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 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Pre Jardinc. NUIP: 1140937685 NIÑA O NIÑO: Ian Javier Morillo Yate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Caballero

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
09/08/2024	16:20	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:20 ingresa al Jardin la sra. Claudia Yate la docente le informa que el niño estuvo muy bien, se esta. Vinculando al proceso del Jardin paulatinamente., no Presento ningun sintoma de gripe ni malestar, participo de las experiencias, consumio los alimentos con agrado. el niño sale en optimas condiciones de salud, la sra agradece por la información, en este punto finaliza la novedad. Cierra seguimiento que inicio el 8/08.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	Claudia yate cc 1024593436 Claudia yate

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
13/08/2024.	10:15	Aula Pre Jardin C	Siendo las 10:15 ingresa al Jardin la sra Claudia Yate, junto con su hijo Ian, la sra refiere que llega a esta hora Porque estaba asistiendo a una cita medica del niño en el Centro de Salud Manuela Beltran, Presenta copia del certificado. y remisiones a los especialistas de Pediatria Odontologia y demas; refiere que lo encontraron muy bien se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Claudia yate cc 1024593436 Claudia yate.

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
13/08/2024.	16:01	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:01 ingresa al Jardin la sra Claudia Yate mamá de Ian, la docente Yeimy le informa que el niño se mostro contento, participativo, interactuo con sus Pares, consumio muy bien, todos los alimentos; la sra agradece la información y se alegra por que el niño esta contento en el Jardin, el niño sale en optimas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Claudia yate cc 1024593436 Claudia Y.

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.	13:20	Semillitas de Amor Jardin C	Ingresa la señora claudia yate madre del niño al aula de Pre Jardin C solicitando el permiso de llevarlo a esta hora (13:20) por motivo que tiene que realizar unas diligencias y le toma el resto del dia Por tanto se lleva el niño con ella, se informa a la responsable del servicio de la salida del niño, se entrega paquete alimentario, galletas, bebida y fruta, saliendo en optimas condiciones, continuando el dia de mañana con 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
Magali Caballero Docente	claudia liliana yate villarreal 1024593436 claudia yate

Powered by CamScanner

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Pre Jardinc NUIP: 1024610685 NIÑA O NIÑO: Fenix Salome Bernal Sanchez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fenix Nieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamy Sanabna - Magali Cabillos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08/2024.	12:50.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 12:50 ingresa al jardin. la sra Fenix Nieto acudiente de salome, la sra presenta Certificado escolar odontologico; enuia control en 6 meses; la niña sale del jardin en optimas condiciones de salud, se entrega fruta, brawni y Avena, Jordada Liberada. 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
Yamy sanabna Docente Yamy	• Fenix Nieto C.C 21.113.810

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024.	11:58.	JI Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa al aula la señora Fenix Nieto abuela materna de la niña a recogerla debido a que tiene cita de crecimiento y desarrollo se informa de la salida de la niña a la responsable del servicio, informandole al acudiente que la niña partiapó de las actividades y consumió bien los alimentos, saliendo en optimas condiciones, recomendando Presentar los soportes de la cita se continua con el seguimiento y Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Cabillos Docente	• Fénix Nieto C.C 21.113810

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					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2024.	7:36	JI Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Fenix Nieto abuela materna de la niña, junto con ella, donde la maestra le pregunta como le fue en la cita de crecimiento y desarrollo la señora Fenix responde que muy bien que el doctor dijo que estaba muy alentada y entregando los soportes se evidencia que la niña ingresa en optimas condiciones, cerrando la novedad C.C 21.113.810

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos Docente	• Fénix Nieto C.C 21.113.810

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/08/2024.	12:36	JI Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Fenix Nieto abuela materna de la niña a recogerla debido a que tiene cita medica, se le informa al acudiente que la niña recibió los alimentos partiapó de las actividades sale en optimas condiciones, se recomienda presentar los soportes el dia lunes 12 de agosto continuando con la novedad, entregando paquete alimentario fruta, galletas, bebida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos. Docente	• Fénix Nieto C.C. 21.113.810

Powered by CamScanner

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.

NIVEL: Pre Jardinc. NUIP: 1031855885 NIÑA O NIÑO: Kenyerberth Josue. Rivas Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Caballos.

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024.	13:05.	JI Semillitas de Amor. Pre Jardinc	Se realiza llamada telefonica al número 3168437098 donde responde la señora Dayana Rivas madre del niño Josué, la maestra le informa que el niño presenta malestar y vomitó el almuerzo que se acerque al jardín a recogerlo la señora Dayana refiere que envia al papá que esta cerca del jardín se recomienda llevarlo al médico si continúa con el malestar, se continua con 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
Magali Caballos Docente	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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/2024.	13:15.	JI Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa al aula el señor Keiber Simancas. padre del niño a recogerlo, donde se le lee la novedad que se hizo mediante llamada telefonica, recomendandole al señor cuidar en casa y de continuar así llevarlo al médico e informar cualquier novedad, se informa a la responsable del servicio la salida del niño, se entrega paquete alimentario, fruta, galletas, bebida, continuando con 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
Magali Caballos Docente	. Keiber Ranberto 6647282

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.	7:13.	JI Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa la señora Dayana Rivas madre del niño junto con el Josue, la maestra le pregunta como siguió el niño, la señora Dayana refiere que esta mejor que en la casa no vomitó mas y que le dió agua aromatica y consumió alimento sin dificultad, se evidencia que el niño ingresa aparentemente bien mas sinembargo se observará en el dia y se informará en la tarde dando continuidad a 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
Magali Caballos Docente	x Dayana. Rivas 6657897. Dayana R.

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.	16:26	JI Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Dayana Rivas madre del niño a recogerlo, donde la maestra le informa que el niño no presentó ningun tipo de malestar, participó activamente de las actividades, consumiendo bien los alimentos y sale en optimas condiciones en compañia de la madre, cerrando la novedad del 21 de agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos Docente	x Dayana Rivas 6657897 Dayana R.

Powered by CamScanner

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: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velazquez
NIVEL: Jardín A NUIP: 1074536026 NIÑA O NIÑO: Marion Mariana Pereira Vargas
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Argie Vargas.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Argie Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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											
10 JULIO 2024	9:00 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula pre jardín A.	Siendo las 9:00 de la mañana ingresa la señora Argie al aula de pre jardín A, por su hija Marion donde manifiesta que debe llegarse la niña ya que tiene cita de optometría para solicitar el certificado visual, la docente hace entrega de 1 avena, 1 brawny y un banano, también le informa que la niña consumio con agrado los alimentos de la mañana. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula de pre jardín A. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Ana Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARGIE VARGAS CC 53095834 BTA

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											
11 Julio 2024	7:30 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula pre jardín A.	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa la señora Argie en compañía de su hija Marion al aula de pre jardín A, donde manifiesta que durante el día anterior la niña no presento ninguna novedad física o emocional. Además hace entrega del certificado visual, manifestando que ya con este certificado la niña queda al día con los certificados medicos. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa, al aula de pre jardín A. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Ana Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARGIE VARGAS 53095834

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											
11 JULIO 2024	4:25 16:25 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor -Aula Pre jardín A.	Siendo las 16:25 de la tarde ingresa la señora Argie al aula de pre jardín A, por su hija Marion donde la docente manifiesta que la niña no presento ninguna novedad durante el día física o emocional. Además consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron y participo activamente en todas las experiencias pedagógicas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones físicas y emocionales del aula de pre jardín. En este punto se hace cierre de la novedad del día 10/07/2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Ana Liliana Segura.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARGIE VARGAS BTA 53095834

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 JULIO 2024	6:30 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pre jardín A.	Siendo las 6:30 de la mañana la señora Argie se comunica telefonicamente con la docente Liliana, donde manifiesta que "por razones personales tuvo que salir de imprevisto de Bogota para Ibagué y se tuvo que traer la niña y solo será por 3 o 4 días y ya la niña regresara a su horario habitual. Además manifiesta que ella dejo una carta con su hija explicando la inasistencia de la niña al jardín pero su hija la llevara el martes que descansa. la docente refiere que se ha estar comunicando con ella. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente: Ana Liliana Segura

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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-109
Versión: 0
Fecha Memo 20210115000 20/01/2021

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Prejardin NUIP: 1127713266 NIÑA O NIÑO Branger Jasniel Cisneros Sifontes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasneidy Adriana Sifontes Carrillo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasneidy Sifontes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	7:18	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las 718 ingresa al aula de párvulos 2 la señora Jasneidy Sifontes Carrillo mamá de Branger entrega soporte de formula de medicamentos e indicación medica, el niño sale a las 8:30 consumio los alimentos, se le entrega refrigerio de la tarde galleta y Fruta. Se evidencia que se encuentra en optimas condiciones. la señora Jasneidy refiere que le deben suministrar medicamentos, se continua el seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	Jasneidy Sifontes 1049614S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08/2024	7:30	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las 7:30 ingresa al aula de párvulos 2 la señora Jasneidy Sifontes mamá de Branger el cual ingresa tranquilo, en buen estado de Salud y Fisicamente bien, quedandose a participar del Servicio, por otro lado, la señora Adriana informa que el niño ya no tiene tos y como es de su conocimiento el niño lo llevan a medio día, teniendo en cuenta que hoy es jornada liberada, se Se tomara el siguiente espacio

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	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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	la otra señora informa si el niño continuara con medicamentos o inhalaciones recomendadas y enviadas por el médicos las cuales estan por escrito, bajo soporte médico, que ya habia entregado el 1 de agosto. Se continúa el seguimiento y en este punto termina 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
Alejandra Barrios Docente	Jasneidy Sifontes 1049614S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08/2024	12:50	J.I Semillitas de amor Párvulos 2	Siendo las 12:50 ingresa al aula de parvulos 2 la señora Jasneidy Sifontes, mamá de Branger el cual Sale en optimas condiciones Físicas, emocionales y salud. La docente le comenta a la señora Jasneidy que el niño consumio alimentos de manera adecuada participo en las actividades y se aclara que no presento tos. La señora Jas Se tomara el siguiente espacio

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PCSI-P002-F03
Versión: 1
Fecha: Marzo 2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yelva Vergara L.

NIVEL Pre Jardín NUIP 1123816902 NOMBRE DEL NIÑO Jesus Israel Cerpa Martinez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sabrina Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Sabrina Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO Yermy Sanabria Trabajo Social

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/09/2024	10:45	Aula Semillitas de amor	Siendo las 10:45 ingresa al jardín la señora Sabrina Martinez madre de Jesus e informa que debe salir a realizar unas diligencias personales y no sabe a que hora regresa a casa. Para estar tranquila llevara el niño con ella. el niño sale en optimas condiciones de salud se le entrega manzana galletas y leche. 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
Yermy Sanabria Docente Yermy S.	Sabrina 614306 Sabrina

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/09/2024	7:29	Semillitas de Amor	Ingresa la señora Sabrina Martinez madre del niño al aula justo en el donde la maestra le pregunta como le fue con las diligencias la señora refiere que muy bien no se presenta ninguna dificultad observando que el niño regresa en optimas condiciones dando cierre a la novedad de 12/09/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yermy Sanabria Docente Yermy S.	Sabrina Martinez 614306 Sabrina

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 0
Fecha: Memo 20241015300 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Blanquez
NIVEL Pre jardin NUIP 1077921131 NIÑA O NIÑO Miguel Angel Alzate Cogua
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angela Cogua.
ACUDIENTE PRINCIPAL Angela Cogua. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali caballos, Yolima Sanabria,

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/2024	13:06	IE Semillitas de Amor Pre jardin C	Se realizó llamada telefonica al numero 3211446965 donde responde la señora Angela cogua madre del niño Miguel, donde la maestra le refiere que se acerque al jardin a recoger el niño porque manifiesta dolor de estomago, la señora Angela dice que de inmediato ya que se encuentra cerca al jardin. Ingresa la señora Angela a recoger al niño se informa de la salida el niño recibio el almuerzo y se entrego paquete alimentario galletas, bebida, fruta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagali caballos Docente Rural

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela cogua 1003494730 Angela C.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27/08/2024	7:33	IE Semillitas de Amor Pre jardin C	Ingresa la señora Angela cogua madre del niño junto con el ingresando del aula donde la señora refiere que el niño esta mucho mejor que se hizo aguita de hierbas aromaticas y está mucho mejor que no ha manifestado más dolor se evidencia que el niño ingresa bien de salud sanamente, cumpliendo novedad del 26/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagali caballos Docente Rural

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela cogua. 1003494730 Angela C.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

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 ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021615300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J. Jardín Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardín A NUIP 1074534[illegible] NIÑA O NIÑO Lyan Toby Hanco Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yeny Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yeny Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Liliana Segura.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
FECHA	HORA	LUGAR												
20 Agosto 2024	16:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A	X									X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Yeny por su hijo Toby al aula de pregardín A, donde hace entrega de la fotocopia del carne de vacunación actualizado ya que el fin de semana le aplicarón una vacuna. La docente refiere que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada. Ademas, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindarón y participo activamente en las actividades. Se evidencia que el niña sale en optimas condiciones del aula. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Yeny Hernandez cc 1022982786

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR												
29 Agosto 2024	13:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A					X						SI ___ NO X	___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 13:10 de la tarde ingresa la señora Yeny al aula de pregardín A por su hijo Toby donde manifiesta que se lo debe llevar a su hijo porque ella tiene una cita odontologica y no alcanza a volver por el niño en la hora de la salida. La docente le informa que el niño ya almorzo. Ademas hace entrega de 1 leche, 1 manzana, 1 galleta wafer. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula de pregardín A. 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
Docente: Ana Liliana S.	Yeny Hernandez CC. 1022982786.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR												
30 Agosto 2024	7:20 am.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula Pregardín A					X						SI ___ NO X	___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Yeny en compañia de su hijo Toby al aula de pregardín A donde manifiesta que durante la tarde anterior el niño no presento ninguna novedad fisica y emocional, tampoco durante la noche. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula de pregardín A. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Yeny Hernandez CC. 1022982786

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR												
30 Agosto 2024	16:10 pm.	Jardín Infantil Semillitas de Amor - Aula pregardín A.					X						SI ___ NO X	___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Yeny por su hijo Toby al aula de pregardín A, la docente manifiesta que el niño no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada. Ademas, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindarón, también participo activamente de todas las actividades pedagógicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula de pregardín A. En este punto se cierra la novedad del día 29/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Yeny Hernandez cc. 1022982786.

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: 9
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yohana Vergara
NIVEL Jardin NUIP 1026607960 NIÑA O NIÑO Alan Felipe Zamora Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz angela zamora
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz angela Zamora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Rocio Báñez N.

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
08/03/2024	11:00 AM	JF Semillitas de Amor v. Potrero	El dia de hoy recogen el niño el acudiente con la cc. debido que la mamá esta trabajando, y no alcanza a recoger el niño mas tarde, la Pra es la acudiente autorizada y ella debe ir a reunion del colegio del hijo y por tal motivo lo recoge temprano, el niño sale en optimas condiciones y sin ninguna novedad, se hace entrega del paquete de cores y se le suministro los alimentos, (Cohces, Bebida galletas y fruta). terminando 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
Lina Rocio Báñez / Lina Báñez / docente,	Mirledy Zamora Mirledy Zamora 1024539859

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
No aplica	No aplica	No aplica	No Aplica

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

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

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

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20212015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima velasquez
NIVEL Jardin NUIP 1205078552 NIÑA O NIÑO Danny Salome Chavez Loaiza
MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yessica Loaiza
ACUDIENTE PRINCIPAL Yessica Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Magali cabillos / Yeimy sanabria.

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
16/07/2024.	10:00	JI Semillitas de Amor. Jardin C	Siendo las 10:00 ingresa al jardin la señora Yessica Loaiza madre de la niña "la señora refiere que si puede llevarse la niña a casa, por motivo de que la niña no vive con el papa y acaba de llega de viaje y quere compartir el dia con la niña y llevarla de paseo en familia, mañana volvera en el horario habitual, se entrega paquete alimentario fruta, galletas y leche, la niña sale en optimas condiciones 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Yessica yuliana loaiza 1118070103 Yessica

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
17/07/2024.	7:45.	JI Semillitas de Amor Jardin C	Siendo las 7:45 am ingresa al jardin la Señora Yessica Loaiza madre de la niña Danny, la maestra Pregunta como le fue a la niña en el paseo con el papa, la señora refiere "bien profe" Compartieron toda la tarde, la niña estuvo contenta se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud cerrando la novedad que inció el 16 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	yessica yuliana loaiza 1118070103 Yessica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07/2024.	14:26.	JI Semillitas de Amor.	Ingresa la señora Yessica Loaiza madre de la niña Danny desde solicita permiso para retirarla a esta hora debido a que se le presento una situación familiar y tiene que salir de inmediato, se le pregunta con quien va a dejar la niña, la señora manifiesta que con la abuelita, se informa de la salida de la niña se entrega paquete alimentario galletas, fruta bebida, saliendo en optimas condiciones, continuando con la novedad el 29 de julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Cabillos Docente	yessica yuliana loaiza 1118070103 Yessica

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
29/07/2024.	7:45.	JI Semillitas de Amor Jardin C	Siendo las 7:45 am ingresa al jardin la señora Yessica Loaiza madre de la niña, junto con ella la señora refiere que le fue bien el viernes con la situación familiar, la niña bien observando que ingresa al aula en optimas condiciones de salud, cerrando la novedad del 26 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	yessica yuliana loaiza 1118070103 Yessica

	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 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitos de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima V

NIVEL Pre Jardine NUIP 1027542576 NIÑA O NIÑO Lisbeth Valeria Gonzalez Aguilar

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yeimy Sanabria - Nogali Cubillos

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
25/05/2024	9:50	Aula Pre Jardin C	Siendo las 9:50 ingresa al Jardin la sra Leidy Aguilar mamá de Lisbeth, la sra refiere que viene a recoger la niño ya que tiene una cita con médico general a las 11:30 en la EPS; la docente Yeimy le solicita copia del certificado de la cita, ella refiere "ok profe lo pedire al medico, la niño sale en optimas condiciones de salud, se le entrega Pera, leche y galletas. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Leidy Aguilar CC 1075688468 Leidy A

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
29/05/2024	7:50	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin la sra Leidy Aguilar mamá Lisbeth, la sra refiere que le cancelaron la cita ya que el medico que tenia programado ya no trabaja en la EPS; volvera a reprogramar la cita, se evidencia que la niño ingresa en buenas condiciones de salud. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy.	Leidy Aguilar CC 1075688468 Leidy A

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 20	NO Aplica 20	NO Aplica 20	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica 20	NO Aplica 20	NO Aplica 20	NO Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Caminadores NUIP: 1023049085 NIÑA O NIÑO: Ashly Valeria Bonallo Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Tatiana pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cli. Bibiana Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9 08 2024	9:10	Semillitas de Amor Caminadores	Se establecio conversacion con la señora Tatiana madre de Ashly, se le pregunta el motivo de la inasistencia de la niña, donde expreso "profesora la nota baja de animo como lasisperta, con algo de temperatura 36°5 ante ello prefiero este en casa y cuidarla, se recomienda llevarla a valoracion medica si la fiebre se sube o es continva. Se continvará con el seguimiento. En este punto Finalita 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
Diana Cli maestra	Tatiana Pardo 1101753013 Tatiana

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
9 08 2024	7:21	Semillitas de Amor Caminadores	El dia de hoy la señora Tatiana madre de Ashly trajo a la niña al jardín, se le pregunta por el estado de salud, donde refiere " profesora mi hija ya esta mucho mejor, ayer en la tarde fue mejorado y no siguio presentando temperatura a ello considero este en su jardín. Se observa a la niña en presencia de la madre donde a vista aparentemente esta en optimas condiciones de salud. Se continvará con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cli maestra	Tatiana Pardo 1101753013 tatiana

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
9 08 2024	12:40	Semillitas de Amor Caminadores	Se le informa a la señora Tatiana madre de Ashly que en el transcurso del día se observo a la niña en optimas condiciones de salud, participo activamente de las experiencias pedagogicas y rutales, consumio los alimentos del día. Se hace entrega onces de la tarde (lacteo, cereal, Frutal) Sale sin ninguna novedad. Se realiza el cierre de novedad de fecha 8/08/2024. 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
Diana Cli maestra	tatiana Pardo 1101753013 tatiana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 08 2024	16:28	Semillitas de Amor Caminadores	Siendo las 16:28 ingresa al salón la mamá de Valeria, la señora Tatiana pardo a quien se le hace la invitación a participar el día lunes 26 de agosto a las 7:00 am en el jardín semillitas de Amor a un taller de grupo focal sobre el derecho a la salud, es importante la asistencia en garantía de los derechos de su hija. En este punto Finalita 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
Diana Cli maestra	tatiana Pardo 1101753013 tatiana

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 C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velásquez

NIVEL Caminadores NUIP 1023049089 NIÑA O NIÑO Ashly Valeria Basallo Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeimy Tatiana Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Ali - Blanca Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 08 2024	7:21	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy se converso con la señora Tatiana Sobre los procesos de compromiso de corresponsabilidad frente a la documentación de la niña, la madre refirio "profesora yo estuve en la reunion y allí nos indicaron la importancia de estar al día con los procesos médicos. Me comprometo a traerlos antes del 30 de septiembre 2024. Se Continuara con el seguimiento con acta de compromisos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ali maestra	Tatiana Pardo 1101753013 Tatiana

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 09 2024	12:10	Semillitas de Amor Caminadores	El día de hoy la Señora Tatiana madre de Ashly retira a la niña del jardín 12:10, se le pregunta el motivo refirio "profesora debo de realizar unas vueltas personales, no puedo recogerla en el horario establecido". Se le comenta a la madre que la niña consumio los alimentos en su totalidad y participo de las experiencias pedagogicas. Se entrega las once de la tarde (lacteo, cereal, fruta). Sale sin ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ali maestra	Tatiana Pardo 1101753013 tatiana

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

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		NO APLICA

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 6 Fecha: Memo 20221015366 - 20/05/2022 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19-20 UNIDAD OPERATIVA 11 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1024611942 NIÑA O NIÑO Dominik Danan Velosa Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO July Paola Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL July P. Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024	7:30 A.M	11 Semillitas de Amor Párvulos	Hoy la señora Juli Paola Rodriguez mamá del niño Dominik Velosa R. la cual hoy nos refiere que llevo el niño a cita medica donde nos trae copia de la certificación de su asistencia al medico, se recibe se firma el recibido del documento. 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
Olga Ramirez Olga Prof. Docente	Juli Paola Rodriguez 1013672177

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	10:03 A.M	11 Semillitas de Amor Párvulos	Hoy ingresa la señora July Rodriguez quien estaban en cita de crecimiento y desarrollo del niño Dominik Velosa. donde nos trae copia del documento, el niño ingresa en optimas y aparentemente bien en su ingreso, se deja en seguimiento la novedad y se firma su ingreso hoy. con la mamá quien lo trae y se recibe el docmento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Ramirez Olga Prof Docente	Juli Paola Rodriguez 1013672177

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	16:01 P.M	11 Semillitas de Amor Párvulos	Hoy ingresa la señora July P. Rodriguez mama del niño Dominik a recogerlo donde el niño estuvo muy participativo y se observo algo indispuesto a la hora de comer nada más y ella nos informa que el 22 de Agosto. de odontología y nos trae copia del documento de la mañana de su cita el día de hoy y se firma la novedad donde cierre cita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Ramirez Olga Prof Docente	Juli Paola Rodriguez 1013672177

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	11:50 A.M	11 Semillitas de Amor Párvulos	Hoy la señora July Paola Rodriguez viene a recoger al niño Dominik Velosa por cita de crecimiento y desarrollo donde sale en optimas condiciones sin ninguna novedad almuerza y se entrega repitiendo, bebida fatu, galletas y se deja en seguimiento la novedad y se firma su salida con la mamá quien lo recibe el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Ramirez Olga Prof Docente	Juli Paola Rodriguez

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PGIN-PSS-308
Versión: 9
Fecha: Marzo 02/2021 - 29/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 CD UNIDAD OPERATIVA 11 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos NUIP 1032880419 NIÑA O NIÑO Josue David Ospina Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Zulma Reyes - German Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL Zulma Reyes 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
05/08/2024	10:25 A.M	11 Semillitas de Amor Párvulos.	Hoy ingresa la señora Zulma Reyes a recoger a Josue David Ospina R quien tiene este para lo visual un examen que este pendiente de él, donde el niño sale en optimas condiciones sin presentar novedad el día de hoy se le entrega el paquete de alimentos bebida galletas y fruta novedad Se deja en Seguimiento por su salida temprano ala cita medica visual del día de hoy, se firma su novedad de salida, y mañana debe traer soportes en este punto finalizo la novedad del hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Ramirez P. — Olga Perez Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zulma Yasmin Reyes Cuello 1071162472

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024.	7: 22 AM.	11 semillitas de Amor Párvulos.	Hoy se da ingreso ala señora zulma Reyes en compañía del niño Josue Ospina, donde nos refiere que el niño ayer se dejo tomar el examen y nos trae copia del examen. y le mandan control de seis meses, el niño ingresa en optimas condiciones que en la tarde se informa de como el estuvo el durante el día y se firma la novedad del recibido documentos y su ingreso de hoy. En este momento se deja en seguimiento la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Ramirez P. — Olga Perez Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zulma Yasmin Reyes C 1071162972.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024	16:01 P.M.	11 Semillitas de Amor Párvulos.	Hoy ingresa la señora Zulma Reyes a recoger al niño Josue donde se le informa que el estuvo en las horas de la tarde dicho molestia hizo del cuerpo, y descanso, la cual ella nos refiere que el si se observa algo indispuesto cuando hace, y del resto estuvo muy bien hoy se integro con todas las actividades y se debe seguir el fortalecimiento de sus alimentos, se firma la novedad de salida y sale en compañía de su mamá y se deja en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Ramirez — Olga Perez Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zulma Yasmin Reyes C. 1071.162472

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08/2024	7:30 A.M.	11 Semillitas de Amor Párvulos	Hoy ingresa la señora Zulma Reyes en compañía del niño Josue Ospina R. en actual el ingreso agradeciendo bien que estuvo bien el día de ayer, y nos dice que ella viene por el niño a las 9:40. de la mañana en la cual el niño tiene cita de Neurología por su seguimiento que se viene realizando por sus datos ensu desarrollo, nos firma la novedad de ingreso y se deja en seguimiento la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Ramirez — Olga Perez docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zulma Yasmin Reyes. 1071.162472.