ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JJ Balcones. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pejardin A NUIP: 1146147989 NIÑA O NIÑO: Victoria Angel Angulo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Angulo Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Angulo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Marquez - Marcela Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/2024	13:30 pm.	jardin.	Hoy se acerca al jardin la señora Karen Angulo madre de la niña a las 13:30 p.m. para informar q/ue llevara la niña a cita medica, la niña sale en perfecto estado despues de consumir su almuerzo y se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a las onces. compuesto de Avena, manzana y Galleta de leche, se socializa lo escrito en la novedad con la Señora Karen quien comprende y acepta Firmando la novedad - Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera Infancia Blanca Marquez	Karen Angulo C.C 1012427010

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.	7:54 Am	Nivel Prejardin A.	Hoy asiste la niña en compañia de su mamá la Señora Karen quien nos informa "Buenos dias profesora ayer nos fue bien la niña asistio a control medico no me entregaron soporte por que no tenian sistema pero la niña se encuentra bien" al ingreso la profesional observa que la niña se presenta con aparente buen estado de animo y fisico, se socializa la novedad con la madre quien la comprende la acepta y la firma. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera Infancia. Blanca Marquez	Karen Angulo CC 1012427010

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.	16:00 pm.	nivel de Prejardin A	Se entrega la niña a la señora Karen Angulo madre de la niña, en perfecto estado de salud se le informa que durante la jornada la niña participo con normalidad de las actividades propuestas, consumio la totalidad de sus alimentos y no manifiesta sintomas de malestar, por lo tanto se da cierre a la presente novedad la señora Karen comprende y acepta Firmando la novedad, Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Blanca Marquez	Karen Angulo CC- 1012427010.

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Ti Palacios RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lolma Pedraza

NIVEL: PreJardin A NUIP: 1074830756 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Buitrago Moncada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Tatiana Buitrago

ACUDIENTE PRINCIPAL: Matilde Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Zuñiga - Blanca Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	7:35 AM	Salón PreJardin A	Ingresa la niña en compañía de su mamá, la Señora Yesica en aparente buen estado de Salud, la profesional Socializa la novedad anterior, la mamá responde: "Pues está bien, ayer nos fue bien en la cita y hoy vengo por ella a las 11:30 porque tenemos cita de control de nutrición" y la profesional indica que durante la Jornada estará en observación y que la niña estará lista a esa hora, la mamá comprende y acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Marcela Zuñiga Profesional en atención en primera Infancia Marcela Zuñiga	Jessica 1024495172

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	12:10 pm	Salón PreJardin A	Se entrega la niña en buen estado de Salud a la Señora Yesica su mamá, se le informa que durante la jornada que permaneció, la niña estuvo participando con normalidad, no manifestó Síntomas de malestar, la niña sale comiendo y consciente, se realiza entrega a la mamá del paquete alimentario correspondiente a la Jornada pedagógica, y el paquete de refrigerio que incluye: Avena, fruta, y yogurt, también se le indica que debe traer soporte de la cita por nutrición, la Señora manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Marcela Zuñiga Profesional en atención en primera Infancia Marcela Zuñiga	Jessica 1024495172

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	9:00 AM	Nivel PreJardin A	Hoy ingresa la niña a las 9:00 AM y nos informa la Señora Yesica que la niña presento Salitre, que ella nos pide el favor la llamemos si continua así "la profesional le indica que durante el día la niña estará en observación y, la estaremos informando como continua, la profesional al ingreso observa que la niña presenta aparente buen estado de animo. Socializa la novedad con la mamá quien la comprende y acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia. Blanca Mosquera	Jessica 1024495172

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	16:00 pm	Jardin	Se entrega la niña en buen estado de Salud a la Señora Yesica, su mamá, se le informa que durante la Jornada la niña participó con normalidad de las actividades, consumió los alimentos durante el día no se observa malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad. la madre la lee, la comprende y acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia Blanca Mosquera	Jessica 1024495172

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: JT Kalcea RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohana Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1024830536 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Restrepo Alvarado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Tatiana Restrepo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Matilde Restrepo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yarela Burgos - Blanca Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024	16:00 pm	Nivel Prejardin A	Hoy al momento de la salida nos informa la Señora Yesica madre de la niña "Profe buenas tardes quería informarle que el Jueves y viernes 08 y 09 de agosto no asistirá la niña al Jardín ya que viajaremos a visitar a un familiar a Tunja, la niña llega el lunes a mediodía" la profesional le indica que está información queda registrada bajo novedad ya que al salir tarde ella refiere que no sabe escribir. la profesional socializa la novedad, la madre comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia. Blanca Mosquera	Jessica 1024445 12

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	7:35 AM	Salón Prejardin A	Ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Yesica se socializa novedad anterior, se indaga por el estado de salud de la niña, la mamá manifiesta: "Profe anoche llegamos del viaje, la niña esta bien, a ratos dice que le duele el oído pero yo creo que es por cosas mieladas obstruidas, ya casi tiene la cita odontológica, cualquier cosa me avisa" la profesional indica que durante la jornada quedara en observación. la mamá manifiesta comprender y aceptar." Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yarely Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Jessica 1024445 12

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	16:00 pm	Salón Prejardin A	Se entrega la niña a la señora Jessica, su mamá en buen estado de salud, se le informa que durante la jornada la niña participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no se evidencia síntomas de malestar, por lo tanto, se da cierre a la presente novedad, la mamá manifiesta comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yarely Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	Jessica 1024445 12

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
14/08/2024	9:15 AM	Salón Prejardin A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3044980887 de la señora Matilde abuela de la niña indagando motivo de inasistencia, la señora indica "Profesora hoy no se alcanzo a llevar la niña porque tiene cita de terapia de lenguaje a las 11:20 am, ya la mamá va de salida y estaría llegando de 1 a 2, entonces ya llevamos mañana" la profesional indica que quedara registrado en novedad la atención, la señora comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yarely Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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: Septima. UNIDAD OPERATIVA: II Paraiso RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1300001851 NIÑA O NIÑO: Joseph Santiago Gonzalez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maider Johanna Rodriguez Gil.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maider Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Vasquez-Marcela Burgos

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	12:30	Nivel de Prejardin A.	Hoy se acerca al jardin la señor Maider Rodriguez acudiente del niño, para informarnos que el niño inicia terapias hoy por prescripción medica, por este motivo el niño sale a las 12:30 pm. en perfecta estado, despues de consumir su almuerzo y se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a los ancs. el cual está conformado por Avena, Brownie y banano, la señor Maider lee la novedad la comprende y la acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia: Blanca Vasquez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maider K. 52294425

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
09/08/2024	7:50 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy asiste el niño en compañia de su acudiente la señora Maider Rodriguez quien manifiesta "Buenos dias profe le informo que ayer atendieron al niño y el doctor me informa que aproximadamente despues de 15 dias le programan las terapias continuamente al niño". al ingreso la profesional observa que el niño se presenta con aparente buen estado de animo y activo, tambien le indica que hoy estara el niño en observacion y por la tarde le informaremos, acompañante y Acepta Fin registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia: Blanca Vasquez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maider K. 52294425

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
09/08/2024	16:00 pm.	Nivel de Prejardin A.	Se entrega el niño a la señora Maider, su acudiente en buen estado de salud y se le informa que durante la jornada el niño participo con normalidad de las actividades propuestas, consumio selectivamente su alimento, no se evidencian sintomas de malestar por lo que se realiza el cierre de la presente novedad, la señora Maider manifiesta comprender y aceptar. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia: Blanca Vasquez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maider K. 52294425

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	M O A P L I C A

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

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: JT Paloma RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1012473069 NIÑA O NIÑO: Veronica Anali Fuentes Roman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Gabriela Roman Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Roman. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera- Marcela Burgos

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
5/08/2024	7:50 Am.	Nivel de Prejardin A	Hoy no asiste la niña la señora Johana madre de la niña nos informa a traves de mensaje por whatsapp del numero 3023657125. "Buenos dias profesora hoy no asistira la niña por que presenta malestar y prefiere cuidarla en casa" la profesional le indica que esta informacion quedara registrada bajo novedad. se socializa con ella quien la comprende y la acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia. Blanca Mosquera	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	8:00 Am	Nivel Prejardin A.	La profesional realiza llamada telefonica al numero 3118[illegible] y al 3023657125 de la señora Johana Roman madre de la niña para indagar como continua la niña, ella manifiesta. "Buenos dias profesora hoy no asiste la niña por que continua con malestar y prefiere cuidarla en casa" la profesional le indica a la señora Johana que esta informacion quedara registrada bajo novedad se socializa con ella, ella comprende y Acepta. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera Infancia Blanca Mosquera	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024	8:00 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy asiste la niña en compañia de su mama la señora Johana Roman quien manifiesta "Buenos dias profesora le informo que veronica ya se encuentra mejor, ayer, la cuidamos en casa" la profesional le indica a la mama que hoy estara en observacion la niña y por la tarde le informaremos como continua. la señora Johana lee, comprende y acepta. lo escrito. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en Primera Infancia. Blanca Mosquera	Johana Roman PPT 5689063

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	16:00 Pm.	Nivel de Prejardin A.	Hoy se entrega la nina en perfecto estado a la señora Johana y se le indica que veronica participo de las actividades propuestas, con entusiasmo consumio sus alimentos exitosamente y no se evidencio malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad, la mama comprende y acepta. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia. Blanca Mosquera.	Johana Roman PPT 5689063

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JJ Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Restrepo.

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1012697369 NIÑA O NIÑO: Veronica Anali Fuentes Roman.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Gabriela Roman Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Roman. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera – Marcela Burgos.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/2024.	12:40 pm	jardin	Hoy se acerca al jardin la señora Johana para solicitar permiso para que la niña salga temprano ya que ella debe realizar una diligencia personal y no tiene quien la recoja, la niña sale después de consumir su almuerzo y se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a las onces que consta de Avena, manzana y galleta de leche la madre comprende y acepta lo escrito Firmando la novedad, Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia. Blanca Mosquera.	Johana Roman PPT 56840 63.

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	7:30 Am.	Nivel de Prejardin A.	Hoy asiste la niña en compañía de su mamá la señora Johana Roman quien nos informa "Buen dia profe le indico que la niña ayer me acompaño y durante el dia no se presento ninguna novedad para reportar" la profesional le indica que durante el dia la niña estara en observación al ingreso se observa que la niñe se presenta con apariencia bien estado de animo y físico se socializa la novedad con la madre quien la comprende y acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia: Blanca Mosquera.	Johana Roman PPT 56840 65

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.	16:00 pm.	Nivel de Prejardin A.	Se entrega la niña a la señora Johana Roman madre de la niña en perfecto estado de salud y se le informa que la niña participo animadamente de las actividades propuestas, consumio sus alimentos y no manifesto sintoma de malestar, por lotanto se da esperme a la presente novedad, se socializa con la mamá lo escrito quien comprende, Acepta y Firma la novedad, Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia: Blanca Mosquera.	Johana Roman PPT 56840 65

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
28/08/2024	8:55 AM	Salón Prejardin A	La profesional realiza llamada telefónica al numero 3023657125 de la señora Johana mamá de la niña, indicando motivo de inasistencia, la mamá responde: "profesora la niña presenta malestar estomacal la dejare con cuidados en casa" La profesional indica que la anterior quedara registrado en novedad, la mamá comprende y acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jeidy Marcela Burgos G. Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	NO APLICA.