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: Reparling NUIP: 1032949966 NIÑA O NIÑO: Juan Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
28/08/2024	1:05 pm	Casa	Hoy miercoles 28/08/2024, siendo las 1:05pm la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045233418 que corresponde a la Sra Paola Herrera madre del niño Juan Pierre con el fin de conocer si el niño asistio a los talleres ya que ella refiere que si asistio y participo con agrado y disposición, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier eventualidad, asimismo sobre información que sea registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/2024	8:20 am	Subay Patio C	Hoy jueves 29/08/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a dejar el niño la señora madre, Paola Herrera, quien refiere que participo con entusiasmo en los talleres del dia de ayer, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le comunicamos si se presenta alguna eventualidad durante la jornada. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera INF	Desiree Herrera. 1024499742.

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
29/08/2024	4:05 pm	Recepción	Hoy Jueves 29/08/2024, siendo las 4:05 pm, se acerca al jardin a retirar el niño el señor Diego Simancas padre la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención a primera infancia	DIEGO SIMANCAS CC 1001904601

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-1155-309
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: Prejardin C NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Piere Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
23/08 2024	10:07 am	Casa	Hoy Ulrnes 23/08/2024, siendo las 10:07am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3156207670 que corresponde a la padre Diego Simancas del niño Jhean Piere, con el fin de saber si el niño asistia a las terapias programadas para el dia de hoy, lo cual el refiere que en horas de la mañana lo llevo a la fundacion, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	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
26/08 2024	9:21 am	Casa	Hoy lunes 26/08/2024, siendo las 9:21am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la sra Paola Herrera, madre del niño, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que no tiene quien lo traiga del jardin en horas de la tarde, siendo que los dos trabajan, y la semana que lo cuida no se compromete a llevarlo, la profesional le comunica lo importante de traer todos los apoyos, asi mismo esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08 2024	8:00 am	Jardin prejardin C.	Hoy martes 27/08/2024, siendo las 8:00am, se acerca el Señor Diego Simancas, padre del niño, quien trae al menor, la profesional observa al niño en buen estado de animo, asi mismo le informa al padre que cualquier eventualidad durante la jornada le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diego Simancas CC 1001904659

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
27/08 2024		Recepcion	Hoy martes 27/08/2024, siendo las , se acerca el padre a retirar al niño, el Señor padre Diego Simancas, quien refiere que hoy no va del jardin porque tiene las terapias, la profesional le comunica que el niño participo con disposición en las actividades pedagogicas, asi mismo le hace entrega de paquete alimentario. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Diego Simancas CC 1001904659

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: Acoplar el Lambo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez.

NIVEL: PreJardin. NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
30/08/2024	9:10 am	Recepción	Hoy viernes 30/08/2024, siendo las 9:10am, se acerca al jardin a dejar el niño la su madre Yina Sanchez quien refiere que se encuentra un poco mejor, se cuenta con el acompañamiento y observación de la fisioterapeuta y ed especial quienes estaran durante la jornada, cualquier eventualidad le comunicaran a la madre en ese momento, la fisioterapeuta y ed especial hacen entrega de Orientacion pedagogica disciplinar. En este punto finaliza la novedad. Yina Ramirez - Fisioterapeuta ESH - CC 1014260946. Marcela P. Barajas C. - Ed. especial - CC 1016078239.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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
30/08/2024	3:40 pm	Recepción	Hoy viernes 30/08/2024, siendo las 3:40pm, se acerca al jardin a retirar el niño, la su madre Yina Sanchez, la profesional le informa que durante la jornada el niño participó por varios espacios, lo cual se intranquilizaba y con el apoyo de las profesionales antes mencionadas, sus tiempos de espera le resultaron mas comodos, asi mismo fue alimentado en su totalidad y con apoyo, en ocasiones, consumia a modo de exploracion del mismo, finalizando el dia su estado de animo mejor. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atencion en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566.

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Polacios Bejarano

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
27/08/2024	8:38 am	Casa	Hoy martes 27/08/2024, siendo las 8:38 am, la sa Yina Sanchez madre del niño Thiago, informa via WhatsApp del numero 3173627589, que el niño no asistira al jardin porque tiene cita medica (junta medical) de foliatra, asi mismo que el niño ha estado indispuesto con malestar general, la profesional le comunica, que de continuar el niño asi es importante llevarlo al medico, asi mismo le informa que esta inpmacion queda registrada bajo novedad y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	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
28/08/2024	9:00 am	Recepción	Hoy miercoles 28/08/2024, siendo las 9:00am, se acerca a abrir el niño, la sa madre Yina Sanchez, quien refiere que el niño se encuentra mucho mejor, asi mismo hace entrega de historia clinica en relación a la cita de junta medica, la profesional observa el niño en buen estado de animo facial le comunica a la madre que cualquier eventualidad le informara en su momento. En este momento se toma temperatura que marca 35.9°C como normal. 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
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atención en Primera Infancia	Yina Sanchez 1022404566

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
28/08/2024	3:20 pm	Recepcion	Hoy miercoles 28/08/2024, siendo las 3:20 pm, se acerca al jardin a retirar el niño, la sra Yina Sanchez, madre la profesional le informa que durante la jornada participo en espacios claves de la actividad pedagogica, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, en los momentos de intranquilidad, se realizo el tiempo fuera para continuar con las dinamicas, se toma temperatura que muestra 37 °C como normal, en este punto finaliza la novedad. Se firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Yina Sanchez 1022404566

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
29/08/2024	10:59 am	Casa	Hoy jueves 29/08/2024, siendo las 10:59am la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago, con el fin de conocer si el niño asistio a la jornada, lo cual ella refiere que se estan coordinando las terapias nuevamente, asi mismo refiere que se encuentra indispuesto con malestar general, por lo cual consideran llevarlo enseña, la profesional le comunica que esta informacion queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atención a primera inf	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: Acoplo el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardine NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
21/08 2024	9:28 am	Casa	Hoy miercoles 21/08/2024 siendo las 9:28am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago, con el fin de saber como se encuentra el niño, si ya regresaron a Bogota, luego de su calamidad familiar, lo cual no fue posible, no entra la señal, se intento varias veces sin obtener respuesta, la profesional queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
23/08 2024	8:45 am	Porqueron	Hoy viernes 23/08/2024 siendo las 8:45am, se acerca al jardin para retirar al niño la sra madre Yina Sanchez, luego del permiso de ingreso por calamidad familiar, la profesional observa al niño en buen estado de animo, al igual le informa que cualquier novedad le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566.

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
23/08 2024	4:05 pm	Porqueron	Hoy viernes 23/08/2024, siendo las 4:05 pm se acerca al jardin a retirar al niño la sra madre Yina Sanchez, la profesional le informa que el niño participo en las actividades pedagogicas acorde a su tiempos de espera e interes, asi mismo consumio los alimentos consagrados, En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08 2024	8:52 am	Casa	Hoy lunes 26/08/2024, siendo las 8:52am, la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago, envia texto via whatsApp del numero 3173627589, donde refiere que el niño no asistira al jardin porque tiene terapias de ocupacional y fisioterapia profesional le comunica que esta información queda registrada bajo novedad, asi mismo queda atenta a cualquier actualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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: Acogida el Cantico RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nora Rodriguez
NIVEL: Prejardin NUIP: 1022513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
09/08/2024	12:45 pm	Recepción	Hoy viernes 09/08/2024, siendo las 12:45 pm se acerca a activar el niño la señora madre Yina Sanchez, quien refiere que se le presento una calamidad familiar, por tanto debe activar el niño en este horario, la profesional le informa que durante la jornada estuvo haciendo y bailando los espacios del parque, así mismo consumio los alimentos ofrecido, se hace entrega del paquete al mismo. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera inf	Yina Sanchez 1022401566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08/2024	9:10 am	Casa	Hoy lunes 12/08/2024, siendo las 9:10am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627539 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual no fue posible, se intenta otras veces sin obtener respuesta, la profesional queda atenta y continua con los seguimientos telefonicos. 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
Profesional de atención en primera infancia Jenny Palacios Bejarano JPB	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
13/08/2024	1:30 pm	Casa Telima	Hoy martes 13/08/2024, siendo las 1:30pm, la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago envia un WhatsApp del numero 3173627539, carta de permiso. Usted por calamidad familiar, así mismo refiere que el dia de ayer su celular no tenia señal por lo tanto no tenia como informar la inasistencia del niño, la profesional le informa que esta información queda registrado bajo novedad, así mismo le hace entrega a la auxiliar administrativa la ficha de activación, con la carta de permiso para el debido proceso de suspensión, al igual queda atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano	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
13/08/2024	4:05 pm	Recepción	Hoy martes 13/08/2024, siendo las 4:05pm, la señorita Auxiliar administrativo Stefany Ruiz, informa a la profesional que el niño Thiago Gael Diaz Sanchez a partir de la fecha queda en estado de suspensión del servicio la profesional le comunica via WhatsApp a la madre del niño el estado de suspensión al cual queda 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en Primera Infancia	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 20210153006 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Isael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez Gomez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	queda atenta a cualquier eventualidad, Posterior todo lo profesional le informa que Thiago durante la primera parte del simulacro, consumio los alimentos con apoyo de la profesional y durante la primera, se quitaba los prendas de manera constante, sin conocer la causa. En este punto finaliza la novedad. Marcela P. Barajas el. especial CC 1076078739

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566.

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
06/08/2024	10:48 am	Casa	Hoy Martes 06/08/2024, siendo las 10:48am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la sa Yina Sanchez, quien refiere que el niño se encuentra en las terapias, la profesional le informa que estara atenta, asi mismo le pregunta como sigue el niño, lo cual ella refiere que se encuentra bien de la lesión, la profesional le comunica que esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
08/08/2024	8:10 am	Casa	Hoy jueves 08/08/2024, siendo las 8:10am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3173627589 que corresponde a la sa Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de saber como sigue el niño con la lesión del labio superior, lo cual refiere que se encuentra desenvolviendo, asimismo manifiesta que el niño se encuentra en las terapias correspondientes, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier eventualidad, asimismo esta información queda registrada 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
09/08/2024	8:50 am	Ragazón	Hoy viernes 09/08/2024, siendo las 8:50 am, se acerca al jardin a traer al niño, la sa Yina Sanchez, quien refiere que el niño no asistio a las terapias, siendo que le programaron cita de ortopedia, la profesional observa al niño en buen estado de animo, asimismo le informa a la madre que es imperativo hacer llegar el soporte de la cita, de igual manera estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera inf	Yina Sanchez 1022404566

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: Acoja el cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin C NUIP: 032513667 NIÑA O NIÑO: Thiago Gael Diaz Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Tatiana Sanchez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

TIPO DE NOVEDAD	1	½	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	8:00 am	Casa	Hoy jueves 01/08/2023, siendo las 8:00am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173627589 que corresponde a la sra Yina Sanchez, madre del niño Thiago con el fin de saber el motivo de inasistencia, lo cual alla refiere que el niño tiene terapias de broaudiologia, ocupacional y fisica, la profesional le comunica que esta información queda registrado bajo novedad y estara atenta a cualquier eventualidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
02/08 2024	8:50 am	Recepción	Hoy viernes 02/08/2024, siendo las 8:50am, se acerca al jardin a traer el niño la sra madre Yina Sanchez, quien refiere que participó el dia de ayer en las terapias a manera grupal, asi mismo la profesional observa el niño en buen estado de animo, y le comunica a la madre del niño que cualquier eventualidad se lahara saber en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en Primera Infancia	Yina Sanchez 1022404566

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
02/08 2024	12:35 pm	Salón Prejardin C	Hoy viernes 02/08/2024, siendo las 12:35pm se acerca a retirar el niño, la sra Yina Sanchez, la profesional le informa que estuvo activo durante las actividades pedagogicas, manipulando un balón sensorio, asi mismo consumiendo alimentos con agrado y en su totalidad, apoyado de la profesional, su buen estado de animo es favorable. En este punto finaliza la novedad Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Yina Sanchez 1022404566

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
05/08 2024	12:55 pm	Area de los baños	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 12:55pm, la profesional se encontraba con los niños y niñas en el proceso de higiene en el area de los baños, el niño Thiago se encontraba caminando y se tropezo con una compañera, ocasionando un golpe en el labio superior, a manera leve, la profesional realiza llamada a la madre quien se acerca al jardin, observa el niño, la profesional le informa de activar poliza, pero ella refiere que no es necesario, pues no lo considera grave, dicho asi se anexa desistimiento de poliza, se realiza acompañamiento de la Ed Especial en el simulacro, la profesional

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prepalinc NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
20/08 2024	9:15 am	Casa	Hoy martes 20/08/2024, siendo las 9:12am, la profesional realiza llamada telefonica al señor Diego Simancas padre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer si asiste el niño a las terapias programadas para el dia de hoy, el numero al que se llama es el 3156207670, lo cual él refiere que la despedida llevado, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier eventualidad, asimismo le informa que esta información queda registrada bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08 2024	10:30 am	Casa	Hoy miercoles 21/08/2024, siendo las 10:30am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3156207670, que corresponde al señor Diego Simancas padre del niño, lo cual responde la madre Lina Paola Herrera, con el fin de saber si el niño asistira a las terapias programadas para el dia de hoy, lo cual ella refiere que Jean Pierre, ya se encuentra en las terapias, la profesional le comunica que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo que esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08 2024	8:25 am	Salón Prepalinc	Hoy jueves 22/08/2024 siendo las 8:25am, se acerca al jardin a traer el niño la señora madre Paola Herrera, quien refiere que el niño participó de manera activa en las terapias, la profesional observa el niño en buen estado de animo, la profesional le informa que cualquier eventualidad esta atenta y le comunicara durante la jornada. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Desiree Herrera Ramos CC 1.097449.792

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
22/08 2024		Recepción	Hoy jueves 22/08/2024 siendo las ____ pm se acerca al jardin el Sr Diego Simancas padre del niño Jean Pierre a retirarlo del jardin, la profesional le informa que el niño participo con agrado en las actividades pedagogicas, asimismo consumio los alimentos en su totalidad, fue el acompañamiento de la ed especial, en el proceso de control de esfinteres, asi mismo dialoga con la madre indicando orientaciones y compromisos que se adquieren en acta, asi mismo actualización de caracterización inicial. En este punto finaliza la novedad. Paola P. Bayona ed. especial.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diego G. Simancas CC 1001984659

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: Dina Rodriguez

NIVEL: Reparture NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Juan Pierre Simanca Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
13/08/2024	8:20 am	Casa	Hoy martes 13/08/2024 siendo las 8:20 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045233418 que corresponde a la Sra Paola Herrera madre del niño Juan Pierre, con el fin de conocer si asistira a las terapias programadas para hoy, lo cual refiere que el niño asistira en compañia del padre, la profesional le comunica que esta información queda registrada tal novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en primera infancia Jenny Palacios Bejarano	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
14/08/2024	8:25 am	Casa	Hoy Miercoles 14/08/2024, siendo las 8:25 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045233418 que corresponde a la Sra Paola Herrera madre del niño en el fin de conocer si asistira a las terapias programadas para el dia de hoy, lo cual ella refiere que si, la profesional queda atenta a cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08/2024	8:40 am	Parque	Hoy Jueves 15/08/2024, siendo las 8:40am, se acerca al parque el niño el señor padre Diego Jimenez quien refiere que el dia de ayer participo de manera muy acompañante, la profesional observa el niño en buen estado de animo asi mismo le comunica al padre que cualquier novedad le informara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diego Jimenez CC 1000190659

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
15/08	4:12 pm	Salon, Parque 2	Hoy Jueves 15/08/2024, siendo las 4:12 pm, se acerca al jardin a retirar el niño, el señor Diego Jimenez, la profesional le informa que durante la jornada pedagogica participo con animo y disposición, asi mismo consumio los alimentos con total agrado. En este punto finaliza la novedad. Sin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en primera infancia Jenny Palacios Bejarano	Diego Jimenez cc 1000190659

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: Prejardín NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Jimenez Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08 2024	9:40 am	Casa	Hoy jueves 08/08/2024, siendo las 9:40 am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045235418 que corresponde a la sra Paola Herrera, madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que no trajo al niño porque no tiene quien lo recoja en las horas de la tarde, los dos padres se encuentran trabajando la profesional le comunica la importancia de contar con red de apoyo, asi mismo le informa que esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
09/08 2024	10:46 am	Casa	Hoy viernes 09/08/2024, siendo las 10:46pm, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3045235418 que corresponde a la sra Paola Herrera madre del niño Jean Pierre, con el fin de conocer si asistio a las terapias correspondientes al dia de hoy, lo cual refiere que se encuentra en este momento en la participación de las terapias, la profesional le comunica que debia atenta a cualquier novedad asi mismo esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08 2024	9:15 am	Recepción	Hoy lunes 12/08/2024, siendo las 9:15am, se acerca al jardin a traer el niño el señor padre Diego Jimenez quien refiere que participo y ha disfrutado bastante con las terapias, la profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le comunica que cualquier eventualidad le informa en momento. En este punt 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diego Jimenez CC 1000904659

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
12/08 2024	4:10 pm	Recepción	Hoy lunes 12/08/2024, siendo las 4:10pm, se acerca a retirar el niño, el señor padre Diego Jimenez, la profesional le informa que participo de manera activa en cada actividad pedagogica, asi mismo comparte los alimentos con agrado y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad! Buena novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en primera infancia Jenny Palacios Bejarano	Diego Jimenez CC 1000904659

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: Acoplo el Lambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez
NIVEL: Prejardin C NUIP: 1032945966 NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Simancas Herrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Herrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08/2024	8:10 AM	Casa	Hoy viernes 02/08/2024, siendo las 8:10am la profesional realiza llamada telefonica al número 3045233818 que corresponde a la Sra Paola Herrera, madre del niño, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que el niño no asistira porque tiene terapias de ocupacional psicologia, fonoaudiologia, la profesional le comunica que esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera Inf	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
05/08/2024	9:00 AM	Recepción	Hoy lunes 05/08/2024 siendo las 9:00am, se recibe al jardin a través el niño el señor padre Diego Simancas quien refiere que el dia viernes el niño participo con agrado en cada una de las terapias, asi mismo manifiesta que el cronograma del mes de julio de las terapias serán el mismo los proximos 6 meses, la profesional observa al niño en buen estado de animo, y le informa que estan atenta durante la jornada de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera Infancia	DIEGO Simancas CC 100 1904 659

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
05/08/2024	4:10 pm	Recepción	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 4:10pm, se acerca al jardin a retirar el niño, el señor padre Diego Simancas, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias propuestas asi mismo consumio los alimentos consegido de manera parcial, en momentos independiente y motivo con apoyo de la profesional. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera Infancia	DIEGO Simancas CC 100 1904 659

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
06/08/2024	10:45 AM	Casa	Hoy martes 06/08/2024, siendo las 10:45 am, la profesional realiza llamada telefonica al número 3045233418 que corresponde a la Sra Paola Herrera madre del niño, quien refiere que el niño se encuentra en terapias. la profesional le comunica que estara atenta a cualquier eventualidad, asi mismo esta información queda registrado bajo novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en primera Infancia Jenny Palacios Bejarano JPB	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: 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: Prejardin NUIP: 1146147568 NIÑA O NIÑO: Tamara Diaz Valle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Valle Nandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
22/08 2024	8:12 am	Casa	Hoy Jueves 22/08/2024, siendo las 8:12am, la Sra Diana Valle, envia audio via WhatsApp del numero 3047478800 donde refiere que la niña no asistira al jardin, siendo que se encuentra indispuesta con malestar general, la profesional le comunica la importante de llevar la niña al medico, de continuar asi, al igual que la informacion sera registrada bajo novedad y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08 2024	8:30 am	Sobre Prejardin C	Hoy Viernes 23/08/2024, siendo las 8:30am, se acerca al jardin a traer la niña, la Sra Diana Valle madre, quien refiere que la niña se encuentra mucho mejor y considera traerla al jardin a compartir con sus amigos, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asimismo toma temperatura que muestra 35.9°C como normal, le comunica a la madre que le informara cualquier eventualidad durante la jornada. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle CC 1118542561

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
23/08 2024	4:15 pm	Recepción	Hoy Viernes 23/08/2024 siendo las 4:15 pm, se acerca a traer la niña, la Sra Diana Valle madre, la profesional le informa que durante la jornada participó en todas las actividades propuestas en cada una de las experiencias pedagogicas asimismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, se toma temperatura que muestra 35.9°C como normal. En este punto finaliza la novedad. Sin Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Valle C.C. 1118542561

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Acepla el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1034405070 NIÑA O NIÑO: Juan David Duarte Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stella Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Betancourt

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
05/08/2024	7:45 am	Casa	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 7:45am, la sra Stella Mendez madre del niño David realiza llamada telefonica del número 3118331077 a la profesional, con el fin de informar q̃e el niño no asistio al jardin, siendo, q̃e se encontraban llegando y llegaron sobre la media hora por tanto prefirieron tenerlo en casa descansando del viaje, la profesional le comunica q̃e estara atenta a cualquier eventualidad, asimismo esa información q̃eda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Betancourt Profesional de atencion en primera infancia	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
06/08/2024	7:20 am	Salón Prejardin C	Hoy martes 06/08/2024, siendo las 7:20am, se acerca al jardin la madre del niño, la señora madre Luz Stella Mendez, quien refiere q̃e el niño durmio bien el dia de ayer. La profesional observa el niño en buen estado de animo, asi mismo le comunica a la madre q̃e estara atenta durante la jornada y le comunicara cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Betancourt Profesional de atención en primera inf	Stella Mendez 1024489981

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
06/08/2024	4:10 pm	Recepción	Hoy martes 06/08/2024 siendo las 4:10pm, se acerca el tutor el niño, el Señor Edgar Duarte padre, la profesional le informa q̃e el niño durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos en su totalidad y descanso en este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Betancourt Profesional de atención en primera infancia	EDGAR DUARTE C.C. 79'920.727

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-389
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Angelitos del Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dony Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1300001352 NIÑA O NIÑO: Eilyn Sofia Velasquez Munera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nancy Munera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Munera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	8:20 am	Salón Prejardin C	Hoy Jueves 01/08/2024 siendo las 8:20am se acerca al jardin a traer la niño, la sra Claudia Corrales abuela, quien hace entrega de Certificado odontologico, para ser anexado a la historia Social de la niña. En este punto finaliza la novedad. Se firma novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios B Profesional de atención en primera infancia	Claudia Milena Corrales 30393367

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: PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023420026 NIÑA O NIÑO: Angela Nana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Rivera Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
02/08 2024	7:43 am	Casa	Hoy viernes 02/08/2024, siendo las 7:43am, la Sra Diana Rivera, madre de la niño Angela realiza llamada telefonica del numero 3123221416 a la profesional, con el fin de informar que la niña no asistira al jardin, porque tiene cita de valoracion integral, la profesional le comunica que esta información quedará registrada bajo novedad y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
05/08	8:20 am	Salon Prejardin C	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 8:20am, se acerca al jardin a traer la niña, la Sra madre Diana Rivera quien refiere que atendieron a la niña, asi mismo hace entrega de soporte de valoracion integral, para ser anexado a la historia social, la profesional observa la niña enamorado de animo, asi mismo le comunica a la madre que cualquier eventualidad le comunicara en su momento. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Rivera 1032474077

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
05/08 2024	4:05 pm	Recepción	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 4:05pm, se acerca a retirar la niña, la Sra Diana Rivera, la profesional le informa que la niña participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Diana Rivera 1032474077

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: PSCPSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD Rosa UNIDAD OPERATIVA: Acepta el Cambio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 106653 1939 NIÑA O NIÑO: Violet Ojeda Patarroyo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deigrys Patarroyo Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deigrys Patarroyo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	8:25 am	Recepción	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 8:25am, se acerca al jardin la sra Deigrys Patarroyo madre de la niña Violet, quien hace entrega de Certificado de Valoracion integral, Auditivo y Visual para ser anexado a la historia social. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	Deigrys Patarroyo 1193441224.

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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Juan Alexander RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Doris Rodriguez

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1075516755 NIÑA O NIÑO: Juan Alexander Alvarez Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	8:30 AM	Salon Prejardin	Hoy jueves 15/08/2024, siendo las 8:30 am, se recibe a Juan el niño la su madre Mariana Muñoz, quien refiere que ella se encuentra muy mal por lo tanto trajo al niño, la profesional observa al niño en buen estado de ánimo, le agradece al padre de cualquier novedad le informara en su momento durante la jornada. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	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
15/08/2024	4:10 pm	Salon Prejardin C	Hoy jueves 15/08/2024, siendo las 4:10pm se recibe al Juan el niño, la su madre Mariana Muñoz, la profesional le informa que durante la jornada participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagógicas propuestas, asimismo consumio los alimentos en su totalidad y con agrado. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	MARIANA M - 1073325946

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1075566755 NIÑA O NIÑO: Juan Alexander Alvarez Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios B

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
05/08/2024	9:28 am	Casa	Hoy lunes 05/08/2024, siendo las 9:28am, la profesional realizo llamada telefonica al numero 3173141052 que corresponde a la Sra Mariana Muñoz madre del niño Juan, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual no fue posible, no responde el celular. Se intenta varias veces sin obtener respuesta, la profesional estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	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
06/08/2024	9:38 am	Recepción	Hoy Martes 06/08/2024, siendo las 9:38 am se acerca al jardin a traer el niño, la Sra madre Mariana Muñoz, quien refiere que no trajo el niño el dia de ayer, porque le cogio la fiebre, la profesional le informa la importancia de la asistencia, asimismo tener en cuenta los agendamientos e intervenciones armonizadas. Se observa el niño en buen estado de animo, la profesional le informa que estara atento durante la jornada de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	MARIANA MUÑOZ 1073325996

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
06/08/2024	4:15 pm	Recepción	Hoy martes 06/08/2024, siendo las 4:15 pm se acerca a traer el niño, la Sra madre Mariana Muñoz, la profesional le informa que el niño durante la jornada participó de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, asi mismo consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	MARIANA MUÑOZ 1073325996.

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
14/08	9:05 am	Casa	Hoy miercoles 14/08/2024, siendo las 9:05 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3173141052 que corresponde a la Sra mariana Muñoz, madre del niño Juan, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual ella refiere que se encuentra indispuesta con malestar general y no tiene quien lleve el niño al jardin y le recoja, la profesional le informa la importancia de tener redes de apoyo para este tipo de situaciones, asimismo estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	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: Acogida el Tambo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Rodriguez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141375708 NIÑA O NIÑO: Dama Anabella Rodriguez Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deysi Bernal Anas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deysi Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Polacios Bejarano

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
30/08/2024	8:58 am	Casa	Hoy viernes 30/08/2024 siendo las 8:58 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3176795444 que corresponde a la Sra Deysi Bernal madre de la niña, con el fin de conocer el motivo de inasistencia, lo cual, ella refiere que la niña continua indispuesta, lo cual tiene cita medica, la profesional le comunica, lo importante de hacer llegar el reporte medico, asi mismo que esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Polacios Bejarano Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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-369
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: Acoplo el Cambio | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: David Rodriguez

NIVEL: Preprdin C | NUIP: 1142375208 | NIÑA O NIÑO: Danna Anbarella Rodriguez Bernal

MADRE/PAIDRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deysi Alejandra Bernal Anas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deysi Bernal | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Palacios Bejarano

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
22/08 2024	8:16 am	Casa	Hoy Jueves 22/08/2024, siendo las 8:16 am, la sra Deysi Bernal, madre de la niña Anbarella, envia audio via WhatsApp del número 3176795444, donde refiere que la niña no asistira al jardin, porque presenta malestar general, y estando en casa bajo su cuidado, la profesional le comenta que de continuar asi es importante llevar la niña al medico, asi mismo esta información queda registrada bajo novedad, y estara atenta a cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	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
23/08 2024	8:32 am	Jabon Preprdin C	Hoy Viernes 23/08/2024, siendo las 8:32 am, Se acerca al jardin a traer el niño, la sra Deysi Bernal madre quien refiere que la niña se encuentra mucho mejor, por lo tanto consideró llevarlo al jardin, la profesional observa la niña en buen estado de animo, asi mismo toma temperatura que muestra 36°C como normal, le comunica a la madre que le informara en su momento de cualquier eventualidad. 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
Jenny Palacios Bejarano Profesional de atención a primera infancia	Deysi Bernal 1.023.894.684

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
23/08 2024	4:08 pm	Bosque	Hoy Viernes 23/08/2024, siendo las 4:08 pm se acerca a retirar la niña, la sra madre Deysi Bernal, la profesional le informa que durante la jornada, Anbarella participó de manera activa en cada una de las experiencias propuestas, asi mismo consumio los alimentos con agrado, se toma temperatura que muestra 35.8°C, como normal. En este punto finaliza la novedad. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atencion en primera infancia.	Deysi Bernal 1.023.894.681

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
29/08 2024	9:37 am	Casa	Hoy Jueves 29/08/2024, siendo las 9:37 am, la profesional realiza llamada telefonica al numero 3176795444 que corresponde a la sra Deysi Bernal madre de la niña Anbarella con el fin de conocer el motivo de inasistencia, la cual ella refiere que la niña amanecio indispuesta con malestar general y considera tenerla en casa bajo su cuidado, la profesional le comunica, que de continuar asi es importante llevarla al medico, asi mismo esta información queda registrada bajo novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Palacios Bejarano JPB Profesional de atención en primera infancia	NO APLICA