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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031858742 NIÑA O NIÑO: LUCAS ANDRES COLON OBERTO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JACKELIN MILEDYS OBERTO HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: DOUGLAS ANDRES COLON SANCHEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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
24/09/2024	9:00 horas	Hogar.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Hoy 25/09/2024 la maestra le marca al número 3004202185 de la SRA Jackelin oberto, madre de lucas por la inasistencia del niño el dia de hoy el cual repere que: "Profe el niño no asistio el dia de hoy fue porque el hermano se enfermo y yo no tenia quien lo llevara al jardin porque el padre hoy consiguio trabajo, pero lucas está bien" la maestra solicita excusa escrita se realiza la socialización de la novedad y no se firma porque fue por via telefonica. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Norma Arabiston Sanchez
Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR
25/09/2024	7:45 horas	Jardin

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Hace a la novedad del dia 25/09/2024 y hoy 26/09/2024 ingresa lucas colon en compañia del padre el s Douglas colon con CC 5367253 el cual repere que: "El niño se encuentra muy bien no asistio ayer fue porque su hermano estaba enfermo y no tenia quien lo llevara al jardin pero el niño se encuentra bien" el padre entrega excusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma el padre. El paso punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Norma Arabiston Sanchez
Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1889809

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

CALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

VEL: SAUCES D NUIP: 1031858742 NIÑA O NIÑO: LUCAS ANDRES COLON OBERTO

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JACKELIN MILEDYS OBERTO HERNANDEZ

CUDIENTE PRINCIPAL: DOUGLAS ANDRES COLON SANCHEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1243760624 NIÑA O NIÑO: JERONIMO JIMENEZ PEDRAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA PAOLA PEDRAZA GARZON

ACUDIENTE PRINCIPAL: CARLOS EDUARDO JIMENEZ CAMARGO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
13/09/2024	10:42 horas	Hogar	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Hoy 13/09/2024 la maestra se comunica por via whatsapp con la Sra Diana Pedraza con cc 1.019.054.676, madre de Jeronimo por la inasistencia del dia de hoy y refiere que: "profe haga yo llegue anoche enferma y mi hermana trabaja en todas no habia quien la llevara y mañana que yo llegue se durmio anoche y hoy nos cogio la tarde", la maestra comprende solicita excusa escrita se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via Whatsapp. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arantidon Jun profesional Atencion primera Inf	NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
16/09/2024	7:30 horas	Jardin Infantil	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad del dia 13/09/2024 y hoy 16/09/2024 ingresa Jeronimo a las 7:30 horas el cual refiere la madre la Sra Diana Pedraza con cc 1.019.054.676 que: "El niño se encuentra muy bien, no asistio el viernes porque no tenia quien lo recogiera" El niño retorna con normalidad la madre entrega excusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arantidon Jun profesional Atencion primera Inf	Diana Pedraza cc 1.019.054.676

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
24/09/2024	7:00 horas	Hogar	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Hoy 24/09/2024 la Sra Diana Pedraza con cc 1019054676 madre de Jeronimo a las 7:00 horas informa que: "El niño desde que salio ayer del jardin presento diarrea y Vomito y hoy lo estoy observando en el dia y sigue con contome lo llevo al medico" Se le sugiere llevarlo al medico lo mas pronto. se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del 3027027382. Y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arantidon Jun profesional Atencion primera Infancia	NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
25/09/2024	7:15 hor	Jardin Infantil	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento a la novedad del dia 24/09/2024 y hoy 25/09/2024 a las 7:15 horas ingresa Jeronimo Jimenez en compañia de su acudiente la Sra Marcela Pedraza el cual refiere que: "El niño presento diarrea ayer pero ya estuvo bien" NO lo llevaron al medico pre Cuidado en casa" la maestra lo observara durante la jornada, se realiza socialización de la novedad y entregan excusa escrita. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arantidon Jun profesional Atencion primera Infancia	Marcela Pedraza 52'344 360 Bta

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

IDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUINTERO

: SAUCES O NUIP: 1243760624 NIÑA O NIÑO: JERONIMO JIMENEZ PEDRAZA

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA PAOLA PEDRAZA GARZON

IENTE PRINCIPAL: CARLOS EDUARDO JIMENEZ CAMARGO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA DE MEDELLÍN	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SURA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1112069356 NIÑA O NIÑO: MARTIN DELGADO BARONA

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA BARONA SINISTERRA

ACUDIENTE PRINCIPAL: EDWIN ORLANDO DELGADO PALACIOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR
18/09/2024	16:00 horas	Jardin infantil

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Hoy 18/09/2024 la sra Daniela Barona con cc 1151958482, madre de Martin a las 16:00 horas entrega excusa escrita informando que: Mañana 19/09/2024 Martin no asistira a clase porque tiene cita medicina control" se realiza socialización de la novedad y la excusa que entrega en escrita a mano, no hay soporte medico y en constancia firma la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Maria Acaldon Jaraba
profesional primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Daniela Barona 1151958482

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

FECHA	HORA	LUGAR
23/09/2024	8:00 hora	Jardin Infantil

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad del dia 18/09/2024 y hoy 23/09/2024 ingresa Martin en compañia de la madre la sra. Daniela Barona con cc 1151958482 la cual expresa que a el niño el dia jueves mando al jardin porque tenia una evaluación, pero el niño esta bien" la madre no entrega constancia medica refiere que allá no le entregaron nada, se procede a recibir al niño, se socializa la novedad y en constancia firma la madre. En este punto analiza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Maria Acaldon Jaraba
profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Daniela Barona 1151958482

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20210153000 20/09/2021	
Página: 2 de 2	

CALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

VEL: SAUCES D NUIP: 1112069358 NIÑA O NIÑO: MARTIN DELGADO BARONA

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA BARONA SINISTERRA

UDIENTE PRINCIPAL: EDWIN ORLANDO DELGADO PALACIOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARAMA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031958157 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO RODRIGUEZ MALAVER

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MARCELA MALAVER ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/09/2024	4:00 horas	Hogar	Hoy 05/09/2024 a las 9:00 horas la maestra se comunica con la señora Diana Malaver con cc 1020725924 madre de Alejandro, por la inasistencia del niño el día de hoy el cual refiere que: "por motivos del paro y protección del niño prefiero mejor dejarlo en la casa" La maestra comprende se solicita excusa escrita y se realiza la socialización de la novedad y no se firma porque fue por un whatsapp del número 313 8079843 y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Auxiliadora Funt profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	8:00 horas	Jardín Infantil	Reporte a la novedad del día 05/09/2024 y hoy 06/09/2024 ingresa hoy 06/09/2024 Alejandro en compañía de la monitora la señora Glenys Paez con cc 52345383 el cual refiere que: "El niño no asistio ayer por el paro camionero" se prueba aprecian que el niño retorna con normalidad, se realiza la socialización y en constancia firma la monitora y entrega excusa escrita. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Auxiliadora Funt profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

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
09/09/2024	7:00 hora	Hogar	Hoy 09/09/2024 la maestra se comunica con la señora Diana Malaver por la inasistencia del día de hoy de Alejandro el cual refiere que: "profe Alejo no va hoy porque vamos a compartir en familia pero el está muy bien de salud" La maestra comprende socializa la novedad y no se firma porque fue por un whatsapp de 3138079843. y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Auxiliadora Funt profesional Atención primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09/2024	7:00 hora	Jardín Infantil	El reporte de la novedad del día 09/09/2024 y hoy 10/09/2024 ingresa Alejandro en compañía de la monitora la señora Glenys Paez con cc 52345383, el cual refiere que: "El niño se encuentra muy bien ayer no asistio porque compartio en familia pero el niño se encuentra muy bien" La maestra procede a recibir al niño el cual se observa en buenas condiciones físicas y de salud se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la monitora. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Auxiliadora Funt profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031858157 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO RODRIGUEZ MALAVER

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARAMA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1102898411 NIÑA O NIÑO: ALEX DAVID SIERRA FUENMAYOR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEXIS SIERRA CONTRERAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: NAYELY PAOLA FUENMAYOR MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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
05/09/2024	9:00 horas	Hogar	Hoy 05/09/2024 la maestra se comunica con la sra Nayely Fuenmayor con cc el cual se le indaga sobre la inasistencia del niño y reporta que: Profe no tenia whatsap y no me entere de la información, pero el niño se encuentra muy bien" la maestra solicita excusa escrita, se realiza la socialización de la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Axeleudon Jarabe profesional Atención primera Inf.	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	8:00 horas	Jardin Infantil	Cierre de la novedad del dia 05/09/2024 y hoy 06/09/2024 ingresa Alex David en compañia de la madre la sra Nayelis Fuenmayor, madre de Alex David, el cual refiere que: "Profe el niño no vino ayer porque no me entere de que tenia jardin, pero el esta muy bien" la maestra comprende, la madre entrega excusa escrita y se realiza la socialización de la novedad y en constancia Firma la madre en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Axeleudon Jarabe profesional Atención primera Inf.	Nayely fuenmayor 30.093 935

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
17/09/2024	7:00 horas	Hogar	Hoy 17/09/2024 la sra Nayely Fuenmayor con cc 30093935, madre de Alex David informa que: "El niño no asiste el dia de hoy porque amaneció con malestar general, el hermano se lo pego" la maestra le sugiere llevarlo al medico, pero no automedicarlo en casa. se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue por via whatsapp del numero 3244238196 al 3188312588. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Axeleudon Jarabe profesional Atención primera Inf.	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09/2024	8:00 horas	Jardin Infantil	Seguimiento a la novedad del dia 17/09/2024 y hoy 18/09/2024 ingresa Alex David en compañia de la madre la sra Nayely Fuenmayor con cc 30093935, el cual refiere que: "El niño ayer lo cuido en casa y no lo llevo al medico" la maestra observa durante el dia al niño, la madre entrega excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Axeleudon Jarabe profesional Atención primera Infancia	Nayely fuenmayor 30.093.935

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1102898111 NIÑA O NIÑO: ALEX DAVID SIERRA FUENMAYOR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEXIS SIERRA CONTRERAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: NAYELY PAOLA FUENMAYOR MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	16:00 hora	Jardín infantil	Seguimiento de la novedad del día 14/05/2024 por falta de documentos de salud como: certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, optico y odontologico y hoy 16/09/2024 se le informa a la madre del seguimiento, se le realiza socialización de la novedad y en constancia firma la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Asistencia Social Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Naydy Fuenmayor 30.093.935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
26/09/2024	7:00 hora	Hogar	Hoy 26/09/2024 a las 7:00 horas se comunica Nayely Fuenmayor con cc 30093935, madre de Alex David refiere que: "El niño no asistio el dia de hoy porque esta enfermo con diarrea y lo estoy incluyendo en excusa" Se le solicita a la madre llevar al medico y enviar excusa medica, Se realiza la socialización de la novedad y esta se firma porque fue via whatsapp del numero 3247175904

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Asistencia Social Profesional Atención primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
27/09/2024	8:00 hora	Jardín infantil	Hoy se hace seguimiento de la novedad del dia 26/09/2024 y hoy 27/09/2024, ingresa Alex David en compañia de la madre la señora Nayely Fuenmayor el cual refiere que: "El niño ya se encuentra muy bien presento diarrea el dia Miercoles en la tarde pero ya esta bien" No lo llevo al medico y lo subio en excusa, entrega excusa escrita se realiza socialización y firma la madre. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Asistencia Social Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Naydy Fuenmayor 30.093.935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION 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