún se muestra indispuesto y esta con cuidados en casa siguiendo recomendaciones medicas, se recomienda a la mamá informar ante cualquier novedad que se presente con el niño. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional primera infancia Atención Marcela Garzón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 de Agosto 2024	8:30 am	Jardin Acepta Recepción	El día de hoy asistio la Señora Nelly Beltran a presentar el certificado de Crecimiento y desarrollo de su hijo Juan Jose Martinez Beltran donde se evidencia un peso y talla adecuado para la edad, la mamá refiere que el niño no asistio ya que aún se muestra un poco indispuesto y esta con cuidados en casa y ellos siguen las recomendaciones del doctor, por lo anterior firma la mamá con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional primera infancia Atención Marcela Garzón	Nelly Beltran 52757304 NellyBeltran

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
05 de Agosto 2024	7:50 am	Jardin Acepta nivel Párvulos B	El día de hoy asiste el niño Juan Jose Martinez Beltran en Compañia de su mamá la Señora Nelly Beltran a quien se le socializaron las novedades de los dias 30 y 31 de Julio y 01 y 02 de agosto de 2024, la mamá refiere estar de acuerdo. En el momento ingresa el niño en aparente buen estado de salud fisica y emocional, se toma temperatura de 36.4° evidenciando que no presenta fiebre, se le indica a la mamá que el niño estara bajo observación y se llamara en caso que se requiera. Por lo anterior firma la mamá con número Cedula. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional primera infancia Atención Marcela Garzón	Nelly Beltran 52757304 NellyBeltran

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
05 de Agosto 2024	4:00 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:00 pm asiste la Señora Nelly Beltran a recoger al niño Juan Jose Martinez Beltran, se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y Consumio los alimentos en su totalidad, en el momento se toma temperatura de 36.5° evidenciando que no presenta fiebre, el niño Sale en buen estado de Salud fisica y emocional de esta manera se da Cierre al Seguimiento de los dias 30 y 31 de julio 2024 y los dias 01 y 02 de Agosto 2024, por lo anterior firma la mamá con numero de Cedula. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional primera Atención Marcela Garzón	Nelly Beltran 52757304 NellyBeltran

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1146151062 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Martinez Beltran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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
20 de Agosto 2024	4:10 pm	Jardin Acepta Recepción	El día de hoy siendo las 4:10pm asiste la Señora Nelly Beltran a recoger al niño Juan Jose Martinez Beltran Se le informa a la mamá que durante el día el niño partici-po de las actividades y rutinas diarias, Consumio los alimentos en su totalidad, el niño Sale del jardín en buen estado de Salud, Se tomo temperatura de 36.5° evidenciando que no presenta fiebre, de esta manera Se da cierre al Seguimiento de los dias, 13, 14 y 15 de agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional atención primera Infancia Marcela Garzón	Nelly Beltran 52757304 Nelly Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1028846352 NIÑA O NIÑO: Damian Andrey Jacanamijoy Jacanamijoy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Jacanamijoy Jansasoy

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jacanamijoy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 de Agosto 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy Se realizó llamada a la Señora Maria Jacanamijoy para solicitar información Sobre motivo de inasistencia del niño Damian Andrey Jacanamijoy Jansasoy al número 3125642016, la mamá refiere: Buen día profe el día de hoy no lleve a Damian al jardin porque debo realizar unas diligencias y lo llevare Conmigo, el día de mañana asistira en su horario normal." Se recomiendo a la mamá informar en Caso que Se presente alguna novedad Con el niño. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional Atención Primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 de Agosto 2024	7:30	Jardin Acepta Nivel Parvulos B	El día de hoy asiste el niño Damian Andrey Jacanamijoy en Compañia de su mamá la Señora Maria Jacanamijoy a quien Se le Socializó la novedad del día 05 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud, fisico y emocional, Se le informa a la mamá que el niño estara bajo observación y Se llamara en Caso que Se requiera, por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia	Maria Jacanamijoy 1000004195 MariaJJ

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
06 de Agosto 2024	4:05 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:05 pm asiste la Señora Maria Jacanamijoy a recoger al niño Damian Andrey Jacanamijoy, se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y rutinas diarias, Consumio la Totalidad de los alimentos, el niño Sale del jardin en buen estado de Salud fisica y emocional, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del día 05 de agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gontalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	Maria Jacanamijoy 1000004195 Maria J.J.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Agosto 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy Se realizó llamada a la Señora Maria Jacanamijoy madre del niño Damian Andrey Jacanamijoy al número 3125642016 para Solicitar información de inasistencia del niño, la mamá refiere: " Buen día profe, hoy no lleve a Damian porque por horario laboral no tenemos quien lo recoja del jardin en la tarde". Se recomiendo a la mamá informar en Caso que Se presente alguna novedad con el niño. 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
Marcela Garzón Gontalez Profesional en atención Primera Infancia Marcela Garzón	No Aplica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1028846352 NIÑA O NIÑO: Damian Andrey Jacanamijoy Jacanamijoy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Jacanamijoy Jansasoy

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jacanamijoy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 de Agosto 2024	7:30 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste el niño Damian Andrey Jacanamijoy en compañía de su mamá la Señora Maria Jacanamijoy a quien se le socializó la novedad del día 13 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de salud, física y emocional, Se le indica a la mamá que el niño estara en observación y se llamara en caso que se requiera, por lo anterior firma la mamá con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención primera infancia Marcela Garzón	Maria Jacanamijoy 1006604195

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
14 de Agosto 2024	4:05 Pm	Jardin Acepta Recepción	El día de hoy asiste la Señora maria Jacanamijoy a recoger al niño Damian Andrey Jacanamijoy Jacanamijoy Se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y rutinas diarias, el niño Sale del Jardin en buen estado de salud física y emocional, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del día 14 de Agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	Maria Jacanamijoy 1006604195 Maria J.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1023422825 NIÑA O NIÑO: Jeremy De Jesus Valencia Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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 de Agosto 2024	8:10 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste el niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez en Compañia de su mamá la Señora Maria Hernandez a quien se le socializó la novedad del día 31 de julio 2024, ella refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de salud fisico y emocional, Se le indica a la mamá que durante el día el día el niño estara bajo observación y se llamara en Caso que se requiera, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	Maria Hernandez 540005? Manath.

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
01 de Agosto 2024	4:15 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:15pm asiste la Señora Maria Hernandez a recoger al niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez, Se le informa a la mamá que durante el día el niño participo de las actividades y rutinas diarias, Consumio los alimentos en su totalidad, el niño Sale del jardin en buen estado de de Salud fisica y emocional, de esta manera se da Cierre al Seguimiento del día 31 de julio 2024. Por lo anterior firma la mamá Con numero de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	Mana Hernandez 540005? Manath.

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
02 de Agosto 2024	10:00 am	Casa	El día de hoy la Señora Maria Hernandez Informa que el niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez no asistio al jardin porque no tenia quien lo trajera y recogiera en horas de la tarde, Se recomienda a la mamá Conseguir red de apoyo Con el fin de dar fin a las inasistencias del niño al jardin por este motivo. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Garzón	No Aplico

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
05 de Agosto 2024	8:05 (pm) am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B.	El día de hoy asiste el niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez en Compañia de su mamá la Señora Maria Hernandez a quien se le socializó la novedad del dia 02 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud fisica y emocional Se le indica a la mamá que el niño estara bajo observación y se llamara en Caso que se requiera, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Garzón	Mana Hernandez 540005? Manath.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1023422825 NIÑA O NIÑO: Jeremy De Jesus Valencia Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Gaizón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 de Agosto 2024	4:15 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:15 pm asiste la Señora Maria Hernandez a recoger al niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez, Se le informa a la mamá que durante el dia el niño participo de las actividades y rutinas diarias, Consumio la totalidad de los alimentos, el niño Sale del Jardin en buen estado de Salud fisico y emocional, de esta manera se da Cierre al Seguimiento del dia 02/Agosto/2024 por lo anterior firma la mama Con numero de Cedula. 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
Marcela Gaizón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Gaizón	Maria Hernandez 540057 Mana H

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
06 de Agosto 2024	9:00 am	Casa	El dia de hoy se realizó llamado a la Señora Maria Hernandez madre del niño Jeremy De Jesús Valencia Hernandez al número 3022155396 para indagar Sobre motivo de inasistencia del niño, la mamá refiere: " Buen dia profe, hoy el niño no asistio al jardin porque durante la noche se mostro indispuesto, lo tendremos Con Cuidados en Casa." Se recomienda a la mamá llevar el niño al medico en caso que no muestre mejoria y evitar automedicarlo. 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
Marcela Gaizón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Gaizón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 de Agosto 2024	7:30 am	Jardin Acepto Nivel Parvulos B.	El dia de hoy asiste el niño Jeremy De Jesús Valencia Hernandez en Compañia de su mamá la Señora Maria Hernandez a quien se le socializo la novedad del dia 06 de agosto 2024, la mamá manifiesto estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud fisica y emocional, Se toma temperatura de 36.5 evidenciando que no presenta fiebre, Se le informa a la mamá que el niño estara bajo observación y se llamara en caso que se requiera. Por lo anterior firma la mama Con número de Cedula. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Gaizón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Gaizón	Maria Hernandez 540057 Mana H.

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
08 de Agosto 2024	4:10 pm	Jardin Acepto Recepción	Siendo las 4:10 pm asiste la Señora Maria Hernandez a recoger al niño Jeremy De Jesús Valencia Hernandez, Se le informa a la mamá que durante el dia el niño participo de las actividades y rutinas diarias, Consumio la totalidad de los alimentos, el niño Sale del Jardin en buen estado de Salud fisico y emocional Se toma temperatura de: 36.4°evidenciando que no presento fiebre, De esta manera se da Cierre al Seguimiento del dia 06 Agosto 2024, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Gaizon Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Gaizon	Mana Hernandez 540057 Mana H.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1023422825 NIÑA O NIÑO: Jeremy De Jesus Valencia Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Gaizon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 de Agosto 2024	9:30 am	Casa	El día de hoy la Señora Maria Hernandez madre del niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez informa via whatsApp que el niño no asistio al jardin el dia de hoy porque durante la noche se mostro indispuesto y no durmio bien, lo tendran Con Cuidados en Casa. Se recomienda a la mamá informar en caso de presentarce alguna novedad en el estado de salud del niño. 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
Marcela Gaizón Gonzalez Profesional en atención a la Primera Infancia Marcela Gaizón	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de Agosto 2024	7:50 am	Jardin Acepta nivel Párvulos B	El día de hoy asiste el niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez en Compañia de Su mamá la Señora Maria Hernandez, Se le Socializó a la mamá la novedad del día 13 de agosto 2024, ella refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa el niño en aparente buen estado de Salud física y emocional, Se toma temperatura de 36.3° evidenciando que no presenta fiebre, Se le indica a la mamá que durante el día el niño estara en observación y Se llamara en Caso que Se requiera, por lo anterior firma la mamá Con número cedula. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Gaizón Gonzalez Profesional Atención primera infancia Marcela Gaizón	Mano Hernandez 540005714

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
14 de Agosto 2024	4:00 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:00pm asiste la Señora Maria Hernandez a recoger al niño Jeremy De Jesus Valencia Hernandez a quien Se le informa que durante el dia el niño participo de las actividades y rutinas diarias, Consumio los alimentos en su totalidad, el niño Sale del jardin en buen estado de Salud, fisica y emocional, Se toma temperatura de 36.5° evidenciando que no Presenta fiebre, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del dia 13 de Agosto 2024, por lo anterior firma la mamá Con número de cedula. 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
Marcela Gaizón Gonzalez Profesional atención Primera Infancia Marcela Gaizón	Maria Hernandez 540005714

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA. _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1012474632 NIÑA O NIÑO: Jharibeth Aithana Sarmiento Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Alexandra Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 de Agosto 2024	7:30 am	Casa.	El día de hoy la Señora Jennifer Alexandra Torres madre de la niña Jharibeth Aithana Sarmiento Torres informa vía whatsApp que la niña no asistira al Jardin ya que el día de ayer y durante la noche se mostró indispuesta, la tendran bajo Cuidados en Casa, Se recomienda a la mamá llevar la niña al medico y evitar automedicarla en caso que no muestre mejoria. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional Atención primera infancia Marcela Garzón	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 de Agosto 2024	8:00 am	Jardin Acepta Nivel Parvulos B	El día de hoy asiste la niña Jharibeth Aithana Sarmiento Torres en Compañia de su mamá la Señora Jennifer Alexandra Torres a quien Se le Socializo la novedad del día 05 de Agosto 2024, la mamá refiere estar de acuerdo, en el momento ingresa la niña en aparente buen estado de Salud fisico y emocional, Se Toma Temperatura de 36.3º evidenciando que no presenta fiebre, Se le indico a la mamá que la niña estara en observación y Se llamara en Caso que Se requiera Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera Infancia Marcela Garzón	Jennifer Torres 1012438151 Alexandra Torres

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
06 de Agosto 2024	4:00 pm	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 4:00 pm asiste la Señora Jennifer Alexandra Torres a recoger a la niña Jharibeth Aithana Sarmiento Torres, Se le informa a la mamá que durante el día la niña participo de las actividades y Consumio los alimentos en su totalidad, la niño Sale del Jardin en buen estado de Salud fisico y emocional, Se toma temperatura de 36.5º evidenciando que no presenta fiebre, de esta manera Se da Cierre al Seguimiento del día 05 de Agosto 2024. Por lo anterior firma la mamá Con numero de Cedula Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención a la primera infancia Marcela Garzón	Jennifer Torres 1012438151 Alexandra Torres

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
			N/O 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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Acepta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodríguez

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1233519923 NIÑA O NIÑO: Alan Jerónimo Morales Villamil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Stefanny Villamil

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Villamil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 de Agosto 2024	8:00 am	Jardín Acepta Nivel Párvulos B.	El día de hoy la Señora Karen Stefanny Villamil madre del niño Alan Jerónimo Morales Villamil realizó entrega del Certificado Odontológico donde se evidencia que requiere Continuar con tratamiento odontológico, Se recomienda a la mamá Seguir las indicaciones dadas por el profesional, de esta manera Se da cierre al Seguimiento, Por lo anterior firma la mamá Con número de Cedula. 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
Marcela Garzón Gonzalez Profesional en atención primera Infancia Marcela Garzón	Karen Villamil 1016067665 Karen Villamil.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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