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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1011259626 NIÑA O NIÑO: Elianis Nazareth Herrada Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andris Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Agosto 2024.	8:40 AM	Casa	Siendo las 8:40 AM la docente envia un mensaje via whatsapp al numero 3144034844 a la señora Andris madre de la niña para saber el motivo por el cual no ha llegado ella refiere "Profe hoy la voy a cuidar en casa amaneció indispuesta. La docente le recumienda solicitar cita prioritaria o llevar al medico y le comenta que esta informacion queda bajo novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

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

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 LA NOVEDAD
05 Agosto 2024	7:53 AM	Jardín Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:53 AM la niña ingresa en Compañia de la señora Andris su madre después de no asistir el dia Viernes 2 Agosto Por motivo que amaneció indispuesta, esto lo refiere la madre via whatsapp se le socializa la novedad y ella refiere" Profe la cuide en casa, despues de medio dia estuvo de buen animo". la docente observa la niña ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible, se realiza toma de temperatura 36.0. Estara en Observacion. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andris Medina - 6315133

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 LA NOVEDAD
05 Agosto 2024	16:20	Jardín Acepta.	Siendo las 16:20 la señora Andris madre de la niña se acerca al jardin en donde la docente le comenta que durante el dia estuvo de buen animo y participo activamente en cada una de las actividades, se realiza toma de temperatura 35.9. Se da cierre a la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andris Medina 6315133

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dario Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1073725832 NIÑA O NIÑO: Luciana Ramos Garnica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucy Garnica Merchan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucy Garnica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas.

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
22 Agosto 2024	7:52 AM	Jardin Acepta salón P.J.B	Siendo las 7:52 AM la señora Lucy Garnica madre de la niña, ingresa al jardín y hace entrega del certificado medico de la niña quedando al día con documentación se le indica que este documento quedará archivado en la historia social de la niña 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Lucy Garnica 65791216

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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											

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: P.J. 3 NUIP: 1023418732 NIÑA O NIÑO: Kuliam Patiño Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Ines Avila Bracho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
05 Agosto 2024	7:30 AM	Jardin Acepta salon P.J. 3	Siendo las 7:30 AM el niño ingresa en compañia de la señora Beatriz su abuela despues de solicitar permiso desde el 15 de Julio por motivo de viaje se le socializa las novedades, la abuela refiere "Prote el niño llego super bien y gracias a dios logre solucionar mis inconvenientes". La docente observa al niño y ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible, estara en observacion. 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
BELKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCION PRIMERA I	- Beatriz Santamaria Vera.

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 Agosto 2024	16:08	Jardin Acepta	Siendo las 16:08 la señora Beatriz abuela del niño se acerca al jardin en donde la docente le cuenta que durante el dia estuvo de buen animo, participa activamente en las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos en su totalidad. 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
BELKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCION PRIMERA I	- Beatriz Santamaria Vera. 37939605

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1021319156 NIÑA O NIÑO: Emilia Rodriguez Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas N.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Agosto 2024	8:30 AM	Casa	Siendo las 8:30 AM la docente envia un mensaje via whatsApp al número 3124567220 de la Señora Johanna madre de la niña para saber el motivo pus el cual la niña no ha llegado y la mamá refiere " Profe hoy no la llevo no tengo quien vaya por ella no se voy, ella esta bien". la docente le recuerda la importancia de cumplir con la asistencia, y le indica que esta información queda bajo novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
05 Agosto 2024	8:07 AM	Jardin Acepta salón P.J.B	Siendo las 8:07 AM ingresa la niña en compañia de la señora Johanna Gomez su madre después de no asistir el día viernes 2 Agosto por motivo que no tenia quien la recogiera, esto lo informo la mamá via whatsApp se le socializa la novedad, ella refiere "si profe que pena se me dificulto traerla ella esta muy bien". la docente observa a la niña y ingresa de buen animo y aparente estado físico visible. Estará en observación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna Gomez - 1012329373.

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 Agosto 2024	16:15	Jardin Acepta	Siendo las 16:15 la señora Johanna se acerca al Jardin por su hijo en donde la docente le comenta que durante el día estuvo de buen animo consumio los alimentos en su totalidad y participa activamente en las actividades pedagogicas, se da cierre a la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JOHANNA GÓMEZ - 1012329373

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
			A C I P A O N

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
			ACCIDENTE PEATONAL NO

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
			ACCIDENTE PEATONAL NO

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
			ACCIDENTE PEATONAL NO

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
			ACCIDENTE PEATONAL NO

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: PSS 300
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dario Rodriguez
NIVEL: P.J.B NUIP: 1028846092 NIÑA O NIÑO: Angel David Cordero Mendoza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneidy Mendoza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneidy Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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 Agosto 2024	8:30 AM	Jardin Acepta	Siendo las 8:30 AM la docente envia un mensaje via whatsApp al numero 3222517292 y marca a la señora Yaneidy Mendoza madre del niño para saber el motivo por el cual el niño no ha llegado pero no se logra comunicar, manda directamente a correo de voz y el mensaje no le llega, se evidencia que vuelve información que se envia si es vista. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Agosto 2024	10:00 AM	Jardin Acepta salón P.J.B	Siendo las 10:00 AM el niño ingresa en compañia de la señora Yaneidy su madre quien refiere Inprote ayer se me presento un inconveniente por eso no lo traje y hoy llegamos a esta hora se me hizo tarde". la docente observa al niño ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible, le recuerda el horario de ingreso. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Yaneidy Mendoza 27306069

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 Agosto 2024	12:30 PM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 12:30 PM se acerca la señora Yaneidy madre del niño al jardin por su hijo en donde la docente le comenta que estuvo de buen animo y consumio las alimentos en su totalidad. 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONA ATENCIÓN PRIMERA I	Yaneidy Mendoza 27306069

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Agosto 2024	9:30	Jardin	Siendo las 9:30 AM la docente le realiza llamada telefonica a la señora Yanedy mendoza madre de dd niño para saber el motivo por el cual no asistio al jardin marcando al numero 3222517292 pero no contesta tambien varias veces, envia un mensaje via whatsApp, se evidencia que la observa pero no responde. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta El Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: P.J. B NUIP: 1028546092 NIÑA O NIÑO: Angel David Cadena Mendoza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneidy Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
20 Agosto 2024	8:15 AM	Jardín Acepta Salón P.J.B	Siendo las 8:15 el niño ingresa en compañía de su madre, después de no asistir el jueves 15 Agosto y no obtener información por parte de la madre, ella refiere "pote, no lo lleve porque no le tenía ropa limpia y estuvo enferma de la columna, el niño esta bien y no contesto porque no escuche el teletafono y no tenía datos" la docente observa al niño y ingresa de buen ánimo se le recomienda la importancia de la asistencia. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. BEI PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I.	Yaneidy Mendoza 27306069

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Agosto 2024	16:23	Jardín Acepta Recepción	Siendo las 16:23 el señor Efigenio abuelo del niño se acerca al Jardín por su nieto en donde la docente le comenta que durante el día estuvo de buen ánimo, consumió los alimentos en su totalidad, además se le recomienda presentar el Carné al momento de recoger al niño del Jardín, ya que el día que se le entrego nuevamente se le recomienda; por otro lado se le recuerda la importancia de colocarle ropa interior al niño, ya que hoy se evidencia que no le coloco. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Efigenio Cadena 1112585

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: P.J.B NUIP: 1023420115 NIÑA O NIÑO: Thomas Fuentes Cruz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Nathaly Cruz Pinilla
ACUDIENTE PRINCIPAL: M. Nathaly Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Agosto 2024	8:50 AM	Casa	Siendo las 8:50 AM la docente envía un mensaje vía whatsAPP al número 3106188112 del señor Libardo Fuentes padre del niño, para saber el motivo por el cual no ha llegado y el refiere "Profe Thomas lo vamos a cuidar en casa amanecio con malestar general" la docente le indica solicitar cita prioritario (Colegas) llevar al médico y presentar soporte, también que esta información quedara bajo 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA Profesional Atención Primera I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Agosto 2024	7:50 AM	Jardin Acepta Salon P.J.B	Siendo las 7:50 AM el niño ingresa en compañia del señor Libardo fuentes su padre después de no asistir el día de ayer porque se encontraba con malestar general, se socializa la novedad y el papá refiere "Profe lo cuide en casa esta mejor, no presento ninguna sintoma" La docente lo observa ingresa de buen animo se realiza toma de temperatura 36.0 y se le indica que quedará en observación. Fin de la novedad! Libardo Fuentes 1012349573

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Libardo Fuentes 1012349573

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
23 Agosto 2024	16:10	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 16:10 el señor Libardo fuentes padre del niño se acerca al jardín por su hijo en donde la docente le cuenta que durante el día estuvo de buen animo participó activamente en las experiencias pedagogicas, consumió los alimentos en su totalidad. Se realiza toma de temperatura 35.9 y 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PROFESIONAL P.J	Libardo Fuentes 1012349573

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
			A C I P A O N

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: P.J.B NUIP: 1034319879 NIÑA O NIÑO: Esteban Mauricio Araque Cegarra
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leamary Andrea Cegarra Davila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leamary C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
28 Agosto 2024	8:35 AM	Casa	Siendo las 8:35 AM la docente envia un mensaje vía whatsapp al número 3228512605 a la señora Leamary madre del niño para saber el motivo por el cual no ha llegado y ella refiere" Profe buen día el niño tiene cita y no alcanzo a llevarlo". la docente le indica solicitar el soporte y presentarlo al jardín y le comenta que esta inasistencia bridada queda bajo novedad. 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Agosto 2024	7:46 AM	Jardin Acepta salón P.J.B	Siendo las 7:46 AM el niño ingresa en compañia del señor Carlos Araque su padre después de no asistir el día 28 Agosto por motivo de cita el padre refiere" Profe estuvo bien, aquí traigo el certificado". El niño ingresa de buen animo y la docente le indica al papá que este certificado de asistencia se archivara en la historia social del niño. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	- Carlos Araque 20.394764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Agosto 2024	16:13	Jardin Acepta salón P.J.B	Siendo las 16:13 la señora Leamary Cegarra se acerca al jardín por su hija en donde la docente le indica que durante el día estuvo de buen animo, consumió los alimentos en su totalidad 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Leamary Cegarra 4963668

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
			ANULADO

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
			ACCIDENTE 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
			ACCIDENTE 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
			ACCIDENTE 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
			ACCIDENTE 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: Aceptación Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1145229695 NIÑA O NIÑO: Maria fernando Rivera Solorzano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nailu Solorzano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
15 Agosto 2024	8:30 AM	Jardin Acepta	Siendo las 8:30 AM la docente envia un mensaje vía whatsapp a la señora Nailu madre de la niña al numero 3194312049 para saber el motivo por el cual no ha llegado la niña ella refiere "Profe la niña tiene cita odontologica la voy a llevar y creo que no la llevo al Jardin porque tiene malestar yo le cuento como sigue" la docente le solicita el soporte y le indica que esta inasistencia queda bajo novedad. Fin de la nove.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Agosto 2024	8:00 AM	Jardin Acepta el Cambio salon P.J.B	Siendo las 8:00 AM la niña ingresa en compañia de la señora Nailu su madre después de no asistir el día 15 agosto, porque se encontraba indispuesta y además tenia una cita odontologica esto lo informa la mamá vía whatsapp "ella se encuentra muy bien estaba como cansada, el certificado se lo traigo más tarde" La niña ingresa de buen animo y aparente estado fisico, visible se realiza toma de temperatura 36.0. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Nailu Solorzano - 1254219

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
20 Agosto 2024	16:04	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 16:04 la señora Nailu madre de la niña se acerca al Jardin por su hija en donde la docente le comenta que durante el día estuvo de buen animo, consumio los alimentos en su totalidad. Se realiza toma de temperatura 36.0. La señora Nailu presenta certificado odontologico se le indica que este se archivará en la historia social de la niña. Se da cierre a la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Nailu Solorzano - 1254219

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
21 Agosto 2024	16:10	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 16:10 la señora Nailu Solorzano madre de la niña se acerca al Jardin por su hija y no presenta el carné y retiere "Profe no vengo de la casa y no lo tengo aqui" la docente le recuerda la importancia de presentar el Carné ya que es un requisito importante y esta establecido en el acuerdos interacciones comunicas. Se da cierre a la novedad con el compromiso de presentarlo siempre. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. — PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Nailu Solorzano - 1254219

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1145229695 NIÑA O NIÑO: Maria fernanda Rivero Solorzano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nailu Solorzano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
28 Agosto 2024	8:40 AM	Casa	Siendo las 8:40 AM la docente envía un mensaje vía whatsapp al número 3194312049 de la señora Nailu madre de la niña para saber el motivo por el cual no ha llegado y ella refiere "Pronto la niña en la tarde tiene cita de odontología y apenas en la mañana tengo un turno y se me dificulta ir a recogerla, por lo tanto me la llevo" la docente le recomienda solicitar soporte y le indica que esta información queda como 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
29 Agosto 2024	7:50 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:50 AM la niña ingresa en Compañía de la señora Nailu mamá, después de no asistir el día de ayer por motivo de cantal cita odontología, ella refiere "pronto aun no terminan falta una calza, en la tarde presento certificado". la docente observa a la niña ingresa de buen ánimo, le recomienda a la madre presentar soporte de cita. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Nailu Solorzano - 1254219

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 LA NOVEDAD
29 Agosto 2024	16:00	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 16:00 la señora Nailu Solorzano se acerca por su hija en donde la docente le cumenta que durante el día estuvo de buen ánimo, participa activamente en las experiencias, la señora Nailu hace entrega de certificado de odontología se le indica que este se archivará en la historia social de la niña Se da cierre a las novedades. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Nailu Solorzano 1254219

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
			A C I P A O N

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: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: P.J.3 NUIP: 1146148793 NIÑA O NIÑO: Joseph Alejandro Latorre Ovalle
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Liliana Ovalle Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Ovalle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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 Agosto 2024	8:40 AM	Casa Pacho Cundinamarca.	Siendo las 8:40 AM la docente se comunica vía telefonica al número 3133007686 con el señor Mauricio Latorre padre del niño para saber el motivo por el cual no ha llegado a lo que el refiere "Profe que pena el niño esta bien, lo que pasa es que salimos de viaje a la madrugada y no le alcanzamos llevar la carta del permiso". La docente le indica la importancia de la asistencia y que esta información quedará bajo novedad y que espera la carta. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Agosto 2024	7:30 AM	Casa Pacho Cundinamarca.	Siendo las 7:30 AM la señora Olga Ovalle madre del niño envia vía whatsapp un mensaje en donde refiere "Prote buen día para informarle que el niño esta muy bien y ya envio la carta del permiso". La docente le agradece y recibe la carta por este medio en donde especifica los días de ausencia del niño y que regresa el 2 Septiembre, se le indica a la madre que Miyara a Secretaria para la respectiva suspensión y que esta información queda bajo novedad. y que

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se le estara informando cualquier inquietud. 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Agosto 2024	14:20	Jardin Acepta Salón P.J.3	Siendo las 14:20 la auxiliar administrativa Estefania Rueda, le informa a la docente que el niño a partir de esta fecha queda en estado de suspensión del Servicio. La docente le comunica via whatsapp a la madre del niño, que apartir de este dia se encuentra en estado suspendido. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: ACEPTA EL CAMBIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1146148793 NIÑA O NIÑO: Joseph Alejandro Latorre Ovalle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Liliana Ovalle Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Ovalle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 Agosto 2024	9:40 AM	Casa Pacho (Cumdi)	Siendo las 9:40AM la docente se comunica vía whatsAPP al número 3133007686 de la señora Olga Ovalle madre del niño para saber como se encuentran y ella refiere "! Profe buen día todo muy bien, el niño esta bien y nosotros solucionando nuestro inconveniente". la docente le agradece y le indica que esta información queda baja 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. [signature] PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.
NIVEL: P.J.B NUIP: 1011259806 NIÑA O NIÑO: Rosmina Isabella Javier Campos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosvett Campos
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosvett Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
23 Agosto 2024	7:45 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:45 AM la docente le pregunta a la señora Rosvett Campos que ha pasado con la solicitud de la cita visual de la niña para iniciar el proceso de programación para cirugia, y ella refiere "profe aún no he podido hacer nada me dicen que no hay agenda" la docente le recomienda acercarse a su EPS personalmente y investigar que debe hacer o poner un derecho de peticion. Se da cierre a la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosvett Campos - 4871207

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
27 Agosto 2024	10:30 AM	Jardin Acepta	Siendo las 10:30 la niña ingresa en compañia de la señora Rosvett. Su madre nos motiva que se encontraba en cita de optometria, la niña ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible, la madre presenta fotocopia del certificado, la docente le indica que esto se archivará en la historia social de la niña. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosvett Campos - 4871207

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
27 Agosto 2024	16:10	Jardin Acepta Salón	Siendo las 16:10 la señora Rosvett madre de la niña, se acerca al jardin por su hija, en donde la docente le indica que después que llega de su cita, estuvo de buen animo, consumió los alimentos en su totalidad a participa activamente en las actividades, se da cierre a la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCION A PRIMERA I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosvett Campos 4871207

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I L P A O N

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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-305
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1028675180 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Soto correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Daniela Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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 Agosto 2024	13:46	Jardín Acepta Recepción	Siendo las 13:46 la señora Karen Correa se acerca al jardín y solicita permiso para retirar al niño a esta hora, ya que el día de hoy descansa y quiere compartir la tarde con su hijo. la docente le indica que el niño ya recibio el almuerzo y hace entrega del paquete de las onces de la tarde. 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	- Karen Daniela Correa. 1012327339.

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 Agosto 2024	7:40 AM	Jardín Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:40 AM el niño ingresa en compañía del señor Alexander su abuelo después de salir el día de ayer temprano por solicitud de permiso por su madre. el niño ingresa de buen ánimo y aparente estado físico, visible. estara en observación, 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	- ALEXANDER CORREA 79807065

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 Agosto 2024	12:30 PM	Jardín Acepta Salón P.J.B	Siendo las 12:30 el señor Alexander abuelo del niño se acerca por su nieto, en donde la docente le comenta que participa activamente en las actividades y consume los alimentos en su totalidad. Se hace entrega del paquete de las onces correspondiente por jornada liberada. Se da cierre ala 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	- ALEXANDER CORREA 79807065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Agosto 2024	8:30 AM	Jardín Acepta Salón P.J.B	Siendo las 8:30 AM el niño ingresa en compañía de su madre la señora Karen Correa, quien hace entrega de certificado de valoración integral de su hijo, la docente le indica que este será archivado en la historia social del niño. Se da cierre ala 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Karen Daniela Correa 1012321339

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dario Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1028675180 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Soto Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Daniela Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Agosto 2024	16:15	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 16:15 el señor Alexander Correa abuelo del niño. Se acerca al jardin por su nieto en donde la docente le recomienda presentar el carné del niño ya que no lo trajo; Por motivo que la mamá del niño la tiene y Pa' alcanzo a llegar. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATEN	-ALEXANDER CORREA 79807065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Agosto 2024	7:35 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:35 AM el señor Alexander Correa abuelo del niño se acerca al jardin y hace entrega del ADRES y comenta lo siguiente" pasó la semana envia esto ya que cambio de EPS, la docente recibe la fotocopia del ADRES en donde especifica que el niño se encuentra afiliado a Sanitas EPS, le indica al abuelo que esta sera archivada en la historia social del niño. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	-ALEXANDER CORREA 79807065

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
			A C I I P A O N

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
			A C I I P A O N

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez.

NIVEL: P.J.B NUIP: 7713587 NIÑA O NIÑO: Winder Gabriel Vargas Laya

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Agosto 2024	8:45 AM	Casa	Siendo las 8:45 AM la docente envia un mensaje via whatsapp al numero 3223629818 a la señora Esperanza madre del niño para saber el motivo por el cual no asistió ella refiere "Profe amanecio indispuesto lo voy a tener en casa y si algo llevare pua urgencias" la docente le recomienda presentar soporte medico y le indica que esta información quedará bajo novedad. (NO) 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCION PRIMERA I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Agosto 2024	8:00 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 8:00 AM el niño ingresa en compañia de su madre la señora Esperanza después de no asistir el dia viernes 2 Agosto, porque amaneció indispuesto se le socializa la novedad ella refiere" Profe buen dia, lo cuide en casa y estuvo mucho mejor". la docente observa al niño y ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible, se realiza toma de temperatura 35.9 estará en observación 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Esperanza Vargas 30692806

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Agosto 2024	16:10	Jardin Acepta.	Siendo las 16:10 la señora Esperanza se acerca al jardin por su hija en donde la docente le comenta que estuvo de buen animo, participo activamente en las actividades, consumió los alimentos en su totalidad. Se realiza la toma de temperatura 36.4 y 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	Esperanza Vargas 30692806

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Agosto 2024	8:00 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 8:00 AM, la señora Esperanza Vargas se acerca al Jardin y hace entrega dela fotocopia del carné del niño actualizado con el refuerzo que hacia falta, se le indica que este se archivara en la historia social del niño. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN A PRIMERA I	Esperanza Vargas 30692806

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 7713587 NIÑA O NIÑO: Winder Gabriel Vargas Laya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Vargas Laya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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
23 Agosto 2024	8:40 AM	Casa	Siendo las 8:40 AM la docente envia un mensaje vía whatsapp al número 3223629819 a la señora Esperanza Vargas madre del niño para saber el motivo por el cual no ha llegado y ella refiere "Profe el niño amaneció indispuesto la voy a cuidar en casa y según como este en el día lo llevaré al medico" la docente le indica solicitar soporte medico y que esta información brindada quedara bajo novedad. Fin dela novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
26 Agosto 2024	7:45 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:45 AM el niño ingresa en compañia de la señora Esperanza su madre después de no asistir el 23 Agosto, porque amaneció indispuesto esto la informa su mamá vía whatsapp ella refiere "Profe la cuide en casa y ya esta muy bien" La docente lo observa y ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible se realiza toma de temperatura estará en observación durante el día 36.0. 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INT	Esperanza Vargas 30692806

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 LA NOVEDAD
26 Agosto 2024	16:20	Jardin Acepta	Siendo las 16:20 la señora Esperanza se acerca al jardín por su hija encontrando la docente le comenta que durante el día estuvo de buen animo participa en las actividades. Se realiza toma de temperatura 36.0. Dando 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCION PRIMERA I	Esperanza Vargas 30692806

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
			A C L P A O N

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: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.3 NUIP: 1146145483 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Lozano Latorre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Katherine Latorre Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Latorre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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 Agosto 2024	9:30 AM	casa	Siendo las 9:30 AM la docente envía un mensaje vía whastAPP a la señora Angie madre del niño para saber el motivo por el cual no vino el niño al jardín y la mamá refiere "Profe el papá se los llevo el fin de semana y no la trajo porque hoy cumple años el niño y se los iba a celebrar" La docente le agradece y le recomienda la importancia de la asistencia y le indica que esta información quedara bajo novedad. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Agosto 2024	7:50 AM	Jardin Acepta Salón P.J.3	Siendo las 7:50 AM el niño ingresa en compañía de su abuela la señora Sandra después de no asistir el día de ayer por motivo q le estaba con el papá esto la informa su mamá vía whastAPP el niño ingresa de buen animo y aparente estado físico visible, estará en observación. 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
BEIKI YADIRA VARGAS N. PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Sandra Castillon - 39656166

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 Agosto 2024	16:00	Jardin Acepta Recepciontes en su totalidad.	Siendo las 16:00 la señora Sandra, abuela del niño, se acerca por su hijo, en donde la docente le comenta que durante el día estuvo de buen animo participo activamente en cada una de las actividades y consumio los alimentos 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN	Sandra Castillon 39656106

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 Agosto	8:40 AM	Casa	Siendo las 8:40 AM la docente envía un mensaje vía whatsapp al numero 3108078986 de la señora Angie Latorre madre del niño para saber el motivo por el cual no ha llegado el niño y ella refiere" Profe el niño esta bien esta con el papá y el no me lo trajo para llevarlo" la docente le recuerda la importancia de la asistencia y le indica que esta información queda bajo novedad. 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
BEIKI YADIRA VARGAS NEIRA PROFESIONAL ATENCIÓN PRIMERA I	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: P.J.B NUIP: 1146148483 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Lozano Latorre

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Latorre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadira Vargas

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 Agosto 2024	7:50 AM	Jardin Acepta Salón P.J.B	Siendo las 7:50 AM el niño ingresa en compañia de la señora Sandra su abuela despues de no asistir el dia de ayer Por motivo que se encontraba con su papá esto lo refiere la madre via whatsapp, la abuela lo refiere "Profe el niño esta bien, el papá que no la trae cuando se la lleva". La docente observa al niño y ingresa de buen animo y aparente estado fisico visible, estara en observación. 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
Belki Yadira Vargas N. Profesional Atención Primera I.	Sandra Castillo 39656106

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 Agosto 2024	16:10	Jardin Acepta Recepción	Siendo las 16:10 la señora Sandra abuela del niño, se acerca al jardin Por su nieto en donde la docente le comenta que durante el dia estuvo de buen animo Participo activamente en cada una de las experiencias y consumió los alimentos en su totalidad. 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
Belki Yadira Vargas N. Profesional Atención Primera I	Sandra Castillo 39656106

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
29 Agosto 2024	8:50 AM	Casa	Siendo las 8:50 AM la docente envia un mensaje via whatsapp al número 3508205603 de la señora Angie Latorre madre del niña para saber el motivo por el cual no ha llegado y ella refiere "profe buen dia tuve que salir de urgencias de Bogotá y me traje al niño, si Dios quiere viaja mañana a la misma hora" la docente le indica que esta información quedara bajo 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
Belki Yadira Vargas N. Profesional Atención Primera I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Agosto 2024	9:35 AM	Casa	Siendo las 9:35 AM la docente envia un mensaje via whatsapp al numero 3508205603 de la señora Angie Latorre para saber como se encuentra el niño ella refiere "Profe bien, no alcance irme Pero todo esta bien", la docente le indica que esta novedad quedara por escrita segun ella refiere. 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
Belki Yadira Vargas Neira Profesional Atencion Primera I	No Aplica