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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Materno NUIP: 1010253728 NIÑA O NIÑO: Celeste Galan Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catherin Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Galan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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
01 de Sep. 2024	7:30 am	J.I.C. mamá Canguro	El dia de hoy ingresa al jardin la niña Celeste en compañia de su padre el sr: Miguel, luego de no haber asistido el dia viernes 30 de agosto. La niña ingresa en buenas condiciones en términos generales. Se le socializa la inasistencia que se dejo como novedad de la niña, se recibe a celeste en buenas condiciones de salud fisicas, emocionales y de higiene. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	Miguel Galan 1070921872

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 LA NOVEDAD
01 de Sep 2024	4:40 pm	J.I.C. mamá Canguro	En horas de la tarde se acerca la madre de la niña a recogerla, se le informa el proceso de la niña durante la jornada, en cuanto a su alimentación el cual consumio todos los alimentos ofrecidos, de igual manera participo de las experiencias estuvo tranquila, alegre y jugo con los demás. La niña sale en buenas condiciones fisicas, emocional y de higiene. Se cierra novedad y en este punto fimliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	Catherin Gonzalez 1016052754

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
11 de Sep 2024	10:20	Casa de la niña	Se realiza llamada telefonica al número 3123590882 en el cual contesta la madre de la niña la sra Catherin, la madre manifiesta que la niña no asistira al jardín ya que se encuentra en dia compensatorio laboral por esta razón estara en casa compartiendo con la niña, la mamá informa que celeste se encuentra bien en todos los terminos de salud. Se le socializa a la mamá que se registra novedad de la información. Y en este punto 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	No aplica

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 LA NOVEDAD
12 de SEP 2024	7:40	J.I.C. mamá Canguro	El dia de hoy ingresa la niña Celeste al jardin en compañia de su mamá la sra Catherin luego de no haber asistido el dia 11 de sep, la niña ingresa en buenas condiciones fisicas, de salud, emocional y de higiene. Se le socializa la inasistencia que se dejo de novedad de la niña, finaliza la novedad y se da cierre a esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	Catherin Gonzalez 1016052754

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1010253728 NIÑA O NIÑO: Celeste Galan Gonzalez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catherin Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Galan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1140940683 NIÑA O NIÑO: Dominck Pineda León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Tatiana León

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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
01 de Sep. 2024	7:30	J.I.C. mamá Canguro	El dia de hoy ingresa al jardin el niño Dominck en compañia de su abuela Carolina luego de no haber asistido el dia 30 de agosto, Dominick ingresa en buenas condiciones en terminos generales, se le socializa la inasistencia de la novedad. Se recibe al niño en buenas condiciones de salud, fisicas, emocional y de higiene. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	Carolina Castro 52366887

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01 de sep.	4:50 pm	J.I.C. mamá Canguro	En la tarde se acerca la abuela del niño a recogerla, se le informa como estuvo el niño durante la jornada, manifestando que participo y Jugo de la experiencia pedagogica, almorzo y tomo onces. Dominick sale en buenas condiciones fisicas, emocional y de higiene. Se realiza novedad y en este mismo se cierra 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	Carolina Castro 52366887

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
13 de sep 2024	9:30	Casa del niño	Se realiza llamada telefonica a la sra Tatiana madre del niño, el número registrado es 3012740433, en donde la madre manifiesta que el niño no asistira por motivo de que el papá lo tendra en casa para compartir con el niño, comentando que Dominick se encuentra bien de salud. Se le comunica a la mamá que se registra novedad de la información dada. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	No aplica

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 LA NOVEDAD
16 de sep	8:10	J.I.C. mamá canguro	El dia de hoy ingresa Dominck en compañia de la abuela la sra Cardina, luego de no haber asistido el dia 13 de septiembre, el niño ingresa en buenas condiciones en terminos generales. Se le socializa la inasistencia de la novedad. El niño se recibe en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales y de higiene. Se cierra la novedad y en este punto 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	Carolina Castro 5236618

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Materna NUIP: 1140940683 NIÑA O NIÑO: Dominick Pineda León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Tatiana León

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: viviana Barrero.

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
18 de sep 2024	9:00	Casa del niño	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al número 3012740433, en el cual contesta la madre del niño la Sra: Tatiana. En donde manifiesta que el niño no asistira al jardin ya que la abuela se encuentra de vacaciones y queria quedarse cuidando al niño, manifestando que el nino se encuentra bien en todos los terminos de salud, se socializa a la madre que se registra novedad de inasistencia. En este Rato Finaliza

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

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 LA NOVEDAD
19 de sep 2024	7:40	J.I.C mamá Canguro	El dia de hoy asiste el niño en compañia de la abuela la Sra Carolina luego de no haber asistido el dia 18 de septiembre, Dominick ingresa en buenas condiciones fisicas, de salud, emocional y de higiene, se le socializa la inasistencia que se dejo por inasistencia en la novedad. Finaliza la novedad y se da cierre a esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	Carolina Castro 52366187

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.

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1026605130 NIÑA O NIÑO: Maria Angel Garzon Poveda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeraldin Poveda Niño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Arcelia Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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 de sep. 2024	10:00	Casa de niña	Se realiza llamada telefonica a la Sra Yeraldin madre de la niña Maria Angel, el número registrado es: 3182469388. En el cual la madre refiere que la niña se quedo en casa al cuidado de la abuela ya que anoche se trasnocho y fue un poco difícil que se despertara para traela al jardin. Se le manifiesta a la mamá que se registra novedad de la información dada. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	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
10 de sep. 2024	9:20	Casa de la niña.	El dia de hoy se realiza llamada al número 3182469388 donde contesta la Sra Yeraldin, se verifica el motivo de inasistencia, la madre refiere que no llevara a la niña ya que amanecio el dia lluvioso, razón por la cual la tendra en casa, informando que la niña se encuentra bien de salud. Se le comunica a la mamá que se registra la novedad de la información dada. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	No aplica

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 LA NOVEDAD
11 de sep 2024	7:45	J.I.C. mamá canguro	El dia de hoy ingresa la niña maria Angel al jardin en compañia de la abuela la Sra Flor Niño luego de no haber asistido el dia 9 y 10 de septiembre. La niña ingresa en buenos condiciones fisicas, de salud, emocional, y de higiene, se le socializa la inasistencia que se dejo de novedad de la niña. Finalito la novedad y se da cierre a esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	Flor Arcelia Niño C. 46678826.

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 de sep 2024	11:10	Casa de la niña	Se realiza llamada telefonica al 3182469388, en el cual la Sra Yeraldin madre de la niña manifiesta que la niña estara en casa al cuidado de la abuela, ya que llego visita y querian compartir con la niña, informando que la niña se encuentra bien de salud y demás. Se le informa a la mamá que se registra novedad por inasistencia de acuerdo a lo que informa, se cierra y finaliza la novedad en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	No

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1026605130 NIÑA O NIÑO: Maria Angel Garzón Poveda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeraldin Poveda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elsa Arcelia Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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
13 de sep 2024	8:00	J.I.C mamá Canguro	El día de hoy ingresa Maria Angel en compañía de su mamá la Sra Yeraldin, luego de no haber asistido el día 12 de septiembre, la niña ingresa en buenas condiciones en términos generales, se le socializa la inasistencia de la novedad Maria Angel asiste en buenas condiciones de salud, físicas, emocional y de higiene. finaliza la novedad y se da cierre a esta en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	Yeraldin Poveda 1014254962

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

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1011266422 NIÑA O NIÑO: Isabella Romero Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana María Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrés Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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
17 de Sep 2024	10:30	Casa de la niña	Se realiza llamada telefonica al número 3202905730 en el cual contesta el sr: Andres padre de la niña, el sr manifiesta que la niña no ira al jardin ya que el se encuentra en la casa por lo tanto se quedaran con Isabella para compartir con ella este dia, manifestando que la niña se encuentra bien en todos los terminos de Salud. Se le socializa al padre que se registra novedad de la información dada por el. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	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
18 de Sep 2024	10:00	Casa de la niña	El dia de hoy se realiza llamada al número 3202905730 donde el sr: Andrés padre de la niña manifiesta que Isabella estara en casa en compañia de la abuela, mencionando que la niña se encuentra bien de salud. Por tal razón no asistira al jardin ya que la abuela la cuidara el dia de hoy. Se le socializa al padre que se registra la novedad de la información dada. En este punto 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	No aplica

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 LA NOVEDAD
19 de Sep 2024	8:00	J.I.C. mamá canguro	El dia de hoy ingresa Isabella en compañia de su abuela la Sra: Elvia Ramirez luego de no haber asistido los dias 17 y 18 de septiembre, la niña asiste al Jardin en buenas condiciones tanto fisicas, de salud, emocional y de higiene. Se le socializa la inasistencia que se dejo de novedad de la niña. Se Finaliza la novedad y se da cierre a esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Barrero Profesional AIPI	Elvia Maria Ramirez CC 51841587

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 de sep. 2024	9:40	Casa de la niña.	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al 3202905730 en el cual contesta el padre de la niña el sr: Andres manifestando que la niña no asistira al jardin ya que amanecio lloviendo y prefirio que la niña se quedara en casa al cuidado de la abuela, el padre refiere que la niña se encuentra bien de salud y emocionalmente, se le socializa al padre que se registra novedad de la infolmación dada por el, 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	No aplica

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1011266422 NIÑA O NIÑO: Isabella Romero Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Torres.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Maternal NUIP: 1016992591 NIÑA O NIÑO: Maily Stella Velasquez Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maikelys Fajardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero

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
18 de sep 2024	9:20	Casa de la niña	Se realiza llamado telefonica al número 3222683166 el cual contesta la madre de la niña la sra Maikelys, la madre manifiesta que la niña no asistira al jardín ya que tienen un evento en el trabajo y deben llevar la niña. Informando que la niña se encuentra bien de salud. Se le socializa a la madre que se registra la novedad de la información dada por ella. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	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
19 de sep. 2024	10:40	Casa de la niña	Se realiza llamada telefonica al número 3222683166 el cual contesta la mamá de la niña Maily, la madre refiere que la niño no se desperto temprano ya que estaba con mucho sueño luego de haber asistido al evento del trabajo, manifestando que la niña se encuentra bien en todos los terminos de salud. Se le socializa a la madre que se registro novedad de la información dada. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI	No aplica

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 LA NOVEDAD
19 de sep 2024	13:00 Horas	Casa	En horas de la tarde se realiza llamada al número 3222683166, el cual contesta la Sra Maikelys madre de la niña se le informa que si se puede acercar al jardín por el porpete alimentario, la sra agradece y manifiesta que ella no puede pasar pero iria el papá Carlos Velasquez.. El padre asiste a la entrega del paquete, se realiza la observación de la entrega, de paquete alimentario el cual consta de una avena UHT de 200 ml, espaquetis de 250 gramos y una Fruta (mantano de 120 - 180 gr). Se hace la entrega del paquete alimentario en

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
			buenas 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
Viviana Barrero. Profesional AIPI	6760573

Scanned with 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Materna1 NUIP: 1016972599 NIÑA O NIÑO: Maily Stella Velasquez Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maikelys Fajardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Barrero.

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 de Sep 2024	7:50	J.I.C. mamá canguro	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de su padre el sr: carlos. La niño asiste al jardin luego de no haber asistido los dias 18 y 19 de septiembre. Maily ingresa en buenas condiciones en términos generales. se le socializa la inasistencia de la novedad al padre. La niña se recibe en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales y de higiene. se cierra novedad. 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
Viviana Barrero Profesional AIPI.	

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

Scanned with CamScanner