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: 1 de 2

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

NIVEL: Celbas C NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Luciana Arango

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johan Arango - Yesica Roto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Arango PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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											
26/04/24	10:20	llamada casa	El día de hoy se llama al señor Johan padre de Luciana para saber como sigue el cuadro en que esta malita, aun todos con gripa y se le recomienda llevar al medico, puesto que se ha enfermado muy seguido, se le pide informar como sigue y si saco la cita, asi mismo la excusa pertinente. Esta novedad no es firmado por ser via telefonica del numero 3144900909. 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
Mariana Fernández - Profesional A.R.	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											

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

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-109 Versión: 0 Fecha: Memo 20210135000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NUIP: NIÑA O NIÑO:

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:

NTE 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											

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

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 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: CB1605C NUIP: 1066305809 NIÑA O NIÑO: Jeranimo de Mares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarleis Guerra - Breiner De Mares

DOCENTE PRINCIPAL: Yohana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
02/09/24	10:55	llamada casa		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se llama a la Señora Yarleis madre de Jeranimo para saber el motivo de su ausencia, la cual refiere que "anoche estaba como con malestar un poco caliente, no pasó buena noche por eso preferimos quedarlo en casa aver si mañana esta mejor" se le recomienda la excusa pertinente, esta información se da a traves del 3219075544 por tal motivo no se firma por su acudiente. Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
03/09 2024	9:40	llamada casa		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se comunica la señora Yarleis madre de Jeranimo para informar que Jero esta mucho mejor, ayer vomito y tuvo fiebre ayer como a las 7:30 tuvo su ultimo vomito y se le recomienda la excusa pertinente e informar como sigue. Esta información se da a través del 3219075544 por tal motivo no es firmada la novedad por su acudiente, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
05/09 2024	7:50	Jardín		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy llega Jeranimo en compañía de su papá el señor Breiner el cual informa que ya esta mucho mejor, el niño ingresa en buen estado aparente de salud se le recomienda la excusa pertinente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Breiner 1067936057

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
05/09/24	14:05	Jardín		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Jeranimo en compañía de su papá el señor Breiner se le informa que Jeranimo estuvo bien, jugo, comio, compartio con sus compañeros de manera habitual de buen animo, entrega excusa pertinente y finaliza y se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Breiner 1067936057

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

DRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

E 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 ____
IA	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 ____
ECHA	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

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.
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: 1 de 2	

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

NIVEL: Ceibos C NUIP: CD560245 NIÑA O NIÑO: Lyam Mantilla

ACUDIENTE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexa Mantilla

DOCENTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
03/09/24	7:45	llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Alexa madre de Lyam a través del 3224820979 para informar que "Lyam no asiste por paro maestro, el esta bien se le recomienda la excusa pertinente. esta novedad no es firmada por su acudiente. En es punto finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA 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: ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/24	7:30	Jardin	El día de hoy ingresa Lyam en compañía de su acudiente el señor Juan, el cual refiere que "no me dieron nada en especial" el niño ingresa en buen estado aparente de salud, se le recomienda la excusa pertinente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 7680497 Rota

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/24	14:00	Jardin	El día de hoy sale Lyam en compañía de su mama la señora Alexa la cual entrega a excusa y recordatorio de cita odontologica para el dia 9 de septiembre, sale Lyam en buen estado de salud se le informa acerca de lugar, camino, comparte con sus compañeros de manera habitual, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -Alexa Mantilla 7604730

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
09/09/24	7:00	llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Alexa madre de Lyam para informar que "hoy no va Lyam recuerdo que tiene cita de tratamiento" se le recomienda el certificado, la cual menciona que "no termina todavia, le hace falta" en este momento finaliza llamada del 3209160298, no firma novedad la acudiente. Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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 I2021015306 20/05/2021 Página: 2 dē 2

ALDÍA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

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

NUIP: NIÑA O NIÑO: Lyam Mantilla

ADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexa Mantilla

TE PRINCIPAL: Juan Contalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD

HA	HORA	LUGAR
g/24	7:20	Jardín

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy ingresa Lyam en compañía de su acudiente el señor Juan el cual refiere que no había venido porque tenía cita entrega certificados asistencia a cita odontológica del día de ayer, el niño ingresa en buen estado aparente de salud, finaliza novedad.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

Juan Gonzalez 79804978

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
09/24	15:30	Jardín

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Lyam en compañía de su acudiente el señor Juan se le informa que el niño estuvo bien jugó compartió comió sus alimentos de manera habitual con buen animo por tal motivo se hace entrega de la novedad y firma la misma

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

Juan Gonzalez 79804978

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

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

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

SIFUE: Celbas C NUIP: 1025463504 NIÑA O NIÑO: Violeta Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathaly Manteaeane.

DOCENTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
10/09/24	7:45	llamada	El día de hoy se comunica la señora Nathaly a través del 3059689311 para informar que la profe el certificado de crecimiento y desarrollo ya en la maleta de la niña" se revisa la maleta, y se encuentra el certificado quedando actualizado el documento, se hace cierre y finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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
16/09 2024	8:40	llamada casa	El día de hoy se llamo a la señora Nathaly madre de Violeta para preguntar el motivo de su ausencia, la cual refiere que "no profe violeta no va, esta malito, le esta saliendo el diente, le estoy dando amoxilina" se le recomienda la excusa pertinente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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
17/09 2024	7:55	Jardín	El día de hoy llega Violeta en compañía de su acudiente el señor Juan se le pregunta por la excusa el cual refiere que "no me dijeron ni me dieron razón" la niño ingreso en buen estado y aparente de salud se tendrá en observación. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804677 RUTA

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
17/09/24	15:40	jardín	El día de hoy sale violeta en compañía de su acudiente el señor Juan, se le informo que la niña estuvo bien, jugo, compartio con sus compañeros de manera habitual, entrego carta de excusa de su inasistencia el día de ayer, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804677 RUTA

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-369
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

MODALIDAD: Cerrado NUIP: NIÑA O NIÑO: Violeta Giraldo

NOMBRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathaly Montealegre

DOCENTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez PROFESIONAL ÉNCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR
09/24	11:40	Jumpbox

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy nos encontrabamos en salida pedagogica a Jumpbox, cuando un compañero la empuja y ella cayó sobre su pierna, lastimandose la, se realiza el acompañamiento al adulto se llama a la mamá la señora Nathaly al 3057689311, la cual refiere que se acercara, pero se demora, llega a las 14:10, la cual revisa a Violeta, despues de un tiempo refiere "no hare uso de la poliza la tendre en observacion" tomo onfe- y sale en compañia de su mamá a las 15:00 En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nathaly Mc 1032437541 mama

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
25/09/24	7:40	jardin

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy ingresa Violeta en compañia de su acudiente el señor Juan, el cual refiere "no me observan nada" se habla con la mama a través del 3057689311 la cual refiere que "tiene un poco de malestar, no puede bajar las escaleras y movimientos bruscos no puede" se tendra en observacion. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804677 Bta

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
25/09/24	15:45	Jardin

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Violeta en compañia de su acudiente el señor Juan, se le informa que la niña estuvo bien, jugo, bajo y subio escalaras sin dolor aparente en la experiencia cognitiva la realizo sin problemas se espero hasta mañana para saber como sigue. Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804677 Bta

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
26/09/24	7:30	Jardin

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy llega Violeta en compañia de su acudiente el señor Juan, el cual refiere que "no observan nada" se llama a la mama, la cual refiere "aun le duele no se que sera pero se tendra en observacion la niña ingresa en buen estado aparente de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804677 Bta

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021010120/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Ceibos C. NUIP: 1031857063 NIÑA O NIÑO: Ian Criollo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nyireth Mendez - Victor Criollo

ESTUDIANTE PRINCIPAL: Nyireth Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizo activación SI ____ NO ____
05/09/24	14:00	Jardin												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se acerca la señora Nyireth madre del Ian para informar que mañana no asiste Ian tenga examenes con mi hija mi mami no lo puede traer, y como sale a medio día se nos dificulta entrada excesa del día de mañana por su ausencia, finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nyireth Mendez Rojas 1032362703

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
09/09/24	7:20	Jardin					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy ingresa Ian en buen estado aparent de salud, la señora Nyireth, madre del niño informa que el ha estado bien gracias a Dios puesto que su ausencia fue por situacion familia y no por enfermedad o problemas directamente con Ian, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nyireth Mendez Rojas 1032362703

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
09/09/24	16:10	Jardin					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Ian en compañia de su mamá la señora Nyireth, se le informa que juga, comio, comparte con sus compañeros de manera habitual por tal motivo se hace cierre y finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nyireth Mendez Rojas 1032362703

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

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	

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

_____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ENTE 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

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

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

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

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

NIVEL: Cerbatos NUIP: 1121560147 NIÑA O NIÑO: Ericksen Rojano

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maiten Cervantes Erick Rojano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maiten Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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
19/09/2024	15:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy sale Ericksen en compañía de su papá el señor Erick se le informa que estuvo bien, luego, comparte con sus compañeros, comió sus alimentos, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erick Manuel Rojano Pérez 1124063672

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
23/09 2024	10:20	llamada

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se llama a la señora Maiten madre de Ericksen a través del 3013360472 para preguntarle por la ausencia del niña pero no contesta se intentan varias veces y se deja mensaje, se espera a que responda, esta novedad no es firmada por su acudiente, finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

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
24/09/24	14:20	llamada

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se llama a la señora Maiten, madre de Ericksen a través del 3013360472, pero no responde se cuela mensaje al mismo número se observan los dos chulitos de color azul del mensaje dejado el día de ayer, se espera a que responda. Esta novedad no es firmada por su acudiente, en este punto finaliza la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

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
25/09/24	7:55	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy llega Ericksen en compañía de su mamá la señora Maiten, la cual refiere que "ayer tenía la cita me dieron las vacunas no lo había traído porque me siento mal, pero el ha estado bien" entrega carta excusa, control de ruta primera infancia y curvas de crecimiento y desarrollo, el niño ingresa en buen estado aparente de salud. Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maylen Cervantes 1124070685

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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

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

NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Ericksen Rojano

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maiken Cervantes

NTE 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 realizo activación de ruta: SI _____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR
9/1/24	15:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy sale Ericksen en campaña de su mamá la señora Maiken, se le informa que el niño estuvo bien, jugo compartio con sus compañeros de buen ánimo, para la mamá se hace cierre de la novedad y finaliza lo mismo.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

-Maiken Cervantes 1124070085

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

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

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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

RUN: Celuus C NUIP: 1233699587 NIÑA O NIÑO: Danna Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyerlin Gonzalez - Carlos Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deyerlin Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
17/09/2024	8:30	Jardin	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ✓	SI ____ NO ✓

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin, la cual refiere que "ella está bien, está comiendo poquito, tiene irritada la garganta, pero no ha tenido fiebre", le dijeron que si [illegible] le daba acetaminofen en la tarde le entrego [illegible] excusa" la niña ingresa en buen estado aparente de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Deyerlin González 5959161

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
17-09-2024	15:45	Jardin	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ✓	____ NO ✓

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin se le informa que estuvo bien, jugó, compartió con sus compañeros no presento dolor aparente en la garganta, se le solicita la excusa, la cual refiere que "se me olvido la fotocopia del triage, mañana se la traigo, ella tiene la cita prioritaria mañana" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Deyerlin González 5959161

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
18/09/24	14:45	llamado casa	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ✓	____ NO ✓

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy la señora Deyerlin madre de Danna se comunica para informar que "le mandaron unas cremas para el cuerpo y ya, sali mas aburrida, en urgencias me dijeron una cosa y la doctora otra, le dieron orden con el pediatra" se le recomienda la excusa y la fecha de la nueva cita, en este punto finaliza la comunicación a través del 3012937725 y la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
19/09/24	8:10	Jardin	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ✓	____ NO ✓

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin la cual hace entrega del parte del triage de 16 de septiembre y carta excusa del día 18/09/24 la niña ingresa en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Deyerlin González 5959161

	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

ALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL

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

echas C. NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Danna Vargas

ADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyerlin Gonzalez - Carlos Vargas

E PRINCIPAL: Deyerlin Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD											
1/24	15.45	Jardin	El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Deyerlin, se le informa que como todo, compartió con sus compañeras en manera normal, se le informa del taller el 26 de septiembre y se le entrega citación, en este punto se cierra y 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	Deyerlin Gonzalez 5959461

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

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 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: 1 de 2

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

NIVEL: Ciclo 2 NUIP: 1081215259 NIÑA O NIÑO: Valentina Arcmada

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Mendez

DOCENTE PRINCIPAL: Maria Escorcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
02/09/24	7:20	Jardín	El día de hoy ingresa Valentina en compañía de su abuela la señora Maria, la cual refiere que "aun sigue con su labio lastimado" la niña ingresa con costra en su labio superior, la niña refiere que le duele un poco, ingresa caminando con fuerza sin ninguna dificultad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -MARILIS

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
02-09 2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Valentina en compañía de su abuela la señora Maria, se le informa que Valentina, camio sin ningun problema ni dolor aparente, todo de manera habitual se habla de los diversos para evitar accidentes en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -MARILIS

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
03/09 2024	7:35	Jardín	El día de hoy ingresa Valentina en compañía de su abuela la señora Maria la cual refiere que "ya esta mejor" ingresa la niña en la mayoria de su lesión con cicatriz solo una tara sobre su labio tiene costra. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -MARILIS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/24	7:35	Jardín	El día de hoy llega Valentina en compañía de su abuela la señora Maria la cual refiere ella ya esta bien, solo que le quedo esa cicatriz la niña ingresa en buen estado aparente de salud, efectivamente ya se le cayo la costra de su labio. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -MARILIS

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

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

Velasco NUIP: 1081215259 NIÑA O NIÑO: Valentina Ahumada

/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lanys Mendoza

NTE PRINCIPAL: Marta Escorcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
9/24	14:20	Jardín

DESCRIPCION DE NOVEDAD

El día de hoy sale Valentina en compañía de su abuela la señora Marta se le informa que se hara clase al la novedad puesto que ya el labio de la niña esta bien no presento sangrado, como habla sin problema. por tal motivo finaliza y se cierra la novedad.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

MARTA

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

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: 1 de 2

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

NIVEL: Cebasa NUIP: 1031857236 NIÑA O NIÑO: Juan Escobar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Hernandez - Jose Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
05/09/24	14:00	Jardín	El día de hoy se le informa a la señora Yohana madre de Juan que se le vencio el compromiso para la entrega de documentos también se le recuerda la cita que tiene el 12 de septiembre, firma compromiso para garantizar los derechos del niño. Entrega también recordatorio de cita odontologica para el 08 octubre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yehana Medina Hernandez 1073532870

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
12/09 2024	16:00	Jardín	El día de hoy se acerca la señora Yohana madre de Juan, la cual hace entrega de certificación odontologica y creamiento y desarrolla los cuales estaran en la historia social del niño. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yehana Medina Hernandez 1073532870

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
18/09 2024	7:20	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Yohana madre de Juan a través del 3003495635 para informar que hoy no envia a Juan, no ha podido hacer del cuerpo y quiere dedicarle tiempo para que pueda hacer para que allá pasar el tiempo y es peor" se le recomienda la crema pertinente finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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
19/09/24	7:00	mensaje casa	El día de hoy se comunica la señora Yohana a través del 3003495635 para informar que hoy tiene una cita porque no ha podido hacer del cuerpo a ver si le envian algo porque tal vez del esfuerzo le salieron unos puntos rojos en la cara" envia recordatorio de cita pediatrica, se le recomienda el certificado e informar. Esta novedad no es firmada por su acudiente. Finaliza la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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 I20210153001 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

Celeos C NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Iuan Escobar

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Hernandez - Jose Escobar

DOCENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR
9/24	7:00	llamada

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El dia de hoy se comunica la señora Yohana madre de Iuan, a traves del 3003495635 para informar que hoy no va Iuan tiene un examen al medio dia y se me dificulta traerlo nuevamente, me por salgo de aqui, de una vez yo le envio lo que me den alla", esta novedad no es firmada por su acudiente, en este punto finalita la misma.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR
4/09/24	7:45	Jardin

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy ingresa Iuan en compañia de su mamá la señora Yohana, la cual entrega, incapacidad, carta excusa y restriccion de alimento (colgada), la cual se envia a la coordinadora, informando la situacion, el niño ingresa en buen estado aparente de buen animo, le dejo Iugo con Peg, para acudar en su proceso de evacuacion, relativo que ya esta blandito. En este punto finalita la novedad.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

- Yohana Hernandez 1073532870

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

FECHA	HORA	LUGAR
24/09/24	16:00	Jardin

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy sale Iuan en compañia de su mamá la señora Yohana, la cual entrega incapacidad a colegio y se le informa que Iuan comio sus alimentos Iugo de manera habitual con buen animo por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

- Yohana Hernandez 1073532870

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 INCLUSION 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

MODALIDAD: Celbas C NUIP: 1142115433 NIÑA O NIÑO: Liam Lopez

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Chavarro

DOCENTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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											
19/09/24	7:55	Jardín	El día de hoy ingresa Liam en compañía de su acudiente el señor Walter, el cual informa que " no dieran nada en especial " el niño ingresa en buen estado aparente de salud, se le recomienda la excusa pertinente. 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	Walter Gonzalez Rocha 79,596,796

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											
19/09/2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Liam en compañía de su acudiente el señor Juan se le informa que estuvo bien, jugo, comio, compartio con sus compañeros de manera habitual con buen animo el niño sale en buen estado aparente 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	Juan Gonzalez 7480497 RUA

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											
23/09 2024	10:15	llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Tatiana madre de Liam a través del 3246861227, para informar que " no envio al niño hoy ayer estuvo viajando y llego super cansado, para que descansara y, mañana lo envio" se le recomienda la excusa pertinente, 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	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											
24/09/24	8:10	Jardín	El día de hoy ingresa Liam en compañía de su acudiente el señor Walter, el cual refiere que " no dieran nada en especial " entrega excusa con dia 18, y 23 de septiembre, el niño se ve en buen estado aparente de salud, en este punto finaliza 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	Walter Gonzalez Rocha 79,596,796

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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

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

Cebas C NUIP: NIÑA O NIÑO: Liam Lopez

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Chavarro

NTE PRINCIPAL: Juan Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR
9/24	15:35	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy sale Liam en compañía de su acudiente el señor Juan se le informa que el niño estuvo bien jugó, compartió con sus compañeros con buen animo, por lo cual no se hace clarificación de la novedad y finaliza la misma.

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

Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

Juan Gonzalez 79804977 [illegible]

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

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

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 LOCAL 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: Pejitas C NUIP: 1013281493 NIÑA O NIÑO: Jacobo Ramero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Consuelo Munoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenys Paez 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
10/09/24	8:30	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Consuelo madre de Jacobo para informar que "esta mañana lo llevamos a cita prioritaria por pediatria porque presenta tos esta con alergia en el cuerpo, pero esta bien, toca lavarle la nariz y darle un jarabe tiene el oido un poco inflamado, no pedi certificado" esta información se da a través del 3213979690 no se firmada por su acudiente la novedad, se le recomienda la excusa. 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	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
11/09 2024	8:25	Jardín	El día de hoy llega Jacobo en compañía de su acudiente la señora Glenys, la cual no comenta nada del ingreso del niño, se ve en buen estado aparente de salud, se le solicita la excusa pertinente, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	Glenys Paez 52.345.383

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
11/09/24	15:40	Jardín	El día de hoy sale Jacobo en compañía de su acudiente, se le informa que estuvo bien, durmio tranquilo sin presentar tos no presento vomitos, comio, hizo de manera habitual de buen animo por tal motivo se cierra la novedad. finalita la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	Glenys Paez 52.345.383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/09/2024	8:00	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Consuelo madre de Jacobo para informar que "hoy no envie al niño porque ya estaba listo para ace la recaida, la cita y dijo que tenia dolor de barriga y al entrar al baño estaba suelto, prefiri no enviarlo" se le recomienda la excusa e informar como sigue, esta novedad no es firmada por su acudiente por ser via telefonica del 3213979690. Finaliza la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	No Aplica

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	

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

NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Jacobo ROMERO

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

DIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR
09/24	7:55	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy ingresa Jacobo en compañía de su acudiente la señora Genys, la cual refiere que no me comentaran nada, el niño ingreso en buen estado aparentemente sano, el tiempo pertinente en este punto finaliza la novedad.

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

Mariana Fernanda - Profesional AP!

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

-Genys Paez 52.345.383

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

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

APELLIDOS: Cerbas C NUIP: 1106792640 NIÑA O NIÑO: Danna Ochoa

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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
05/09/24	10:15	llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Alejandra madre de Danna a través del 3227048495 para informar que "hoy no llevé a Danna, porque me dio dormida y ya no alcanzaba a llevarla" se le recomienda la excusa pertinente, manifiesta que la niña esta bien. Esta novedad no es firmada por la acudiente, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	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
06/09 2024	7:10	Jardín	El día de hoy ingresa Danna en compañía de su mamá la señora Alejandra, la cual refiere que "esta esta bien, no la trajo también porque con eso del paro no la podía recoger temprano" entrega carta de excusa, la niño ingresa en buen estado aparente de salud. 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	-Alejandra Rodriguez CC. 1005701142

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
06/09 2024	15:45	Jardín	El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Alejandra, a la cual se le informa que comio sus alimentos hoy de manera habitual con buen animo por lal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	-Alejandra Rodriguez CC. 1005701142

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
13/09/24	7:35	(Jardín) llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Alejandra a través del 3227048495 para informar que "hoy no va esa noche, tuvo dolor de cabeza y hoy amaneció con fiebre y tiene ruegos en la boca" se le recomienda informar como sigue, enviar excusa. esta novedad no es firmada por su acudiente por ser vía telefónica, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	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 20210153000 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

Ceibas C NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Danna Ochoa

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Rodriguez

NOMBRE DEL DOCENTE PRINCIPAL: Alejandra Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Pinanda

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
9/09/24	7:45	Jardín.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:
El día de hoy llega Danna en compañía de su mamá la señora Alejandra, la cual refiere que " ya esta mucho mejor" la niña ingresa en buen estado aparente de salud se le recomienda la excusa, la cual menciona que en la tarde. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Pinanda - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -Alejandra Rodriguez CC.1005[illegible]42

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
10/09/24	15:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
El día de hoy sale Danna en compañía de su mamá la señora Alejandra, se le informa que Danna estuvo bien, jugó, compartió, comió sus alimentos de manera habitual de buen ánimo entrega carta excusa. Se hace cierre y finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A.P.I. Mariana Pinanda

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alejandra Rodriguez CC.1005[illegible]42

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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: